

List of Documents - For Document Checking for the posts advertised against PSTCL CRA-10/2021.

ਪੀ.ਐਸ.ਟੀ.ਸੀ.ਐਲ. CRA-10/2021 ਵਿਰੁੱਧ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕੇਡਰਾਂ ਦੀਆਂ ਅਸਾਮੀਆਂ ਦੀ ਤਰਤੀਬ ਸਬੰਧੀ online Computer Based Test ਵਿੱਚ ਸਫਲ ਪਾਏ ਗਏ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਦੇ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਯੋਗਤਾ ਅਨੁਸਾਰ ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਰਿਜ਼ਰਵੇਸ਼ਨ ਸਬੰਧੀ ਅਸਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ/ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਮੂਲ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਚੈਕਿੰਗ ਕਮੇਟੀ ਸਾਹਮਣੇ ਪੇਸ਼ ਕਰਨੇ ਹਨ, ਦੀ ਵਿਵਸਥਿਤੀ ਸਥਿਤੀ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੈ ਜੀ :-

- ❖ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਮੈਟ੍ਰਿਕ/10ਵੀਂ ਦਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
- ❖ ਮੈਟ੍ਰਿਕ ਪੱਧਰ/10ਵੀਂ ਪੱਧਰ ਦੀ ਘੱਟੋ ਘੱਟ ਪੰਜਾਬੀ ਪਾਸ ਕਰਨ ਦੇ ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
- ❖ 10+2/Diploma ਦਾ ਡੀਐਮਸੀ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ/ਪਾਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
- ❖ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਵਿੱਚ ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਵਿਦਿਅਕ ਯੋਗਤਾ ਅਨੁਸਾਰ ਡੀਐਮਸੀ ਅਤੇ ਡਿਗਰੀ/ਪਾਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ।
- ❖ Original Aadhar Card.

❖ **ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ :-**

ਇਸ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਅਨੁਸੂਚਿਤ ਜਾਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਣ ਸਬੰਧੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (As per specimen Annexure-'A') ਜੋ ਕਿ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਥਾਰਟੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੇ।

❖ **ਪੱਛਤੀ ਸ਼੍ਰੇਣੀ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ :-**

ਇਸ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਪੱਛਤੀਆਂ ਜਾਤੀਆਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਣ ਸਬੰਧੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (As per specimen Annexure-'B-1'), ਜੋ ਕਿ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਥਾਰਟੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ ਸਮੇਤ Creamy layer ਵਿੱਚ ਨਾ ਹੋਣ ਸਬੰਧੀ ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ (As per specimen Annexure-'B-2') ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੇ।

❖ **ਸਾਬਕਾ ਫੌਜੀ ਜਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ :-**

- 1) ਸਾਬਕਾ ਫੌਜੀ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਹੋਈ ਅਸਲ ਡਿਸਚਾਰਜ ਬੁੱਕ।
- 2) ਜ਼ਿਲਾ ਸੈਨਿਕ ਭਲਾਈ ਅਫਸਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਲਾਈਨਲ ਡਿਸੈਂਡੈਂਟ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (Lineal Descendent Certificate).
- 3) ਸਾਬਕਾ ਫੌਜੀ ਅਤੇ ਉਸ ਦੇ ਆਸ਼ਰਿਤ ਵਲੋਂ ਹਲਫੀਆਂ ਬਿਆਨ (As per specimen Annexure- 'C-1' & 'C-2') ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ।

❖ **ਦਿਵਿਆਂਗਜਨ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ :-**

ਇਸ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਆਪਣਾ Disability Certificate (As per specimen Annexure-'D') ਜੋ ਕਿ ਮੈਡੀਕਲ ਬੋਰਡ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ Disability ਘੱਟੋ ਘੱਟ 40% ਹੋਵੇ, ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੇ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਇਕ ਫੋਟੋ ਜਿਸ ਵਿੱਚ Disability ਸਪਸ਼ਟ ਨਜ਼ਰ ਆਉਂਦੀ ਹੋਵੇ, ਵੀ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੇ।

