



Department of Health and Family Welfare / ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਵਿਭਾਗ

## Delayed Registration of Death / ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ (Information Form No. 2)

Government Fee: Registration is between – 21 to 30 days (Rs 5), 30 days to 1 year (Rs 10) and After 1 year (Rs 20)

Facilitation Charges: Rs 100

### For Office Use Only

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ :		Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ	
Name of Block & Tehsil / ਬਲਾਕ / ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ			

### Part – 1 Personal Details / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

1. Fields marked with asterisk (\*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (\*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ  
2. Fill the details under this section in English

Personal Data of Applicant/ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Self-Attested Photo of Applicant  (Live Photo to be Captured while submission of application)
Note : These details are of person who is applying on behalf of deceased / ਇਹ ਵੇਰਵਾ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਭਰਿਆ ਜੋ ਕਿ ਮ੍ਰਿਤਕ ਤਰਫ਼ ਤੋਂ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ				
1. Name *				
2. Father Name *				
3. Mother's Name *				
4. Date of Birth *			Age:	
5. Gender *	Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Transgender <input type="checkbox"/>			
6. Marital Status *	Married <input type="checkbox"/>	Unmarried <input type="checkbox"/>	Divorced <input type="checkbox"/> Separated <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/>	
7. Spouse Name * (Only in case of Married, Separated and Widowed)				
8. Contact Number *			Email ID	
9. Region *	Rural <input type="checkbox"/> Urban <input type="checkbox"/>			
10. Permanent Address *				
11. PIN Code *		12. Sub District/Tehsil *		
13. District *		14. State *		
15. Village (In case of Rural Region only) *				
<input type="checkbox"/> Correspondence address same as permanent address <b>Note:</b> The application will be processed by the District Magistrate corresponding to Present/Correspondence Address of Applicant and the applicant must be residing at this address for more than 6 months.				
16. Address of Correspondence *				
17. PIN Code *		18. Sub District *		
19. District *		20. State *		
21. Village (In case of Rural Region only) *				

### Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Late Registration of Death Events / ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ		Photo of Deceased
22 Relation with Deceased / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਮ੍ਰਿਤਕ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ		
Details of Deceased person		
Fill In English ↓		ਪੰਜਾਬੀ ਵਿਚ ਭਰੋ ↓
23. Deceased's name / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਨਾਮ *		
24. Mother name of deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਮ *		



25. Father's name of deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ *				
26. Grand father's name/ ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਂ				
27. Gender of the deceased/ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਲਿੰਗ *	Male <input type="checkbox"/>	Female <input type="checkbox"/> Transgender <input type="checkbox"/>		
28. Marital status / ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ *	<input type="checkbox"/> Unmarried <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widow <input type="checkbox"/> Separated			
29. Spouse name of deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਪਤੀ ਜਾਂ ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਮ *	In English In Punjabi			
30. Deceased's Spouse's current address of / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਜੀਵਨਸਾਥੀ ਦਾ ਮੌਜੂਦਾ ਪਤਾ*	In English In Punjabi			
31. Address of the deceased at the time of death/ਮੌਤ ਦੇ ਸਮੇਂ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਪਤਾ *	In English In Punjabi			
32. Permanent address of deceased */ ਪੱਕਾ ਪਤਾ *	In English In Punjabi			
33. Type of medical aid received before death / ਮੌਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੀ ਕਿਸਮ *	<input type="checkbox"/> Govt. Hospital <input type="checkbox"/> Private Hospital <input type="checkbox"/> Assistance from Doctor not from Hospital <input type="checkbox"/> No Doctor Assistance Received			
34. If deceased is woman, then whether died during pregnancy / during delivery of child / within six weeks after delivery of child / ਜੇ ਮ੍ਰਿਤਕ ਔਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੀ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ-ਅੰਦਰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ / ਉਸ ਦੌਰਾਨ ਮੌਤ ਹੋ ਗਈ? *				
35. Age of deceased at time of death / ਮੌਤ ਵੇਲੇ ਉਮਰ*				
36. Cause of death / ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ *				
37. Religion / ਧਰਮ*	<input type="checkbox"/> Sikh <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Muslim <input type="checkbox"/> Christian <input type="checkbox"/> Others			
<b>38. Non Availability Certificate (NAC) Details / ਅਸੁਲਭਤਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (ਐਨ.ਏ.ਸੀ.) ਵੇਰਵਾ</b>				
SN	Certificate No.	Certificate Issuance Date	Issued From (Date)	Issued To (Date)
1				
2				
3				
4				



