

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

# Delayed Registration of Birth / ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ (Information form no. 1)

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

or Office Use Only	2		T =				cilitati	on Charges	: KS 10
Application Number /			Date of A	pplication / ห	ਮਰਜਾ ਦਾ ਮਿਤਾ				
Name of Block & Teh	sil /ਬਲਾਕ/ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ								
art – 1 Personal Det	ails / ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ								
(These details are	of the person who is applying	Data of Applican g on behalf of bene lਟ ਦੇ ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਤਰ	ficiary of birth certif	icate /ਇਹ ਵੇਰ	ਵਾ ਉਸ ਵਿਅਕ:	ਤੀ ਦਾ ਹੈ ਜੋ		Self-Atteste	
1. Name *								Applicant	Ł
2. Father Name *								Photo to be C	
3. Mother's Name *							, vi	application)	
4. Date of Birth *				Age:					
5. Gender *		Male 🗌	Female	Trans	gender 🗌				
6. Marital Status *		Married	Unmarried	Divorced [		Separated		Widowed	
7. Spouse Name * (	Only in case of Married, Sep	parated and Widowe	ed)		•				
8. Contact Number	*			Email ID					
9. Region*		Rural		Urban					
10. Permanent Addr	ress*								
11. PIN Code*		12. Sub District/Tel	hsil*						
13. District *		14. State*							
15. Village (In case	of Rural Region only)*			•					
Note: The applicati	on will be processed by the	orrespondence ad District Magistrate on nust be residing at the	corresponding to Pr	esent/Corres	spondence A	Address of A	pplican	t and the ap	plicant
16. Address of Corre	espondence*								
17. PIN Code *		18. Sub District *							
19. District *		20. State*							
21. Village (In case	of Rural Region only)*			I					
Part – 2 Service Det 22 Applicant's Rela ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨ	tion with Beneficiary /	☐ Self/ <b>ਖੁਦ</b> ☐ Others (Ple	ease mention the rela	ation)/ ਕੁਝ ਹੋ	ਰ ( ਕਿਰਪਾ ਕਰ	ਜੁਕੇ <sup> </sup>	Photo	of Beneficia	ary
	Developed Date of De	ਰਿਸ਼ਤਾ ਦੱਸੋ )				fe		ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਚ ਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ	
Pocuis	Personal Data of Be red information		ਗ ਦਾ ਵਿਅਕਤਾਗਤ ਵਰ pe filled In English		1	To be fille	d In P	uniahi	
Requir	eu miormanon	101	Je mileu m English	i	1	io be iiile	u III P	urijavi	

Last Rev: Jul 2019 Page 1 of 7

23. Name of the child / ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਂ \*



24. Child's mother name/ ਬੱਚੇ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *								
25.Father's name /ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ*								
26. Grand father's name /ਦਾਦੇ ਦਾ ਨਾਂ *								
27. Gender / ਲਿੰਗ *	□ Ма	ale / ਪੁਰਸ਼		Female	/ ਔਰਤ [	Trasngend	der / ਟਰਾਂਸ	 ıਜੈਂਡਰ
28. Father religion / ਪਿਤਾ ਨੇ ਧਰਮ *	Sikh	☐ Hi	ndu [	Muslim		Christian		Others
29. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ *			30. Age (if ਉਮਰ (ਜੇਕਰ			vn)/		
31. Marital status / ਵਿਆਹੁਤਾ ਸਥਿਤੀ *	Unmarried	□ Ма	arried	Divorce	ed [	] Widow		Separated
32. Spouse Name / ਜੀਵਨਸਾਬੀ ਦਾ ਨਾਂ (only in case of beneficiary is Married or Widowed )								
33. Age of mother at the time of child birth / ਬੱਚੇ								
ਦੇ ਜਨਮ ਸਮੇ ਮਾਂ ਦੀ ਉਮਰ *								
34. Order No. of birth / ਜਨਮ ਤਰਤੀਬ *								
35. Address of parents at the time of birth /ਜਨਮ	In English >>	>						
ਸਮੇਂ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ ਪਤਾ *								
	In Punjabi >	>						
36. Permanent Address Of Parents/ ਮਾਤਾ ਪਿਤਾ ਦਾ	In English >:	>						
ਸਥਾਈ ਪਤਾ *								
	In Punjabi >>	>						
37.Reason for late entry / ਲੇਟ ਐਂਟਰੀ ਕਰਵਾਓਣ ਦਾ								
ਕਾਰਨ *								
38.Place of Birth details								
38 (a) Registration Region/ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਖੇਤਰ*	Ru	ral		Ш	Urban			
38 (b) Registration District / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *			38 (c) Re ਤਹਿਸੀਲ *	_	Tehsil / ਰਜਿ	ਜਸਟਰੇਸ਼ਨ		
38 (e) Place of birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ *	☐ Govt. hosp	ital [	Private Ho	ospital		Home		Others
38 (f) Institutional name & address(In case of place of Birth is hospital )/ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪਤਾ*	In English >>	>						
	In Punjabi >:	>						