ਨੋਟ :- ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਇੰਨ੍ਹ-ਬਿੰਨ੍ਹ ਲਾਗੂ ਹੋਣਗੀਆਂ।

❖ **ਸਪੋਰਟਸ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ :-**

ਇਸ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਡਾਇਰੈਕਟਰ ਸਪੋਰਟਸ ਪੰਜਾਬ, ਚੰਡੀਗੜ੍ਹ, ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸਪੋਰਟਸ ਗ੍ਰੈਡੇਸ਼ਨ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੇ।

Signature
6/10/21

❖ **ਜਨਰਲ (Economically Weaker Section (EWS) - ਆਮਦਨ ਅਤੇ ਸੰਪਤੀ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ) :-**

ਇਸ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਤਾਜ਼ਾ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਜਨਰਲ (EWS) ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ (As per specimen Annexure-'E') ਜੋ ਕਿ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਵੱਲੋਂ ਅਧਿਕਾਰਤ ਅਥਾਰਟੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੋਵੇ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੇ। ਇਹ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਇੱਕ ਸਾਲ ਲਈ ਵੈਧ ਹੈ।

❖ **ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਦੇ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪੋਤਰਾ/ਪੋਤਰੀ/ਦੋਹਤਰੇ/ ਦੋਹਤਰੀਆਂ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ:-**

ਇਸ ਕੈਟਾਗਰੀ ਨਾਲ ਸਬੰਧ ਰੱਖਣ ਵਾਲੇ ਉਮੀਦਵਾਰ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਰੀ ਤਾਜ਼ਾ ਹਦਾਇਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸੰਬੰਧਤ ਡਿਪਟੀ ਕਮਿਸ਼ਨਰ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਅਸਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਸਮੇਤ ਹਲਫੀਆ ਬਿਆਨ (As per specimen Annexure-'F') ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ।

❖ ਰਾਖਵੇਂ ਵਰਗਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਤ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਵੱਲੋਂ Punjab Domicile Certificate ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੋਵੇਗਾ (As per specimen Annexure-'G').

❖ ਜਿਹੜੇ ਉਮੀਦਵਾਰ Govt./Quasi Govt. offices, public sector undertakings ਅਧੀਨ ਸੇਵਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹਨ, ਉਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਚੈਕਿੰਗ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਦਫ਼ਤਰ ਦੇ ਮੁੱਖੀ ਵੱਲੋਂ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ "No Objection Certificate" (As per specimen Annexure-'H') ਪੇਸ਼ ਕਰਨਗੇ।

ਨੋਟ:- (As per specimen Annexure-'A' to 'H').

ਉੱਪ ਮੁੱਖ ਇੰਜੀ./ਐਚ.ਆਰ. ਤੇ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ,
ਪੀ.ਐੱਸ.ਟੀ.ਸੀ.ਐੱਲ., ਪਟਿਆਲਾ
6/1/19

Note :-

1. Merely calling of any candidate for document checking does not entitle him/her for selection/appointment to the said post in PSTCL.
 2. Bring your Downloaded confirmation copy of Online Application Form (*bearing your uploaded original Signature & Photograph*), 02 Nos. original photographs (*same as that of uploaded in application form*) and Annexures as per specimen related to himself/herself available on the link "**List of Documents to be brought**" on PSTCL website is mandatory to submit at the time of document checking.
 3. All the documents in original along with two set of photocopy of all documents (**Self attested**) is mandatory at the time of document checking.
 4. If the candidate does not complete the required educational qualification certificate at the time of document checking, his / her eligibility may be cancelled by the PSTCL.
 5. No TA/DA will be paid for the journeys performed for the document checking/counselling etc.
- ❖ *Candidates may visit PSTCL website regularly for latest updates regarding document checking.*

Office of the Tehsildar, _____ (Punjab)

Certificate of Scheduled Caste

Document Sr. No: _____



It is Certified that _____

Son of _____

Town _____

District / Division _____

UID/EID _____

State of Punjab belongs to _____ as per "The Constitution (Scheduled Castes), Order 1950".