**Place of death details**

39. Death Region / ਇਲਾਕਾ ਜਿੱਥੇ ਮੌਤ ਹੋਈ	<input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Urban		
40. Death District/ ਜ਼ਿਲਾ ਜਿੱਥੇ ਮੌਤ ਹੋਈ *		41. Tehsil/ Sub Tehsil *	
42. Place of Death / ਮੌਤ ਦਾ ਸਥਾਨ	<input type="checkbox"/> Govt. hospital <input type="checkbox"/> Private Hospital <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Others		
43. Institutional name/address(In case of place of death is hospital )/ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ / ਪਤਾ *	In English		
	In Punjabi		
44. Address of place of death / ਮੌਤ ਦਾ ਸਥਾਨ ਦਾ ਪਤਾ *	In English		
	In Punjabi		
<b>45. Informant Details / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ</b>	<b>In English</b>		<b>In Punjabi</b>
45. (a) Informant Name / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ *			
45. (b) Informant Name address / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਪਤਾ *			
46.. Processing Block (The office where application is to be sent)	EOMC ..... SMO .....		

**Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (✓) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (✓) ਕਰੋ**

SN	Name of Document / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦਾ ਨਾਂ	Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
<b>Late registration of death – within one year/ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ - ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ</b>		
1.	ID cum Residence proof – Voter Card / Aadhar / Passport / Driving License (Applicant)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
2.	Affidavit attested by Magistrate or Notary Public	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
3.	Non Availability Certificate pertaining to the year of occurrence of event	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
4.	Copy of Proof of death like hospital / nursing home report or immersion of ashes or post mortem and FIR or cremation ground report or Antim Ardas / Bhog Card (self attested)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
5.	Witnesses of two credible persons like Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer under state rule 11	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
<b>Late registration of death – after one year/ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ - ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਬਾਅਦ</b>		
1.	ID cum Residence proof – Voter Card / Aadhar / Passport / Driving License (Applicant)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ



2.	Self-declaration (As per Prescribed format)	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
3.	Witnesses of two credible persons like Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer under state rule 11	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
4.	Non Availability Certificate of 3 years search pertaining to the year of occurrence of event, prior to year of occurrence and after the year of occurrence	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
5.	a. Proof of death like hospital/ nursing home report in case of institutional death; b. Copy of postmortem and FIR report in case of accidental/ suicide/ murder cases; c. Report of immersion of ashes or cremation ground report or Antim Ardas/ Bhog da Card in other cases or any other proof which shows place of death, date of death and name of deceased.	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
6.	Voter card or Aadhar card or Passport or Driving License or Water bill or electricity bill or Arms License or Caste Certificate or Residence Certificate in name of deceased for proof of ID and Residence	Mandatory / ਜਰੂਰੀ

#### ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜ਼ਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ।

I solemnly declare that the information provided as above and in attached documents is correct as per my belief and no information has been hidden in this. I am aware of the fact that if any of the information provided by me is proved incorrect/wrong then I can be punished in the court of law as per the provisions in the relevant Acts/rules/notifications and depending upon this wrong information, all the benefits provided by government to me shall also be stopped immediately.

ਮਿਤੀ:/Dated:

ਬਿਆਨਕਰਤਾ/Declarant  
Citizen's Signature / Thumb Impression



**Witness of two Credible Persons/ ਜਿੰਮੇਵਾਰ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀ ਗਵਾਹੀ**

**Witness 1.**

ਮੈਂ..... ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਊਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ

.....ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

**Witness 2.**

ਮੈਂ..... ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਊਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ

.....ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

- ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਮ੍ਰਿਤਕ ..... ਪੁੱਤਰ /ਪੁੱਤਰੀ /ਪਤਨੀ  
..... ਵਾਸੀ ..... ਉਮਰ ..... ਦੀ ਮੌਤ ਮਿਤੀ  
..... ਨੂੰ ..... ਵਿਖੇ ਹੋਈ ਸੀ ।
- ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਇੰਦਰਾਜ ਸਬੰਧਤ ਲੋਕਲ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ ।
- ਮੈਂ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਐਕਟ /ਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦਾ /ਕਰਦੀ ਹਾਂ । ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਏ ਤੱਥਾਂ  
ਬਾਰੇ ਮੇਰੀ ਤਸਦੀਕ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਅਤੇ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ।

