

प्रति,

मुख्य कार्यपालन अधिकारी  
छावनी परिषद महू  
जिला इन्दौर(म.प्र.)  
पिन - 453441

पेंशन प्रकरण क्रमांक \_\_\_\_\_

बैंक का नाम एवं बचत खाता नम्बर  
\_\_\_\_\_

दिनांक \_\_\_\_\_

### जीवित होने का प्रमाण-पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि पेंशन भोगी श्री/श्रीमति \_\_\_\_\_  
पिता/पति \_\_\_\_\_ आज दिनांक - - 20 को जीवित हैं एवं  
मैंने इन्हें देखा है।

मैं सत्यानिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैंने नवम्बर 20 को समाप्त वर्ष  
के दौरान \_\_\_\_\_ सरकारी  
विभाग/कार्यालय/कम्पनी/निगम केन्द्रीय अथवा राज्य सरकार अथवा,राज्य क्षेत्र के स्वायत्त  
निकाय, समिति अथवा स्थानीय निधि में सेवा कर रहा हूँ/सेवा नहीं कर रहा हूँ/ सेवा कर  
रही हूँ/ सेवा नहीं कर रही हूँ। उपरोक्त समस्त जानकारी असत्य पाये जाने पर सम्पूर्ण  
जवाबदारी मेरी स्वयं की रहेगी।

\_\_\_\_\_  
(पेंशनर के हस्ताक्षर)  
पता \_\_\_\_\_  
फोन नं./मोबाईल नं. \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर एवं मोहर  
प्रमाणितकर्ता राजपत्रित या सक्षम अधिकारी  
नाम \_\_\_\_\_  
पद \_\_\_\_\_  
पता \_\_\_\_\_

### केवल पारिवारिक पेंशन भोगियों के लिये

यह प्रमाणित किया जाता है कि पेंशन भोगी श्री/श्रीमति \_\_\_\_\_  
पिता/पति \_\_\_\_\_ आज दिनांक - - 20 को जीवित हैं एवं  
मैंने इन्हें देखा है।

मैं सत्यानिष्ठा से यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि मैंने नवम्बर 20 को समाप्त वर्ष  
के दौरान \_\_\_\_\_ सरकारी विभाग/कार्यालय/कम्पनी/निगम केन्द्रीय  
अथवा राज्य सरकार अथवा,राज्य क्षेत्र के स्वायत्त निकाय, समिति अथवा स्थानीय निधि में  
सेवा कर रहा हूँ/सेवा नहीं कर रहा हूँ/ सेवा कर रही हूँ/ सेवा नहीं कर रही हूँ।  
उपरोक्त समस्त जानकारी असत्य पाये जाने पर सम्पूर्ण जवाबदारी मेरी स्वयं की रहेगी।

\_\_\_\_\_  
(पेंशनर के हस्ताक्षर)  
पता \_\_\_\_\_  
फोन नं./मोबाईल नं. \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर एवं मोहर  
प्रमाणितकर्ता राजपत्रित या सक्षम अधिकारी  
नाम \_\_\_\_\_  
पद \_\_\_\_\_  
पता \_\_\_\_\_