

# ലൈഫ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

സമാശ്വാസ ധനസഹായ ഓർഡർ നമ്പർ.....ഒപ്പ്  
/വിരലടയാളം.....

മുകളിൽ ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്ന ശ്രീ/ ശ്രീമതി. ....(പിതാവിന്റെ  
/ഭർത്താവിന്റെ പേര് .....)വിടുപേര് വിടു  
നമ്പർ.....വാർഡ്  
നമ്പർ.....വില്ലേജ്/പഞ്ചായത്ത്/മുൻസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ.....  
.....താലൂക്ക്.....ജില്ല.....  
.....തീയതികളിൽ .....ജീവിച്ചിരിക്കുന്നു എന്ന് ഞാൻ  
സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിക്കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം  
തീയതി

ഒപ്പ്  
പേര്  
ഔദ്യോഗിക മേൽവിലാസം

(ഓഫീസിൽ)

---

മേൽ പറഞ്ഞ സർട്ടിഫിക്കറ്റ് അപേക്ഷകൻ താമസിക്കുന്ന സ്ഥലത്തുള്ള താഴെപ്പറയുന്ന ഏതെങ്കിലും ഒരു ഉദ്യോഗസ്ഥൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

1. വില്ലേജ് ഓഫീസർ
2. പഞ്ചായത്ത് എക്സിക്യൂട്ടീവ് ഓഫീസർ
3. മുനിസിപ്പൽ/കോർപ്പറേഷൻ കമ്മീഷണർ
4. സംസ്ഥാന സർവ്വീസിലെ ഗസറ്റഡ് ഉദ്യോഗസ്ഥൻ