

शासन निर्णय क्रमांक:विसयो-2018/प्र.कं.62/विसयो-2,दि.20 ऑगस्ट,2019

परिशिष्ट-12

हयात प्रमाणपत्र (लाईव्ह सर्टिफिकेट)

रजि.नों.कं.:-

असे प्रमाणित करण्यात येते की श्री /श्रीम./कृ. -----

----- राहाणार तालुका:- उल्हासनगर,जिल्हा:- ठाणे हे /हया उल्हासनगर महानगरपालिकेतील दिव्यांग कल्याणकारी योजना विभागाव्दारे दिव्यांग पेन्शन योजना/दिव्यांग बालकांच्या पालकांना संगोपन अनुदान या योजनेचे लाभार्थी असून त्यांचे बँकेचे नाव :-शाखा:-.....

आते कं. IFSC कोड कं: आहे.
हे/हया हयातीचा पुरावा म्हणून आज दिनांक- / / 20 रोजी माझ्या समोर प्रत्यक्ष हजर राहिले /राहिल्या आहेत.

स्थळ:- उल्हासनगर
दिनांक:- / / 20

बँक व्यवस्थापकाची /नगरसेवकाची स्वाक्षरी
व शिक्का

वास्तव्य दाखला

मी असे प्रमाणित करतो/ करते की, माझा निवासाचा पत्ता

..... आहे.

मोबाईल नंबर:- वय:-

लाभार्थी प्रकार:-प्रमाण:-.....

(.....)

स्थळ- उल्हासनगर

लाभार्थी स्वाक्षरी

दिनांक:- / / 20

नाव:-