





(નોટરી કરેલ સોગંદનામું)

(આવશ્યક મૂલ્યના યોગ્ય નોન-જ્યુડિશિયલ સ્ટેમ્પ પેપર પર ટાઈપ કરવાનું રહેશે)

(અરજદાર સિવાય યોગ્યતા માપદંડોમાં પરિભાષિત પારિવારિક સભ્ય દ્વારા આપવામાં આવવાનું રહેશે.)

હું.....નો પુત્ર/પત્ની ઉંમર ..... વર્ષ, રહેઠાણ ..... ખાતે આ દ્વારા સોગંદપૂર્વક સ્વીકારું અને નીચે મુજબ નિવેદન કરું છું કે:

1. હું અવિવાહિત છું અને મારા પિતા\*/ માતા\*/ અવિવાહિત ભાઈ\*, અવિવાહિત બહેન\* (શ્રી/શ્રીમતી) ..... (નામ) દ્વારા.....વર્તમાનાપત્રમાં તારીખ ..... ના રોજ કરાયેલી જાહેરાત મુજબ.....શ્રેણી અંતર્ગત (સ્થળ) ખાતે આઈઓસી\*/બીપીસી\*/એચપીસી\* ના આરજીએલવી માટે અરજી કરવામાં આવી છે.

હું વિવાહિત છું અને મારા અવિવાહિત પુત્ર\*/અવિવાહિત પુત્રી\*/વિવાહિત પુત્ર\*/વિવાહિત પુત્રી\*/પત્ની\*/પતિ\*/પૌત્ર\*/પૌત્રી\* (શ્રી/શ્રીમતી) .....( નામ) દ્વારા.....વર્તમાનાપત્રમાં તારીખ..... ના રોજ કરાયેલી જાહેરાત મુજબ શ્રેણી અંતર્ગત .....(સ્થળ) ખાતે આઈઓસી\*/બીપીસી\*/એચપીસી\* ના આરજીએલવી માટે અરજી કરવામાં આવી છે.

\*લાગુ ન હોય તે છેડી નાખો.

2. જો તેને/તેણીને આરજીએલવી માટે પસંદ કરવામાં આવે તો ..... ખાતે આઈઓસી\*/બીપીસી\*/એચપીસી\* ના આરજીએલવી માટે (શ્રી/શ્રીમતી) ..... દ્વારા રજુ કરાયેલી અરજીમાં મારા નામ હેઠળ આઈટમ નં.10 અને 11 માં જણાવેલી રકમ સુધીની આર્થિક સહાય હું પૂરી પાડીશ.

3. જો તેને/તેણીને આરજીએલવી માટે પસંદ કરવામાં આવે તો આઈટમ નં.9 માં મારા નામે રહેલી જમીન પર ગોડાઉન/શોરૂમ બાંધવા સામે મને કોઈ વાંધો નથી.

આ સાથે હું સત્યાપિત કરું છું કે, ઉપર જે કંઈ જણાવ્યું છે તે, મારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી અનુસાર ખરું અને સાચું છે, અને તેમાંથી કંઈ જ સંતાડવામાં આવ્યું નથી.

મારી સમક્ષ સ્વીકારવા અને નિવેદન કરવામાં આવેલ છે.

આજ રોજ તારીખ.....

મેજિસ્ટ્રેટ/જજ/નોટરી પબ્લિકની સહી અને સિક્કા સહી ડીપોનન્ટનું નામ અરજીકર્તા સાથે સંબંધ

ઓબીસી શ્રેણી પ્રમાણપત્ર માટે માનક નમૂનો

નોંધ : જે ઉમેદવાર અન્ય પછાત વર્ગ માંથી એકના હોવાનું દાવો કરતા હોય તેમણે તેના/તેણીના દાવાના સમર્થનમાં ભારત સરકાર દ્વારા સૂચિત સક્ષમ સત્તાધિકારી દ્વારા આપવામાં આવેલું અસલ પ્રમાણપત્ર તેની પ્રત સહિત નીચે આપેલા નમૂનામાં રજુ કરવાનું રહેશે.