Caste which has been recognized as Scheduled Caste

Shri _____ and his family lives in town _____ of

District/Division _____ of Punjab State.

Date of Issuance: _____

Signature of the Issuing Authority: _____

Digitally Signed by: _____

Designation: **Tehsildar**

Date: _____

Place: _____

(Stamp and signature of the Issuing Authority)



Date: _____

Operator: _____

Signature: _____

Disclaimer -

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link
<http://edistrict.punjab.gov.in/EDA>



राष्ट्रीय ई-गवर्नेंस योजना
 National e-Governance Plan

Public services closer home

26/10/21

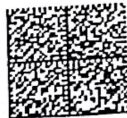
Sachir
 6/10/21

Signature



Government of Punjab
Office of the Tehsildar, _____
Certificate of Backward Class

Document Sr. No : _____



This is to certify that _____

Son of _____

Town _____

District / Division _____

UID/EID _____

PHOTO

In the State of Punjab belongs to the _____ community which is recognized as a backward class under the Government of Punjab, Department of Welfare of SCs and BCs vide Notification No. _____ dated _____

Shri _____ and/or his family ordinarily resides in the _____ District/Division of the State of Punjab.

This is also to certify that he does not belong to the persons/sections (Creamy Layer) mentioned in Column 3 of the Schedule to the Government of Punjab, Department of Welfare of SCs and BCs Notification no. 1/41/93-RC1/459 dated 17.01.1994, as amended vide Notification No. 1/41/93-RC1/1597 dated 17.08.2005, Notification No. 1/41/93-RC1/209 dated 24.02.2009 and Notification No. 1/41/93-RC1/609 dated 24.10.2013.

Date of Issuance: _____

Signature of the Issuing Authority: _____

Digitally Signed by: _____

Designation: **Tehsildar**

Date: _____

Place : _____

(Stamp and Sign of certificate printing center)



SEWA KENDRA RUMJAU

Date _____

Disclaimer:- This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link
<http://edistrict.punjab.gov.in/EDA>

Note:- The term "Ordinarily" used here will have same meaning as in Section 20 of Representation of People Act, 1950.



राष्ट्रीय ई गवर्नंस योजना
 National e-Governance Plan

Public services closer home

06/01/21

6/1/21

FORM OF DECLARATION REGARDING BACKWARD CLASS STATUS

I _____ DOB _____ Son/Daughter of
Sh. _____ Resident of _____
_____ belong to backward class (_____ Caste)
which has been declared as backward class by Govt. of Punjab. That no change occurred in my
previous status and I do not fall in the section of creamy layer as per Punjab Govt. letter
No. 1/41/93RC 1/459 dated 17.1.1994 and No. 10/9/2009 RC 1/62 dated 8.1.2010 and letter
No. 1/41/93/RC 1/609 dt. 24.10.2013.

Date:

(Signature of Applicant)

06/10/21 *Sachin*
6/10/21 *12*

AFFIDAVIT

Affidavit from Ex-serviceman (Self)

I _____ Son/Daughter of Sh. _____ resident of _____
do hereby solemnly affirm and declare as under:-

1. That I am Ex-serviceman released vide discharge order No. _____ dated _____.
2. I had been working in the Army/Air Force/Navy as _____ from _____ to _____ and was discharged on _____ grounds _____.
3. That I have *availed/not availed*, any concession in respect of availing post against reserve categories meant for ex-serviceman throughout my life by me nor by any other member of my family.
4. That I *do/do not* possess the requisite qualification for the post of _____.
5. That in the event of the selection at post _____, I undertake that I shall not avail/take any further concession/post for me nor any of my family member against reserve category quota/seat for ex-serviceman in future.

Dated :-

Deponent

I _____ Son/Daughter of Sh. _____ solemnly affirm and declare that my above statement is correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed in this declaration.

