

आवेदन पत्र संख्या

मो०

जाति प्रमाण-पत्र हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR CASTE CERTIFICATE

कार्यालय का नाम

आवेदन पत्र जमा करने की तिथि

आवेदक/आवेदिका का नाम

Name of Applicant

पिता का नाम एवं जाति

Father's Name & Caste

पति का नाम

Husband's Name

लिंग

Sex

स्वयं शपथ पत्र

Self Affidavit

गाँव / मोहल्ला पोस्ट

Vill./Mohalla Post

पंचायत/वार्ड संख्या थाना

Panchayat/V./ard No. P. S.

ब्लॉक अनुमण्डल

Block Sub Division

जिला राज्य

District State

व्यवसाय

अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति

पिछड़ा वर्ग / अक्षत पिछड़ा वर्ग

उप जाति

स्वीकृति प्रदान करने वाले पदाधिकारी

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

फार्म-V

स्वयं शपथ-पत्र

अत्यंत पिछड़ा वर्ग/पिछड़ा वर्ग जाति प्रमाण-पत्र हेतु

मैं

पुत्र/पुत्री

गाँव/शहर प्रखण्ड

पोस्ट ऑफिस थाना

अनुमण्डल जिला राज्य

एतद् द्वारा निम्नांकित शपथ लेता/लेती हूँ कि :-

मैं जाति से सम्बन्ध रखता/रखती हूँ

जो अत्यंत पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-1)/पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-2) के अंतर्गत आता है ।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है और मैं अत्यंत पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-1)/पिछड़ा वर्ग (अनुसूची-2) के लिए आरक्षण सुविधा प्राप्त करने हेतु पात्रता धारण करता / करती हूँ । यदि मेरे द्वारा दी गई जानकारी असत्य / गलत पायी जाती है तो मैं पूर्ण रूप से जानता / जानती हूँ कि इस आवेदन पत्र के आधार पर दिये गये प्रमाण पत्र के द्वारा शैक्षणिक संस्थान में लिया गया प्रवेश / लोक सेवाओं में प्राप्त की गई नियुक्ति निरस्त कर दी जायेगी / कर दिया जायेगा अथवा इस प्रमाण पत्र के आधार पर कोई अन्य सुविधा / लाभ प्राप्त किया गया है उससे भी वंचित किया जा सकेगा और इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं उत्तरदायी रहूँगा / रहूँगी ।

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर
तथा नाम

स्थान :-

दिनांक :-