અન્ય પછાત વર્ગ (ઓબીસી) ના ઉમેદવારો દ્વારા રજુ કરવાના રહેતા પ્રમાણપત્રનો નમૂનો.

આ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી ..... જેઓ શ્રી..... ના પુત્ર/પુત્રી છે અને .....રાજ્ય/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશના ..... જિલ્લા/વિભાગ\* ના ..... ગામ/નગર\* ના છે તેઓ ..... જ્ઞાતિના છે જે ભારત સરકાર દ્વારા આ અંતર્ગત પછાત વર્ગ તરીકે ઘોષિત કરવામાં આવી છે:

Table with 4 columns: અનુ. નં., ભારત સરકાર (કેન્દ્ર સરકાર) દ્વારા ફાળવાયેલ ઠરાવ ક્રમાંક, ભારત સરકાર (કેન્દ્ર સરકાર) દ્વારા જારી કરાયેલ ગંઝેટ સૂચનાપત્રની તારીખ, સંબંધિત રાજ્ય/કેન્દ્ર શાસિત પ્રદેશ

શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી\*.....અને/અથવા તેમના/તેણીનો પરિવાર..... રાજ્ય/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશના.....જિલ્લા/ડિવિઝનના\*.....ગામ/નગરમાં\*સામાન્યપણે રહે છે

આ દ્વારા એ પણ પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે તેઓ/તેણી ભારત સરકારના તારીખ 08/09/93 ના કર્મચારી અને પ્રશિક્ષણ વિભાગ ઓ.એમ. નં.36012/22/93-એસ્ટ(એસસીટી) જે ભારત સરકારના તારીખ 14.10.2008 ના કર્મચારી અને પ્રશિક્ષણ વિભાગ ઓએમ ક્રમાંક 36033/3/2004-એસ્ટ-(રેસ) અને તારીખ 27.05.2013 ના ક્રમાંક 36033/1/2013-એસ્ટ(રેસ.)દ્વારા સુધારિત છે તે મેમોરેન્ડમના પરિશિષ્ટની કોલમ 3 માં જણાવેલ વ્યક્તિઓ/વિભાગો (ક્રીમી લેયર) સાથે સંબંધિત નથી.

સ્થળ : ..... સહી : ..... તારીખ : ..... પદ : ..... (કાર્યાલયના સિક્કા સહિત)

રાજ્ય/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશ\*

\*કૃપા કરી લાગુ ન હોય એ શબ્દો છેડી નાખો.

નોંધ:

ક. અહીં ઉપયોગ કરાયેલ શબ્દ ‘સામાન્ય’ એ જ અર્થ ધરાવશે જે રીપ્રેઝન્ટેશન ઓફ ધ પીપલ એક્ટ, 1950 ની કલમ 20 માં જણાવવામાં આવ્યો છે.

ખ. અન્ય પછાત વર્ગો (ઓબીસી) માટે જ્ઞાતિ પ્રમાણપત્રો આપવા સક્ષમ સત્તાધિકારીઓ નીચે જણાવવામાં આવ્યા છે:

- 1. ડિસ્ટ્રિક્ટ મેજિસ્ટ્રેટ/એડિશનલ મેજિસ્ટ્રેટ/કલેક્ટર/ડેપ્યુટી કમિશનર / એડિશનલ ડેપ્યુટી કમિશનર / ડેપ્યુટી કલેક્ટર / 1લી શ્રેણીના સ્ટાઈપેન્ડરી મેજિસ્ટ્રેટ / સબ-ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટ / તાલુકા મેજિસ્ટ્રેટ / એક્ઝિક્યુટિવ મેજિસ્ટ્રેટ / એકરટ્ટા આસિસ્ટન્ટ કમિશનર (1લી શ્રેણીના સ્ટાઈપેન્ડરી મેજિસ્ટ્રેટ કરતા ઓછી શ્રેણીના નહીં).
2. ચીફ પ્રેસિડેન્સી મેજિસ્ટ્રેટ / એડિશનલ ચીફ પ્રેસિડેન્સી મેજિસ્ટ્રેટ / પ્રેસીડેન્સી મેજિસ્ટ્રેટ.
3. તહેસીલદાર કરતા ઓછી શ્રેણીના નહીં એવા રેવેન્યુ અધિકારી અને
4. ઉમેદવાર અને/અથવા તેનો/તેણીનો પરિવાર જ્યાં રહેતા હોય એ વિસ્તારના સબ-ડિવિઝનલ અધિકારી