Dated :-

Deponent




6/10/21



AFFIDAVIT

Affidavit from Ex-serviceman (Dependent)

I _____ Son/Daughter of Sh. _____ resident of _____ do hereby solemnly affirm and declare as under:-

1. That My Father/Mother/Husband is Ex-serviceman released vide discharge order No. _____ dated _____.
2. He/She had been working in the Army/Air Force/Navy as _____ from _____ to _____ and was discharged on _____ grounds _____.
3. That I have *availed/not availed* any concession in respect of availing post against reserve categories meant for ex-serviceman throughout my life neither by me or another member of my family.
4. That I *do/do not* possess the requisite qualification for the post of _____.
5. That in the event of the selection at post _____, I undertake that I shall not avail/ take any further concession/post against reserve category quota/ seat for ex-serviceman in future.

Dated :-

Deponent

I _____ DOB _____ Son/Daughter of Sh. _____ solemnly affirm and declare that my above statement is correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed in this declaration.

Dated :-

Deponent

S. S. S.
6/10/24

[Signature]

FORMAT OF MEDICAL CERTIFICATE FOR PERSON WITH DIABILITIES (PWD)

NAME AND ADDRESS OF THE INSTITUTE/HOSPITAL _____

Certificate No. _____ Date: _____

1. This is to certify that Smt/Shri/Kum _____ age _____
son/daughter of Shri _____
Male/Female having identification marks as below: _____
is suffering from permanent disability of following category:

Paste here your recent
colour photograph showing
the disability (The
photograph should be
attested by the Chairperson
of the Medical Board)

Signature of the candidate

- A. Locomotor or cerebral palsy:
(i) BL - Both legs affected but not arms.
(ii) BA - Both arms affected : a) Impaired reach b) Weakness of grip
(iii) OL - One leg affected (right or left): a) Impaired reach b) Weakness of grip c) Ataxic
(iv) OA - One arm affected (right or left): a) Impaired reach b) Weakness of grip c) Ataxic
(v) BH - Stiff Back and hips (cannot sit or stoop)
(vi) MW - Muscular Weakness and limited physical endurance.
- B. Blindness or Low Vision : (i) B-Blind (ii) PB- Partially Blind
- C. Hearing Impairment: (i) D-Deaf (ii) PD- Partially Deaf. (Delete the category whichever is not applicable)
2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/ not likely to improve. Re-assessment of this case is not recommended/ recommended after a period _____ years _____ months.
3. Percentage of disability in his/ her case is _____ Percent.
4. Smt./Shri/Kum _____ meets the following physical requirement for discharge of his/her duties :

- | | |
|--|--------|
| (i) F - can perform work by manipulating with fingers. | Yes/No |
| (ii) PP - can perform work by pulling and pushing. | Yes/No |
| (iii) L - can perform work by lifting. | Yes/No |
| (iv) KC - can perform work by kneeling and crouching. | Yes/No |
| (v) B - can perform work by bending. | Yes/No |
| (vi) S - can perform work by sitting. | Yes/No |
| (vii) ST - can perform work by standing. | Yes/No |
| (viii) W - can perform work by walking. | Yes/No |
| (ix) SE - can perform work by seeing. | Yes/No |
| (x) H - can perform work by hearing/speaking. | Yes/No |
| (xi) RW - can perform work by reading and writing. | Yes/No |

(Signature of Doctor)

Name :

Registration No.

Member, Medical Board

(Signature of Doctor)

Name :

Registration No.

Member, Medical Board

(Signature of Doctor)

Name :

Registration No.

Member/Chairperson,
Medical Board

* Please delete the words which are not applicable.

Place :

Counter Signature of the Medical Superintendent/CMO/Head of Hospital (with seal)



Document Sr. No. _____

Department of Social Justice, Empowerment and Minorities,
Government of Punjab
Office of the Tehsildar



(For EWS for appointment in civil posts and services in the Govt. of India and admission in education institutes of Govt. of India)

Income and Asset Certificate



Certificate No. : _____
Issuance Date : _____
Valid for financial year : _____



This is to Certify that Shri. _____ S/o _____ resident of _____ District _____ in the State _____ of Punjab, Pin Code _____ whose photograph is above, belongs to Economically Weaker Sections, since the gross annual income* of his/her family** is below Rs. 8.00 lakh (Rupees Eight Lakh only) for the financial year _____ to _____ His/her family does not own or possess any of the following assets*** :

- i. 5 acres of agricultural land and above;
- ii. Residential flat of 1000 sq. ft. and above;
- iii. Residential plot of 100 sq. yards and above in notified municipalities;
- iv. Residential plot of 200 sq. yards and above in, areas other than the notified municipalities.

