दयाल सिंह महाविद्यालय, लोधी रोड, नई दिल्ली-110003. Dyal Singh College, Lodhi Road, New Delhi-110003.

पेंशनभोगी द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला प्रमाण पत्र CERTIFICATE TO BE SUBMITTED BY THE PENSIONER

जीवन प्रमाण पत्र/ LIFE CERTIFICATE

(आधार कार्ड की प्रति के साथ 1 नवंबर, ___ से जमा किया जाना है) (to be submitted from 1 November, ___ onwards along with Copy of Aadhaar card)

यह प्रमाणित किया ज	ाता है कि	मैंने पेंश	नभोगी श्री/१	गिमती						
को देखा है, यह					-			क	ा पुत्र/पुत्री,	/पत्नी/पति
है। जो इस महाविद्याल									0 0	पद से
दिनांक										 _{रु} पेंशन
			और यह इस							
This is to Certified	l that I I	have se	en the Per	nsioner	Mr./	Mrs.	0			÷
He/She is Son/Dai										
Retired from									the	college
as	or	dated_		8.	ı X	Th	e applicant	is a ho	older of F	Pension/
family pension			and	he/she	is ali	ive on	this date.			
					- 1					
दिनांक/Date:		,		अधिव	कारी वे	ने हस्ता	ाक्षर वा मोहर <i>,</i>	,		
							ure & Seal			-
स्थान/Place :					Name			:,		
				पदना	म/D€	esigna	tion	·		
				कार्या	लय व	ग पता/	Office Addre	ess :		* *
								:		-
								•		

पुनर्विवाह/गैर-विवाह प्रमाण पत्र (केवल पारिवारिक पेंशनभोगियों के मामले में)

RE-MARRIAGE/NON-RE-MARRIAGE CERTIFICATE (Only in case of Family Pensioners)

मैं एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूं कि मैंने पिछले एक वर्ष के दौरान पुनर्विवाह नहीं किया है। I hereby declare that I have /have not re-married during the last one year.

> पेंशनभोगी के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान Signature/ Thumb impression of Pensioner.

रोजगार / गेर-पुन: रोजगार प्रमाण पत्र EMPLOYMENT / NON RE-EMPLOYMENT CERTIFICATE

(1) में एतहवारा घोषणा करता/करती हूं कि मैंने पिछले एक वर्ष के दौरान कि	किसी क्षेत्र या स्थानीय निधि, सरकारी विभाग/कार्यालय री में किसी भी टैजिंगत से सेता नहीं की है ।
कंपनी, निगम, स्वायत्त निकायं या केन्द्र या राज्य सरकार या संघ का साराज्य	CITIENTI II GIVINI VIVI VIVI
વા	
म पावणा करवार्वरता हूं ।वर तुश	तपोषित है।
सरकारी विभाग के	को निर्धारित नहीं करते/करते हैं।
इसके अलावा मेरे पुननियोजन के आदेश मरा प्रशन का स्थानत किए जान	difficulty for the same
(i). I hereby declare that I have not served in any capacity either Corporation, autonomous body or Society of Central or State Government the last one year.	er in a Government department/office company, Pernment or Union Territory or a Local Fund during
Or	
I declare that I have been employed / re-employed in the office o	Government.
which is a part of / financed by	e my pension being held in abeyance.
(ii) 1 में घोषणा करता/करती हूं कि मैंने भारत में कोई व्यावसायिक रोजग	गर स्वाकार नहीं किया ही
या में घोषणा करता/करती हूं कि मैंने भारत में वाणिज्यिक रोजगार स्वीकार कि स्वीकृति की कर्ता	t कर ।तथा हे, इसका पूर्व स्वापूर्ण प्राप्त कर । के बाद कर ो का उल्लंघन नहीं किया गया है।
राज्य सरकार और सरकार द्वारा उससे जुड़ी किसी भी शर्त, यदि कोई हो	म, यम अस्तायन त्रमा प्रयम्भागता ए ।
(ii). I declare that I have not accepted any commercial employm	
I declare that I have accepted commercial employment in India	a after obtaining prior sanction of the Central / State
Government and none of the conditions, it any, attached there	tio by data.
नोट: यह घोषणा सेवानिवृत्ति की तारीख से 2 वर्ष की अवधि के लिए दी	जानी आवश्यक है।
मैं घोषणा करता/करती हूं कि मैंने भारत से बाहर की सरकार/किसा ए	एस अंतरराष्ट्राय सगठन क अधान राजगार स्वाकार नहा
किया है, जिसका भारत सरकार सदस्य नहीं है।	
या	वरगारीय संगठन के बहुत रोजगार स्वीकार कर लिया है
में घोषणा करता/करती हूं कि मैंने भारत से बाहर की सरकार/एक अं जिसकी भारत सरकार केंद्र/राज्य सरकार की पूर्व रवीकृति प्राप्त कर भी शर्त का उल्लंघन नहीं किया गया है।	हिने के बाद सदस्य नहीं है और सरकार द्वारा इससे जुड़ी किसी
I declare that I have not accepted employment under a Gove	ernment outside India / an international organization o.
which government of India is not a member.	
Or	nment outside India / an International organization o
to the tenant a member after obtaining t	the prior sanction of the central factor
which government of India is not a member after obtaining to none of the conditions attached thereto by the government	t has been deviated.
none of the conditions attached thereto by the government	
ON reduced therefore Address No.	पेंशनभोगी के हस्ताक्षर/Signature of Pensioner
पेशनभागी का जीवार न./Pensioner's PAN No.	वर्तमान पता/Current Address
पॅशनभोगी का मोबाइल नं./Pensioner's Mobile No	
पेंशनभोगी की लैंड लाइन नं./Pensioner's Land Line No	शहर/गांव/City/Village
	पटवार/गंडल/
दिनांक/Date	तहसील/उप तहसील/Tehsil/Sub Tehsil
स्थान/Place	राज्ये/State
	पिन कोड/Pin Code
1	141 416/Fill Code