ગ. જાહેરાત અથવા શુદ્ધિપત્રક (જો કોઈ હોય તો) માં જણાવવામાં આવેલી અરજી રજુ કરવાની છેલ્લી તારીખ ઉમેદવારના ઓબીસી સ્થિતિની ગણના કરવા માટે અને ઉમેદવાર ક્રીમી લેયર અંતર્ગત નથી આવતા તે નિર્ધારિત કરવા માટે ઉપયોગમાં લેવામાં આવશે. ઉમેદવારે સક્ષમ પ્રાધિકૃત અધિકારી દ્વારા ઉપર જણાવ્યા અનુસાર પ્રાર્થના સંબંધિત ઓબીસી પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાનું રહેશે.

પંચામિલિટરી/પોલીસ/સરકારી/પીએસયુ કર્મચારી શ્રેણી માટે માનક પ્રારૂપ

કાર્યાલયના પરિષ્ઠ અધિકારી અથવા સરકારમાં અન્ડર સેક્રેટરીથી નીચેના હોદ્દાના ન હોય તેવા અધિકારી દ્વારા પ્રમાણપત્ર જારી કરતી સંસ્થા/સરકારી કાર્યાલયના કાર્યકારી લેટરહેડ પર પ્રમાણપત્ર આપવાનું રહેશે.

સંદર્ભ ક્રમાંક :

તારીખ :

પંચામિલિટરી/પોલીસ/સરકારી/પીએસયુ કર્મચારી શ્રેણી માટે યોગ્યતા પ્રમાણપત્ર

1. \*આ સાથે પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, શ્રી/સુશ્રી.....જેઓ આ કાર્યાલય માં.....તરીકે કાર્યરત હતા તેઓ તારીખ.....ના રોજ.....ખાતે (સ્થળ) અવસાન પામ્યા હતા, શ્રી/સુશ્રી.....ને (શૌર્ય પુરસ્કારનું નામ) .....દ્વારા.....વખતે પરમ શ્રેષ્ઠ બલિદાનની કદર રૂપે પુરસ્કૃત કરવામાં આવ્યા છે.

અમારા રેકૉર્ડ અનુસાર શ્રી/સુશ્રી (અરજદારનું નામ) .....(સંબંધ.....) શ્રી/સુશ્રી. ....ના આશ્રિત હતા.

અથવા

2. \*આ સાથે પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, શ્રી/સુશ્રી ..... જેઓ આ કાર્યાલયમાં .....તરીકે કાર્યરત હતા તેઓ તારીખ.....ના રોજ.....ખાતે (સ્થળ) સૈન્ય-કાર્યાલયમાં અવસાન પામ્યા હતા. અમારા રેકૉર્ડ અનુસાર શ્રી/સુશ્રી (અરજદારનું નામ) .....(સંબંધ.....) શ્રી/સુશ્રી .....ના આશ્રિત હતા.

અથવા

3. આ સાથે પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, શ્રી/સુશ્રી (અરજદારનું નામ) .....જેઓ અમારી સંસ્થામાં.....તરીકે કાર્યરત હતા તેઓ (તારીખ) .....ના રોજ.....ખાતે (સ્થળ) સેવાઓ સમર્પિત કરતી વખતે વિકલાંગ બન્યા હતા.

અથવા

4. \*આ સાથે પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, શ્રી/સુશ્રી ..... જેઓ આ કાર્યાલયમાં.....તરીકે કાર્યરત હતા તેઓ તારીખ .....ના રોજ .....ખાતે (સ્થળ) ફરજ પર હાજર હતા તે દરમિયાન અવસાન પામ્યા હતા. અમારા રેકૉર્ડ અનુસાર શ્રી/સુશ્રી (અરજદારનું નામ) .....(સંબંધ.....) શ્રી/સુશ્રી.....ના આશ્રિત હતા.