Last Rev: Jul 2019 Page **2** of **7** 



38 (g)	Address of place of birth (only in case of	In English >>				
Home/	Others/ ਜਨਮ ਸਥਾਨ ਦਾ ਪਤਾ *					
		In Punjabi >>				
39.Info	rmation provider's information / ਜਾਣਕਾਰੀ ਹ	ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ	In English		In	Punjabi
39 a . Ir	nformant name / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਨਾਮ *					
39 b. Informant address / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦਾ ਪਤਾ *						
40 fill N	lon availability certificate(NAC) details/	ਗੈਰ ਉਪਲੱਬਧਤਾ ਸਰਟੀਫ <u>਼ਿ</u>	ਕੇਟ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ			
S. No	Certificate no / ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੰਬਰ *	Date of its iss	uance / ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ *	From date	/ ਤੋ ਮਿਤੀ*	To date / ਤੱਕ ਮਿਤੀ*
1						
2						
3						
4						
41. Bloc	ck office ( office to which application to be se	ent )/ਬਲਾਕ				
ਦਫਤਰ(ਿ	ਜਥੇ ਫਾਈਲ ਭੇਜਣੀ ਹੈ।)					

### Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (√) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (√) ਕਰੇ

SN	Name of Document / ਦਸਤਾਵੇਜ ਦਾ ਨਾਂ	Whether Mandatory / Optional / ਜਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ		
	Late registration of birth − within one year/ ਜਨਮ ਦੇ ਦੇਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ - ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਪ	ਮੰਦਰ		
1.	ID cum Residence Proof of Applicant	Mandatory in all cases		
2.	Affidavit attested by Magistrate or Notary Public	Mandatory / ਜਰੂਰੀ		
3.	Non Availability Certificate pertaining to the year of occurrence of event	Mandatory / ਜਰੂਰੀ		
4.	Proof of birth like hospital/ nursing home report or immunization card etc (Mandatory if Date of Birth Within one year)	Mandatory / ਜਰੂਰੀ		
5.	Witnesses of two credible persons like Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer under state rule 11			
	Late registration of birth − after one year/ ਜਨਮ ਦੇ ਦੇਰ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ - ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਬਾਅਦ	1		
1.	ID cum Residence Proof of Applicant	Mandatory in all cases		
2.	Self-declaration (As per Prescribed format)	Mandatory / ਜਰੂਰੀ		

Last Rev: Jul 2019 Page **3** of **7** 



3.	Witnesses of two credible persons like Sarpanch/ Panch/ Municipal Councilor/ MLA/ MP or Gazetted Officer under state rule 11 (Mandatory if Date of Death after one year)	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
	(In case the event occurred in current year as of date of application, then in spite of after the year of occurrence, the record to be searched for prior to prior year of occurrence of event)	
5.	<ul><li>a. Proof of birth like hospital/ nursing home report in case of institutional births;</li><li>b. Copy of school certificate or passport or immunization card or driving license or aadhar card or voter card in case of domiciliary birth or any other proof which shows date and place of birth.</li></ul>	Mandatory / ਜਰੂਰੀ
6.	Copy of birth or school certificate or passport or voter card or driving license or aadhar card of brothers/sisters of child where D.O.B and Father name of siblings is mentioned (In case of siblings)	Mandatory / ਜਰੂਰੀ

### <u>ਘੋਸ਼ਣਾ/Declaration:-</u>

ਮੈਂ ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜਾ ਵਿੱਚ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ | ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਰਾ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੋਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਨੁਸਾਰ ਸਜਾ ਦਾ / ਦੀ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਕਾਰੀ ਤੋਰ 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