2. Shri. _____ belongs to the _____ caste/class which is not recognized as a Scheduled Caste, Scheduled Tribe and Other Backward Classes (Central List).

3. This certificate is being issued on the basis of the Self Declaration by the Applicant.

PB- _____
Sub-Division Office



Digitally Signed by:

Designation:

Tehsildar

Location:

Date and Time of Signing :

(Stamp and Sign of certificate printing center)

*Note 1. Income covered all sources i.e. salary, agriculture, business, profession, etc.

**Note 2. The term 'Family' for this purpose include the person, who seeks benefit of reservation, his/her parents and siblings below the age of 18 years as also his/her spouse and children below the age of 18 years.

***Note 3. The property held by a 'Family' in different locations or different places/cities have been clubbed while applying the land or property holding test to determine EWS status.

1. This certificate is valid as per Information Technology Act 2000 as amended from time to time.
2. The Authenticity of this certificate should be verified at "<https://esewa.punjab.gov.in/certificateVerification>". Any discrepancy in details on this document when compared to those available on website renders it invalid.
3. The onus of checking the legitimacy is on the users of the document.
4. In case of any discrepancy please inform the issuing authority of the certificate.

de
26/10/24

Sachin
6/10/24

Dr.

ਹਲਫੀਆਂ ਬਿਆਨ

(ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਕੋਟੇ ਦੇ ਉਮੀਦਵਾਰਾਂ ਲਈ)

ਮੈਂ.....ਪੁੱਤਰ.....ਵਾਸੀ.....

ਦਾ ਹਾਂ। ਜੋਕਿ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹਲਫੀਆਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ:-

1. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰੇ..... ਸੂ:ਜੀ
ਸੁਤੰਤਰਤਾ ਸੰਗਰਾਮੀ ਸਨ।
2. ਇਹ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪੀ.ਪੀ.ਓ ਨੰ:..... ਪੰਜਾਬ ਰਾਹੀਂ ਪੈਨਸ਼ਨ
ਲੈਂਦੇ ਹਨ/ਸਨ।
3. ਇਹ ਕਿ ਮੈਨੂੰ ਡੀ.ਸੀ..... ਵਲੋਂ ਸੁਤੰਤਰਤਾ
ਸੰਗਰਾਮੀ ਦਾ ਹੋਣ ਦਾ ਜੋ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਦਫਤਰ
ਨੰ:.....ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ ਮਿਲਿਆ ਸੀ, ਉਸਦੇ
ਅਧਾਰ ਤੇ ਮੈਨੂੰ ਪੰਜਾਬ ਸਰਕਾਰ, ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ ਜਾਂ ਅਰਧ ਸਰਕਾਰੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿਚੋਂ
ਸਬੰਧਤ ਕੋਟੇ ਦੀ ਨੌਕਰੀ ਲੈਣ ਵਿਚ ਪਹਿਲਾ ਕੋਈ ਲਾਭ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ।

ਬਿਆਨ ਕਰਤਾ

ਉਪਰੋਕਤ ਦਿੱਤਾ ਹਲਫੀਆਂ ਬਿਆਨ ਮੇਰੇ ਇਲਾਮ ਤੇ ਯਕੀਨ ਮੁਤਾਬਿਕ ਇਲਾਕੇ
ਸਹੀ ਤੇ ਦਰੁਸਤ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿਚ ਕੁਝ ਵੀ ਲੁਕਾ ਛਿਪਾ ਕੇ ਨਹੀਂ ਰਖਿਆ ਗਿਆ।