અથવા

5. \*આ સાથે પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે, શ્રી/સુશ્રી .....જેઓ અમારી સંસ્થામાં કાર્યરત હતા અને તારીખ .....ના રોજ .....ખાતે (સ્થળ) તેઓ શાંતિ-સમયમાં સેવાઓ સમર્પિત કરતી વખતે સેવા-સંબંધ કારણોસર વિકલાંગ બન્યા હતા.

\*જો લાગુ ન હોય તો રદ કરવું. અરજદારની સત્યાપિત હસ્તાક્ષરો

સ્થળ : ..... હસ્તાક્ષર : ..... તારીખ : ..... નામ : ..... લોકો : ..... (કાર્યાલયનો સિક્કો)

પરિશિષ્ટ - આઈ

અરજદાર/કુટુંબ એકમના સભ્ય/અરજદારનાં માતા-પિતા/દાદા-દાદી કે નાના-નાની (બન્ને પિતૃપક્ષ અના માતૃપક્ષના) અને ત્રીજા પક્ષ તરફથી જમીનની ઓફર માટે નોટારીયલ સોગંદનામું - જમીનના સર્વ સંયુક્ત માલિકોએ (અરજદાર સિવાય) કુટુંબ એકમના સભ્ય/અરજદારનાં માતા-પિતા/દાદા-દાદી કે નાના-નાની (બન્ને પિતૃપક્ષ અના માતૃપક્ષના) સહિત વ્યક્તિગત રીતે આ સોગંદનામું સુપરત કરવાનું રહેશે.

(જોઈતા મૂલ્યના ઉચિત નોન-જ્યુડિસિયલ સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર ટાઈપ કરાવવું)

હું.....ના પુત્ર/પુત્રી/પત્ની, ઉંમર.....વર્ષ, રહેઠાણ..... ખાતે, આ દ્વારા પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક નિમ્નાનુસાર ઘોષણા કરું છું :

1. હું શ્રી/શ્રીમતિ .....નીચે આપેલી વિગતો અનુસાર રાજ્ય .....માં .....જિલ્લામાં .....તાલુકા/તહેસિલમાં .....(ગામ/નગર) ખાતે ગઢા/ખસરા/સર્વે ક્રમાંક .....ધરાવતો .....ચો. મિ. ક્ષેત્રફળ (પરિમિતિઓ .....મીટર x.....મીટર) ધરાવતા જમીનના ટૂકડાની માલિકી ધરાવીએ છીએ :

Table with 4 columns: સંયુક્ત માલિક (કો) નાં નામ, વેચાણ-ખત/ભેટ-ખત/નામાંતરણની તારીખના રજીસ્ટ્રેશનની તારીખ, ખસરા નં./ગઢા નં./સર્વે નં., સીમાંકિત પ્લાન મુજબ ઓફર કરવામાં આવતી જમીનની પરિમિતિ (..... મીટર x ..... મીટર)

2. એ કે, શ્રી/શ્રીમતિ .....એ તારીખ .....ના .....અખબારમાં પ્રકાશિત જાહેરાત સામે .....શ્રેણી અંતર્ગત .....ખાતે (સ્થળ) આઈઓસી\* /બીપીસી\* /એચપીસી\* ની આરજીએલવી માટે અરજી કરી છે.

3. એ કે, જો તેઓ/તેણી આરજીએલવી માટે પસંદગી પામે તો, હું પુષ્ટી આપું છું કે, આ સાથે સંલગ્ન સ્થાનના સીમાંકિત નક્શા અનુસાર ઉપરોક્ત સ્થળે એલપીજી ગોડાઉનના (ઓએમસી દ્વારા આવશ્યક હોય તે મુજબ) ચણાટ સામે મને કોઈ જ વાંધો નથી.

આ સાથે હું સત્યાપિત કરું છું કે, ઉપર જે કંઈ જણાવ્યું છે તે, મારી શ્રેષ્ઠ જાણકારી અનુસાર ખરું સાચું છે, અને તેમાંથી કંઈ જ સંતાડવામાં આવ્યું નથી.