Last Rev: Jul 2019 Page 4 of 7



#### ਬਿਨੈਕਾਰ **ਦੀ ਫੋਟੋ**

### ਲਾਭਪਾਤਰੀ ਦੀ ਫੋਟੋ

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

Witness 1.		
ਮੈ		ਜਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਉਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ
		ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ⁄ ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-
Witness 2.		
ਮੈ	ਸ	ਰਪੰਚ /ਪੰਚ/ ਮਿਉਂਸਪਲ ਕੇਂਸਲਰ/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ
		ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ ∕ ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-
ਕੀ ਮੈਂ ਸ਼੍ਰੀ	<u> ਪੁੱਤਰ</u>	
ਵਾਸੀ		ਨੂੰ ਜਾਤੀ ਤੋਰ ਤੇ ਜਾਣਦਾ / ਜਾਣਦੀ ਹਾਂ । ਮੇਰੀ
ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀਮਤੀ	ਦੀ ਕੁੱਖੋਂ ਮਿਤੀ	
(ਅਸਥਾਨ) ਵਿਖੇ ਇਕ ਲੜਕਾ / ਲੜਕੀ ਦੇ ਜਨਮ ਲਿਆ ਸੀ।		
ਇਸ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ	ਰੱਖਿਆ ਗਿਆ ਸੀ ।	ਇਸ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਸੰਬੰਧਤ ਲੋਕਲ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ
ਦਰਜ ਨਹੀਂ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਤੋਰ ਤੇ	ਤੇ ਐਕਟ / ਨਿਯਮਾਂ ਅਧੀਨ ਦਰਜ	ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦਾ /ਕਰਦੀ ਹਾਂ । ਉਪਰੋਕਤ ਦਰਸਾਏ ਤੱਥ 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)

Last Rev: Jul 2019 Page **5** of **7** 



# ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ/Self-Declaration

ਘੋਸਨਾਕਾਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

					15,10 -1 0 61 66	
ਮੈਂ			ਉਮਰ	ਪੁੱਤਰ /ਪੁੱਤਰੀ /ਪਤਨੀ		
		ਵਾਸੀ		ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ		
		ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅ	ਨੁਸਾਰ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ /ਕਰਦੀ	ਹਾਂ ,ਇਹ ਕਿ ਮੈਂ ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤੇ		
।ਤੇ ਦਾ	/ ਦੀ ਪੱਕਾ / ਪੱਕੀ ਵਸਨੀ	ਕ ਹਾਂ				
1.	ਇਹ ਕਿ ਸ਼੍ਰੀਮਤੀ		ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੰ	T	ਦੀ ਕੁੱਖੋਂ ਮਿਤੰ	t
			ਨੂੰ ਇੱਕ ਲੜਕਾ /ਲੜਕੀ		(ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ ) ਨੇ	5
		(ਘਰ ਵਿ	ਭਰ ਹੋਣ ਲਈ ਪਿੰਡ ਦਾ ਨਾਮ ਅ	ıਤੇ ਨਰਸਿੰਗ ਹੋਮ ਜਾਂ ਹਸਪਤ <u>ਾ</u> ਲ	ਂ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਲਈ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਨਾਮ	ſ
	ਦਰਸ਼ਾਇਆ ਜਾਵੇ) ਵਿ	ਖੇ ਜਨਮ ਲਿਆ ਸੀ				
2.	ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਪੈਦਾਇਸ	ਜ਼ ਵਿੱਚ ਦਾਈ	मर	ਾਇਕ ਸੀ (ਸਿਰਫ ਘਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਪ	ਰੇ ਜਨਮਾਂ ਲਈ)	
3.	ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ	/ ਲੜਕੀ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ	ਸੰਬੰਧਤ ਰਜਿਸਟਰਾਰ, ਜਨਮ	ਤੇ ਮੌਤ ਦੇ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਕੁਝ ਘਰੇ	ਲੂ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਸਮੇਂ ਸਿਰ ਦਰਜ	Ŧ
	ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਇਆ ਜਾ	ਸਕਿਆ ਹੈ   (ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ	ਾ ਹੋਏ ਜਨਮਾਂ ਲਈ ਉਥੇ ਦੇ ਮੈਡੀ	ਕਲ ਅਫਸਰ ਇੰਦਰਾਜ ਦਰਜ ਨਾ	ਕਰਵਾਉਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਦਰਸ਼ਾਉਣ	5
	)					
4.	ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕ	ਾ / ਲੜਕੀ ਦੇ ਦਾਦਕੇ ਘਰ	ਦਾ ਪਿੰਡ	ਹੈ, ਜੋ ਕਿ	ਤਹਿ	/
	ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ		ਅਤੇ ਨਾਨਕੇ ਘਰ ਦਾ ਿ	 ਮੰਡ	ਤਹਿਸੀਲ / ਜ਼ਿਲ੍ਹ	т
		ਵਿੱਚ ਪੈਂਦਾ ਹੈ				
5.	ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ/	ਲੜਕੀ ਦੀ ਲੇਟ ਜਨਮ ਰਜਿਸ	ਟਰੇਸ਼ਨ ਹੋਈ ਵਾਜਿਬ ਹੈ			
6.	ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ/	ਲੜਕੀ ਦਾ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਭ	ਾਰਤ ਵਰਸ਼ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਵੀ ਦਰਜ	ਾ ਨਹੀਂ ਹੈ		
7.	ਇਹ ਕਿ ਲੇਟ ਰਜਿਸਰ	ਟਰੇਸ਼ਨ ਸੰਬੰਧੀ ਜੋ ਵੀ ਕਾਨੂੰਨ	/ ਨਿਯਮ ਹਨ ਉਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ	ਕਰਾਂਗਾ / ਕਰਾਂਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਲੇ	ਟ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਸੰਬੰਧੀ ਬਣਦੀ	Ì
	ਸਰਕਾਰੀ ਫੀਸ ਜਮਾਂ ਹ	ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਹਾਂ				
8.	ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਪਰਿਵ	ਾਰ ਵਿੱਚ ਕੁੱਲ	ਜਿੰਦਾ ਬੱਚਿਆਂ ਨੇ	ਜਨਮ ਲਿਆ ਹੈ   ਜਿਨਾਂ ਦੀ ਤ	ਰਤੀਬ ਹੇਠਾਂ ਦਰਸ਼ਾਈ ਗਈ ਹੈ :	-
	ਜਨਮ ਤਰਤੀਬ	ਬੱਚੇ ਦਾ ਨਾਮ	ਲਿੰਗ(ਲੜਕਾ/ਲੜ	ਕੀ) ਜਨਮ ਮਿਤੀ	ī	
0			਼ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਬੱਚਾ ਗੋਦ ਨਹੀਂ			