**Signature of Witness 1**

(Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer)  
(along with seal/stamp)

**Signature of Witness 2**

(Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer)  
(along with seal/stamp)



## ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ/Self-Declaration

ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਮੈਂ ..... ਉਮਰ ..... ਪੁੱਤਰ /ਪੁੱਤਰੀ /ਪਤਨੀ  
.....ਵਾਸੀ .....ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ  
..... ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ /ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

1. ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੇ ਪਤੇ ਦਾ /ਦੀ ਪੱਕਾ / ਪੱਕੀ ਵਸਨੀਕ ਹਾਂ |
2. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰੇ/ਮੇਰੀ ਲੜਕਾ /ਲੜਕੀ/ਪਤੀ/ਪਤਨੀ ਜਾਂ ਹੋਰ (ਇਸ ਪੰਕਤੀ ਵਿੱਚ ਰਿਸ਼ਤਾ ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ).....ਪੁੱਤਰ /ਪੁੱਤਰੀ  
/ਪਤਨੀ ..... ਉਮਰ .....(ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਸਮੇਂ ਉਮਰ ਦਰਸਾਈ ਜਾਵੇ)ਦੀ ਮੌਤ ਮਿਤੀ  
.....ਨੂੰ ਘਰ /ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਥਾਨ ..... ਵਿਖੇ  
..... ਕਾਰਨ ਹੋਈ ਸੀ |
3. ਇਹ ਕਿ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਸਬੰਧਤ ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਜਨਮ ਤੇ ਮੌਤ, ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ  
..... ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਿਆ ਹੈ |
4. ਇਹ ਕਿ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਐਕਟ / ਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਤੌਰ ਤੇ ਦਰਜ ਹੋਈ ਵਾਜਬ ਹੈ |
5. ਇਹ ਕਿ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਮੌਤ ਇੰਦਰਾਜ ਭਾਰਤ ਵਰਸ਼ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ |
6. ਇਹ ਕਿ ਮੌਤ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਸਬੰਧੀ ਜੇ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ / ਨਿਯਮ ਹਨ, ਮੈਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਾਂਗਾ / ਕਰਾਂਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲੇਟ ਮੌਤ ਇੰਦਰਾਜ ਸਬੰਧੀ ਬਣਦੀ  
ਸਰਕਾਰੀ ਫੀਸ ਜਮਾਂ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਾਂ |
7. ਇਹ ਕਿ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ..... ਕੰਮ ਲਈ ਚਾਹਿਦਾ ਹੈ ਅਤੇ  
ਇਹ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ |
8. ਮੈਂ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਤੱਥਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਰਵਾ ਰਿਹਾ / ਰਹੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਵਾਕਿਫ਼ ਹਾਂ ਕਿ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਦੀ  
ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਉਪਰੰਤ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਉਸ ਦੇ ਮੌਤ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਦਰੁਸਤੀ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ |
9. ਜੇਕਰ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮੌਤ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਵੇਰਵਾ ਕੇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰਖਦਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਲੜੀ ਨੰ: 10 ਅਤੇ 11 ਦਰਸਾਇਆ ਜਾਵੇ
10. ....
11. ....



12. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ਼ਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਅਤੇ ਉਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਾਂਗਾ/ਰੱਖਾਂਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਇਸ ਦਫ਼ਤਰ ਵਿੱਖੇ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਵਿੱਚ, ਜਿਥੇ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ।

ਮਿਤੀ .....

ਘੋਸ਼ਨਾਕਰ

ਘੋਸ਼ਣਾ :-ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਪਤੇ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ। ਲੜੀ ਨੰ:12 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਖ਼ੁਫ਼ੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਂਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੋਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ

ਮਿਤੀ .....

ਘੋਸ਼ਨਾਕਰ

**Note – In case of Late registration of Death – within one year above declaration is to be printed on stamp paper**