હું એ પણ પુષ્ટી આપું છું કે, મેં જમીનનો આ ટૂકડો ઉપરોક્ત હેતુ માટે અન્ય કોઈને ઓફર કર્યો નથી.

મારી સમક્ષ પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક સ્વીકાર્યું અને ઘોષિત કર્યું છે.

આજે ..... (વર્ષ) .....(મહિના) ના .....(દિન)

મેજિસ્ટ્રેટ/જજ/નોટરી પબ્લિકના હસ્તાક્ષર અને સિક્કો

નિવેદનકર્તાના નામ અને હસ્તાક્ષર

સ્ટાન્ડર્ડ રેસિડન્સ સર્ટિફિકેટ (માનક રહેઠાણ પ્રમાણપત્ર)

(અરજીકર્તાએ અરજ સાથે જોડવાનું રહેશે)

આ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે ..... ના પુત્ર/પુત્રી/પત્ની શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી .....(શહેર/ગામનું નામ) નિવાસી છે.

આ પ્રમાણપત્ર રાજ્ય ગાંધી ગ્રામીણ એલપીજી વિતરક માટે ..... ફી ખાતે અરજી કરવાના હેતુસર આપવામાં આવ્યું છે.

તારીખ : ..... સહી કે. તહેસીલદાર/તહેસીલદાર કે. મામલેતદાર/મામલેતદાર (કાર્યાલયનો સિક્કો) સ્થળ : ..... \*જાહેરાતમાં નિર્દિષ્ટ કરાયા અને લાગુ થાય તે મુજબ સંબંધિત રેવેન્યુ/એડમિનિસ્ટ્રેટિવ માળખું જણાવવાનું રહેશે.

એસસી/એસટી શ્રેણી પ્રમાણપત્ર માટે માનક સ્વરૂપ

નોંધ : જે ઉમેદવાર અનુસૂચિત જાતિ/અનુસૂચિત જનજાતિ માંથી કોઈ એકના હોવાનું દાવો કરતા હોય તેમણે તેના/તેણીના દાવાના સમર્થનમાં નીચે જણાવેલા પ્રકારે મૂળ પ્રમાણપત્ર તેની પ્રત સહિત રજુ કરવાનું રહેશે જે તેમના માતાપિતા (અથવા જીવંત માતાપિતા) સામાન્ય રીતે જ્યાં રહેતા હોય એ જિલ્લાના ભારત સરકાર દ્વારા સૂચિત સક્ષમ સત્તાધિકારી દ્વારા કોઈપણ સમયે આપવામાં આવ્યું હોય અને જેમને સંબંધિત રાજ્ય સરકાર દ્વારા આપું પ્રમાણપત્ર આપવા માટે સક્ષમ માનવામાં આવ્યા હોય. જો તેના માતા-પિતા બંને મૃત્યુ પામ્યા હોય તો પ્રમાણપત્ર સહી કરનાર અધિકારી એ જિલ્લાના હોવા જોઈએ જ્યાં ઉમેદવાર પોતે સામાન્ય રીતે અથવા તેના પોતાના શિક્ષણ હેતુસર રહેતા હોય. પ્રમાણપત્રની અસલિયત બાબતે કોઈ શંકાના કિસ્સામાં તે સંબંધિત જિલ્લા મેજિસ્ટ્રેટ/ડેપ્યુટી કમિશનર દ્વારા ચકાસણી કરાવી શકાય છે.

અનુસૂચિત જાતિ / અનુસૂચિત જનજાતિના ઉમેદવારોએ રજુ કરવાના રહેતા પ્રમાણપત્રનો નમૂનો

આ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે ..... ના પુત્ર/પુત્રી\* શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી\* ..... જેઓ ..... રાજ્ય/કેન્દ્રશાસિત પ્રદેશના ..... જિલ્લા/વિભાગ\* ના ..... ગામ/નગર\* ના છે અને તેમનો/તેણીનો ધર્મ ..... છે જે શેડ્યુલ્ડ કાસ્ટ્સ/શેડ્યુલ્ડ ટ્રાઈબ્સની યાદી (સુધારીત) ઓર્ડર, 1956 જેને બૉમ્બે રીઓર્ગનાઈઝેશન એક્ટ, 1960 તેમ જ પંજાબ રીઓર્ગનાઈઝેશન એક્ટ 1956\* અંતર્ગત અનુસૂચિત જાતિ/અનુસૂચિત જનજાતિ તરીકે પ્રમાણિત કરવામાં આવ્યા છે.

