

ग्रामपालिका/गावपालिका  
 नाम: ~~गावपालिका~~ **मठवाडी**  
 पंचायत: **मठवाडी**  
 आधार संख्या: **7530 9285 6542**  
 ग्राम पंचायत: **मठवाडी**

मैं पेयजल वितरण प्रणाली के संचालन/परिचर  
 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:.....

  
**ग्राम पंचायत, मठवाडी**  
**ग्राम प्रमुख/सचिव का नाम**  
**वि०ख०-राणपुर, जिलाफर नाम**  
**वि०ख०- (ग्राम पंचायत)**

