

शपथ पत्र

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी/पिता
..... उम्र जाति..... निवासी
..... शपथ पूर्वक बयान करता हूं कि :-

- (1) मेरे परिजन/रिश्तेदार श्री/श्रीमती/कु. की
मृत्यु कोविड-19 के कारण दिनांक को हो गई है।
- (2) मृतक श्री/श्रीमती/कु. से मेरा
रिश्ता है।

उक्त शपथ पत्र की मद संख्या 1 लगायत 2 मेरी निजी जानकारी के अनुसार सही
व सत्य है।

ईश्वर मेरी मदद करें।

हस्ताक्षर शपथ गृहिता