- બંધારણ (જમ્મુ અને કાશ્મીર) શેડ્યુલ્ડ કાસ્ટ્સ ઓર્ડર, 1956\*
બંધારણ (આંધ્રપ્રદેશ અને મિઝોરમ ટાપુ) શેડ્યુલ્ડ કાસ્ટ્સ ઓર્ડર, 1956\*
બંધારણ (દાદરા અને નગર હવેલી) શેડ્યુલ્ડ કાસ્ટ્સ ઓર્ડર, 1962\*
બંધારણ (પોંડિચેરી) શેડ્યુલ્ડ કાસ્ટ્સ ઓર્ડર, 1964\*
બંધારણ (શેડ્યુલ્ડ ટ્રાઈબ્સ) (ઉત્તર પ્રદેશ) ઓર્ડર, 1967\*
બંધારણ (નાગાલેન્ડ) શેડ્યુલ્ડ ટ્રાઈબ્સ ઓર્ડર, 1970\*

સ્થળ : ..... સહી : ..... તારીખ : ..... પદ : ..... (કાર્યાલયના સિક્કા સહિત)

રાજ્ય તેમજ કેન્દ્ર શાસિત પ્રદેશ \*.....

\*કૃપા કરી લાગુ ન હોય એ શબ્દો છેડી નાખો.

નોંધ : અહીં ઉપયોગ કરાયેલ શબ્દ ‘સામાન્ય નિવાસી’ એ સમાન અર્થ ધરાવશે જે રીપ્રેઝન્ટેશન ઓફ ધ પીપલ એક્ટ, 1950 ની કલમ 20 માં જણાવવામાં આવ્યો છે.

જ્ઞાતિ/ટ્રાઈબ્સનું પ્રમાણપત્ર આપવા સક્ષમ અધિકારી.

- 1. ડિસ્ટ્રિક્ટ મેજિસ્ટ્રેટ/એડિશનલ ડિસ્ટ્રિક્ટ મેજિસ્ટ્રેટ/કલેક્ટર/ડેપ્યુટી કમિશનર/એડિશનલ ડેપ્યુટી કમિશનર/ડેપ્યુટી કલેક્ટર, 1લી શ્રેણીના સ્ટાઈપેન્ડરી મેજિસ્ટ્રેટ/સિટી મેજિસ્ટ્રેટ\*\*\* સબ-ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટ/તાલુકા મેજિસ્ટ્રેટ/એક્ઝિક્યુટિવ મેજિસ્ટ્રેટ/એકરટ્ટા આસિસ્ટન્ટ કમિશનર
\*\*\* (1લી શ્રેણીના સ્ટાઈપેન્ડરી મેજિસ્ટ્રેટ કરતા ઓછી શ્રેણીના નહીં).
2. ચીફ પ્રેસિડેન્સી મેજિસ્ટ્રેટ / એડિશનલ ચીફ પ્રેસિડેન્સી મેજિસ્ટ્રેટ, પ્રેસીડેન્સી મેજિસ્ટ્રેટ.
3. તહેસીલદાર કરતા ઓછી શ્રેણીના નહીં એવા રેવેન્યુ અધિકારી
4. ઉમેદવાર અને/અથવા તેનો પરિવાર સામાન્ય રીતે જ્યાં રહેતા હોય એ વિસ્તારના સબ-ડિવિઝનલ અધિકારી
5. એડમિનિસ્ટ્રેટર / ડેવલપમેન્ટ અધિકારીના એડમિનિસ્ટ્રેટિવ/સેક્રેટરી (લક્ષ્મીપ)