10. ਇਹ ਕਿ ਇਸ ਲੜਕਾ/ਲੜਕੀ ਦਾ ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਮੰਤਵ ਲਈ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦ
ਨਹੀਂ ਹੈ
11. ਮੈਂ ਬੱਚੇ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਤੱਥਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕਰਵਾ ਰਿਹਾ /ਰਹੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਵਾਕਿਫ਼ ਹਾਂ ਕਿ ਬੱਚੇ ਚ
ਜਨਮ ਦੀ ਲੇਟ ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਉਪਰੰਤ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਉਸ ਦੇ ਜਨਮ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਰਾਂ ਦੀ ਕੋਈ ਦਰੁਸਤੀ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ
12. ਇਸ ਸਵੈ-ਘੋਸ੍ਹਣਾ ਪੱਤਰ ਰਾਹੀਂ ਇਹ ਇਕਰਾਰ ਕਰਦਾ ∕ ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਬੰਧੀ ਫਾਈਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਅਤੇ ਉਸਤੋਂ ਬਾਅਚ
ਵੀ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਰੱਖਾਗਾਂ ∕ ਰੱਖਾਗੀ ਅਤੇ ਦਫ਼ਤਰ ਵੱਲੋਂ ਜਦੋਂ ਵੀ ਫਾਈਲ ਦੀ ਮੰਗ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕੋਰਟ ਕੇਸ ਵਿੱਚ ਫਾਈਲ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਤ
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 ਦਸਤਾਵੇਜਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ਼ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੰ
ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ  ਲੜੀ ਨੰ:12 ਅਨੁਸਾਰ ਫਾਈਲ ਸਾਂਭਣ ਦੀ ਜਿੰਮੇਵਾਰੀ ਮੇਰੀ ਨਿੱਜੀ ਹੋਵੇਗੀ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ ਤੇ ਮੈਂ ਆਪਣੰ
ਫਾਈਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਾਂਗਾ ∕ ਕਰਾਂਗੀ ∣ ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦ
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 birth - within one year above declaration is to be printed on stamp paper

Last Rev: Jul 2019 Page **7** of **7**