

में, देवेन्द्र ..... (ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम)

ग्राम प्रधान/सरपंच- ग्राम पंचायत करवलीया ..... विकास

खंड: बर्डपुर ..... जनपद सि.स. मार .....

प्रमाणित करता/करती हूँ कि श्री /श्रीमती

सामवेश ..... (उम्मीदवार का नाम), पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती

राम अचल ..... (पिता/माता का नाम), निवासी

..... (ग्राम पंचायत का नाम), जिसका

आधार संख्या करवलीया 839048821497 ..... (आधार संख्या) है, ने हमारी

ग्राम पंचायत करवलीया ..... में पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/प्लंबिंग और रखरखाव में न्यूनतम 2 वर्षों तक कार्य किया है।

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त सभी प्रविष्टियाँ मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं। यदि मेरे द्वारा उपलब्ध कराये गये उपरोक्त तथ्य किसी भी समय एवं स्तर पर असत्य/गलत पाये जाते हैं तो इस सम्बन्ध में विधि एवं नियमों के अधीन मेरे विरुद्ध की जाने वाली कार्यवाही के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी रहूँगा/रहूँगी।

दिनांक: 31-12-2025 .....

हस्ताक्षर और मुहर  
ग्राम प्रधान/सरपंच का नाम  
विकास खण्ड- बर्डपुर  
सि.स. मार नगर