ઓબીસી ઉમેદવારો માટે નોટરી કરેલ સોગંદનામા સ્વરૂપે ઘોષણા/બાંહેઠરી

(આવશ્યક મૂલ્યના યોગ્ય નોન-જ્યુડિશિયલ સ્ટેમ્પ પેપર પર ટાઈપ કરવાનું રહેશે)

હું ..... શ્રી ..... ના પુત્ર/પુત્રી ..... રાજ્યના ..... જિલ્લાના ..... ગામ/નગર/શહેરના નિવાસી ..... જ્ઞાતિનો છું જેને ભારત સરકાર દ્વારા સેવાઓમાં આરક્ષણના હેતુસર તારીખ 8/9/1993 ના કર્મચારી અને પ્રશિક્ષણ કાર્યાલય મેમોરેન્ડમ નં.36012/22/93-એસ્ટ.(એસસીટી) માં જણાવેલા આદેશો અનુસાર પછાત વર્ગ તરીકે ઘોષિત કરવામાં આવી છે. એ પણ ઘોષિત કરવામાં આવે છે કે હું ઉપર ઉલ્લેખ કરેલ કાર્યાલય મેમોરેન્ડમ તારીખ 8/9/1993 કે જે કર્મચારી અને પ્રશિક્ષણ કાર્યાલય મેમોરેન્ડમ નં.36033/3/2004-એસ્ટ(રેસ.) તારીખ 14.10.2008 અને નં.36033/1/2013-એસ્ટ. (રેસ.) તારીખ 27.05.2013 ના પરિશિષ્ટની કોલમ 3 માં જણાવ્યા મુજબ અને આ સંદર્ભે ત્યારબાદ રજુ કરાયેલા કોઈપણ સુધારા અનુસાર વ્યક્તિઓ/વિભાગો (ક્રીમી લેયર) સંબંધિત નથી.

(ઉમેદવારની સહી)

સ્થળ : ..... તારીખ : .....

ઉમેદવાર દ્વારા સહી ન કરાયેલ ઘોષણા/બાંહેઠરી રદ કરવામાં આવશે.

ખોટું નિવેદન અરજીકર્તાને કોઈપણ સમયે અરજી/ઉમેદવારી રદ થવાને પાત્ર ઠેરવશે.

પીએચ શ્રેણી પ્રમાણપત્ર માટે માનક નમૂનો

પ્રમાણપત્ર આપનાર ઈન્સ્ટિટ્યૂટ/હોસ્પિટલનું નામ પ્રમાણપત્ર નં. : તારીખ :

અપંગતા ધરાવતી વ્યક્તિઓ માટે પ્રમાણપત્ર

આ દ્વારા પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી/કુમારી ....., શ્રી ..... ના પત્ની/પુત્રી/પુત્ર જેઓ ..... વર્ષની ઉંમરના પુરુષ/મહિલા છે, જેમનો રજિસ્ટ્રેશન નં. .... છે તે શારીરિક અપંગતા/દષ્ટિની/બોલવા અને સાંભળવાની અપંગતા ધરાવે છે અને તેના/તેણીના ..... સંબંધે ..... % (.....) કાયમી (શારીરિક અપંગતા/દષ્ટિની/બોલવા અને સાંભળવાની અપંગતા) ધરાવે છે.

નોંધ :

- 1. આ સ્થિતિ વિકસિત/અવિકસિત/સુધરવાની સંભાવના/સુધરવાની સંભાવના ન ધરાવતી છે.\*
2. .... મહિના/વર્ષની મુદત પછી પુનઃઆકારણીની ભલામણ નથી કરાતી/ભલામણ કરવામાં આવે છે.

\*લાગુ ન હોય તે છેડી નાખો.

સહી (ડૉક્ટર) સિક્કો સહી (ડૉક્ટર) સિક્કો સહી (ડૉક્ટર) સિક્કો

દરદીની સહી/અંગૂઠાની છાપ

હોસ્પિટલના મેડિકલ સુપરીન્ટેન્ડન્ટ/સીએમઓ/હૈડ દ્વારા પ્રતિહસ્તાક્ષરિત કરાયેલ (સિક્કા સહિત)

અપંગતા દર્શાવતો હાલનો પ્રમાણભૂત કરેલ ફોટો અહીં ચોંટાડો.