

मृत्यु प्रमाण-पत्र/ DEATH CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....रेजीमेंट के.....  
 (आर्मी नं.....रैंक.....) की तारीख.....  
 को (स्थान)..... में मृत्यु हुई/मारे गये।

Certified that .....  
 Army No..... Rank .....(Name) of .....Regiment/died/was  
 killed on (date)..... at .....(Place).

मृत्यु का कारण/Cause of Death

.....के बाद दुर्घटना/.....की वजह बीमारी.....  
 .हत्या/आत्म हत्या.....कोई अन्य कारण.....  
 .....जो लागू न हो उसे काट दें।

\*Accident with ...../Decease due to ..... \*Mur-  
 der/Suicide..... \*Any other cause..... \*De-  
 lete whichever is not applicable.

मोहर/(SEAL)

तारीख.....  
 Date

(चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर)  
 (Signature of Medical Officer)

प्रमाणित किया जाता है कि (नाम).....(रैंक.....  
 आर्मी नंबर.....) जो कि.....रेजीमेंट/कोर मे थे और गांव.....  
 डाकघर.....तहसील.....जिला.....प्रदेश.....  
 निवासी थे की मृत्यु तारीख.....को.....  
 स्थान.....मे हुई।

This is certified that .....  
 (Name)

Rank No..... Army No..... of .....Regt/Corps, resident of  
 Village..... PO..... Tehsil.....  
 District..... State..... died on.....  
 of.....(time) at.....  
 Cause of death.....

मृत्यु के सम्बन्ध में.....की नगर पालिका/ग्राम सभा के मृत्यु रिकार्ड  
 में पंजीकरण किया गया है।

The death has been registered in the record o Municipality / Gram Shabha  
 of.....

Details are as under :-

पंजीकरण सं.....पंजीकरण की तारीख.....

Registration No ..... Date of Registration No

नाम.....

Name

पिता का नाम.....

Name of father

पता.....

(स्टेशन अधिकारी/सरपंच/हल्का अधिकारी)

(Signature of Station Officer/Sarpanch)

Address

(नगर पालिका के हस्ताक्षर)

(Helqa Adhikari/ Municipality)

तारीख.....

Date

मोहर/(SEAL)

स्वायत्पूर्ति और प्रमाणित / VERIFIED & ATTESTED

तारीख Date.....

(सचिव जिला सैनिक बोर्ड)

(मोहर) / (SEAL)

(Secretary Zila Sainik Board)