

സത്യപ്രസ്താവന

(പ്രായം തെളിയിക്കുന്നതിന് അംഗീകൃത രേഖകൾ ഇല്ലാത്തവർ ഡോക്ടർ സർട്ടിഫിക്കറ്റിനോടൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടത്)

..... ഗ്രാമപഞ്ചായത്തിൽ-ാംവാർഡിൽ നമ്പർ വീട്ടിൽ
താമസിക്കുന്ന.....

..... (പേരും മേൽവിലാസവും)

എന്ന എനിക്ക് സ്കൂൾ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്, പാസ്‌പോർട്ട്, ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ് എന്നീ രേഖകൾ ഇല്ലായെന്നും ആയതിനാൽ ഞാൻ ഹാജരാക്കിയിട്ടുള്ള ഡോക്ടർ നൽകിയ വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്ന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എന്റെ പെൻഷൻ അപേക്ഷ പരിഗണിക്കണമെന്നും, പെൻഷൻ അനുവദിച്ചതിന് ശേഷം മേൽപ്പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾ തെറ്റാണെന്ന് തെളിയുന്ന പക്ഷം എനിക്ക് ലഭിച്ച പെൻഷൻ പലിശ സഹിതം തിരിച്ചടവാക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു.

സ്ഥലം :

പേര് :

തീയതി :

ഒപ്പ് :

വയസ്സ് തെളിയിക്കുന്നതിനുള്ള മെഡിക്കൽ സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

അപേക്ഷിക്കുന്ന ആളുടെ ഒപ്പ് / വിരലടയാളം

മുകളിൽ ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്ന ശ്രീ/ശ്രീമതി

വീട്ടുപേര്.....പഞ്ചായത്ത്.....

വാർഡ് നമ്പർ താലൂക്ക്.....

ജില്ല എന്നവരുടെ സ്വപ്രസ്താവന അനുസരിച്ച്

..... വയസ്സാണെന്നും ടിയാനെ പരിശോധിച്ചതിൽ, കാഴ്ചയിൽ ഏകദേശം വയസ്സ്

പൂർത്തിയായിട്ടുണ്ടെന്ന് ഞാൻ ഡോ. സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

(ഒപ്പ്)

സ്ഥലം :

മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ

തീയതി :

സമയം :