शपथ प्रमाण–पत्र

मैं .... पति / पत्नी / पिता / पुत्र ....

ग्राम .... पोस्ट ....

थाना .... प्रखण्ड ....

जिला .... पिन ....

का स्थाई निवासी हुँ। मै घोषणा करता हुँ कि,

मृतक आम आदमी बीमा योजना के अधिन निबंधित नहीं था।

मृतक भवन एवं सन्निर्माण कर्मकार, बोर्ड के अधिन किसी भी जिले में निबंधित नहीं है। और न ही इसके अन्तर्गत मेरे द्वारा कोई दावा कही की गई है।

मृतक के संबंध में और कोई सरकारी आर्थिक मद्त मैने नहीं ली है।

दावेदार का हस्ताक्षर