

प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है की श्रीमती.....

पत्नी स्वर्गीय श्री.....गांव..... डाकघर..... तहसील एवं सोलनहिमाचल प्रदेश की निवासी है। उक्त प्रार्थी मदन टेरेसा मातृ संबल योजना के तहत लाभान्वित की गई है, के संदर्भ में वर्ष 2023-24 के लिए मैं निम्न बातें प्रमाणित करता हूँ।

1. प्रार्थी जीवित है।
2. प्रार्थी विधवा परित्यक्ता है और प्रार्थी ने पुनर्विवाह नहीं किया है।
3. प्रार्थी के परिवार से कोई भी व्यक्ति सरकारी नौकरी में नहीं है।
4. प्रार्थी के बच्चे जिन्हें मदन टेरेसा मातृ संबल योजना के तहत लाभान्वित किया गया है, की उम्र 18 वर्ष से कम है।

अतः प्रमाण पत्र आगामी कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

सचिव,

ग्राम पंचायत.....

विकासखंड सोलन हिमाचल प्रदेश

मैं प्रमाणित करती हूँ कि मेरे परिवार की समस्त स्रोतों से वार्षिक आय ₹500000 से कम है। मुझे पूर्व वित्तीय वर्ष.....के अंतर्गत अनुदान राशि प्राप्त हुई है। उपरोक्त सूचना सही है।

प्रार्थी के हस्ताक्षर

प्रार्थी का नाम.....

विकास खंड सोलन

जिला सोलन हिमाचल प्रदेश

प्रतिहस्ताक्षरित

जिला कार्यक्रम अधिकारी,

जिला सोलन हिमाचल प्रदेश

प्रतिहस्ताक्षरित

बाल विकास परियोजना अधिकारी,

जिला सोलन हिमाचल प्रदेश