ਮਿਤੀ:-

ਸਥਾਨ

ਬਿਆਨ ਕਰਤਾ

Sachin
6/10/21

12/

Office Of Tehsildar / ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ, _____ (Punjab/ਪੰਜਾਬ)
Punjab Residence Certificate/ ਪੰਜਾਬ ਰੈਜੀਡੈਂਸ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

Document Sr. No : _____



PHOTO

Certified that/ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ

Sh/Sm/VMs / ਸ੍ਰੀ /ਸ੍ਰੀਮਤੀ/ ਭੁਮਾਰੀ

S/o/D/o/W/o, Sh. /ਪੁੱਤਰ / ਪੁੱਤਰੀ

Resident of/ ਵਾਸੀ

Tehsil/ਤਹਿਸੀਲ

District/ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ

UID/EID/ਯੂ ਆਈ ਡੀ/ਈ ਆਈ ਡੀ :

was born in the State of Punjab as per Birth Certificate./ਦਾ ਜਨਮ, ਜਨਮ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਤੇ ਮੁਤਾਬਿਕ ਪੰਜਾਬ ਰਾਜ ਵਿਚੋਂ ਹੋਈਆਂ।

Date of Issuance : _____

Signature of the Approving Authority:

Digitally Signed by : _____

Designation :

Tehsildar

Date :

Location :

(Stamp and Sign of certificate printing center)



ਦਫ਼ਤਰ ਤਹਿਸੀਲਦਾਰ

Date : _____

Disclaimer

"This is a digitally Signed Certificate and does not require hand written signatures. The responsibility of verification of this document, before accepting the same for any legal purpose, would rest with the Institution or Organization or Company or any other entity where this document is produced."

The Content of this document could be verified using the document serial number at the following web link
<http://edistrict.punjab.gov.in/EDA>



6/10/24

ਤਜਰਬਾ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟFor candidates serving under Govt./Quasi Govt. offices/ Public Sector Undertakings)

ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀ/ਕੁਮਾਰੀ _____ ਪੁੱਤਰ/ਪੁੱਤਰੀ/ਪਤਨੀ
 ਸ੍ਰੀ _____ ਜਨਮ ਮਿਤੀ _____ ਜੋ ਕਿ ਬਤੌਰ _____ ਸਕੇਲ
 _____ ਵਿੱਚ _____ ਦਫਤਰ ਅਧੀਨ _____ ਦਫਤਰ ਵਿਖੇ ਕੰਮ ਕਰ
 ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ। ਅਧਿਕਾਰੀ/ਅਧਿਕਾਰਨ/ਕਰਮਚਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰਨ ਦੀ ਸੇਵਾ ਪੱਤਰੀ ਮੁਤਾਬਿਕ ਉਸਨੇ ਮਿਤੀ
 _____ ਤੋਂ _____ ਤੱਕ ਬਤੌਰ _____ (ਸਕੇਲ _____
 ਵਿੱਚ) ਰੈਗੂਲਰ ਕਪੈਸਟੀ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕੀਤਾ/ਕਰ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹੈ।

ਅਧਿਕਾਰੀ/ਅਧਿਕਾਰਨ/ਕਰਮਚਾਰੀ/ਕਰਮਚਾਰਨ ਦਾ ਕੰਮ ਕਾਜ/ਆਚਰਣ ਤਸੱਲੀਬਖਸ਼ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ
 ਵਿਰੁੱਧ ਕੋਈ ਵੀ ਅਨੁਸ਼ਾਸ਼ਨੀ ਕਾਰਵਾਈ ਨਹੀਂ ਚੱਲ ਰਹੀ ਹੈ/ਨਾ ਹੀ ਲਮਕ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਹੋਈ ਸਜ਼ਾ
 ਆਦਿ ਹੋਈ ਹੈ।

ਨੰਬਰ : _____

ਮਿਤੀ : _____

(ਕੰਟਰੋਲਿੰਗ ਅਧਿਕਾਰੀ)

ਅਧਿਕਾਰੀ ਦਾ ਨਾਮ :

(ਦਫਤਰੀ ਸਟੈਂਪ)

ਪ੍ਰਤੀ ਹਸਤਾਖਰ

ਵਿਭਾਗ ਦਾ ਮੁੱਖੀ

6/10/11