

उचित मूल्य के गैर अदालती स्टाम्प पेपर (रु० 5 से कम नहीं) पर तैयार किया जायेगा और किसी मैजिस्ट्रेट/मुंसिफ/तहसीलदार/मुंसिफ मैजिस्ट्रेट/नोटरी द्वारा सत्यापित किया जायेगा ।
(To be prepared on a non-judicial stamp paper of appropriate value (not less than Rs 10/-) and attested by a magistrate/Tehsildar/Munsif Magistrate/Notary)

**(विधवाओं के लिए)
(FOR USE BY WIDOWS)**

**(शपथ पत्र)
AFFIDAVIT**

मैं, श्रीमती पत्नी श्री
I _____ Wife of Shri _____

उम्र वर्ष और निवासी ग्राम डाकघर
age _____ years and resident of village _____ P.O. _____

तहसील जिला राज्य
Tehsil _____ District _____ State _____

सत्यनिष्ठा से पुष्टि और घोषणा करती हूँ कि :-

* Solemnly affirm and declare :

शपथपूर्वक यह कहती हूँ
do hereby * take an oath

1. मेरा विवाह नं० रैंक नाम
THAT I was married to No. _____ Rank _____ Name _____

सुपुत्र श्री निवासी ग्राम
Son of Shri _____ Resident of Village _____

डाकघर जिला के साथ तारीख को हुआ था
P.O. _____ District _____ on _____ (Date of marriage)

2. मेरा सही नाम है न कि
THAT my correct name is _____ and not* _____

जैसा कि मेरे पति के सेवा दस्तावेजों में दर्ज है ।
as recorded in the service documents of my late husband.

3. (मृतक का नाम) आर्मी नम्बर की मृत्यु
THAT _____ (Army No _____) died on _____
(Name of deceased) (date)

(तारीख को हुई) : (मृत्यु का कारण)
due to _____ (cause of death) _____

4. मैं, आर्मी नं०
THAT _____ am now the widow/* of No _____

रैंक नाम की विधवा
Rank _____ Name _____ of _____

हूँ और आजकल ग्राम में निवास कर रही हूँ ।
Regiment/Corps and that I am now residing at Village _____

डाकघर तहसील जिला प्रदेश
P.O. _____ Tehsil _____ District _____ State _____

5. मृतक (नं० रैंक और नाम) के परिवार के सभी सदस्यों का
THAT the details of all Family members of late _____

विवरण नीचे लिखे अनुसार है :
(No Rank & Name) are as under:

(क) पिता _____ उम्र _____ वर्ष _____
(a) Father _____ Age _____ Years _____

(ख) माता _____ उम्र _____ वर्ष _____
(b) Mother _____ Age _____ Years _____

(ग) विधवा _____ उम्र _____ वर्ष _____
(c) Widow _____ Age _____ Years _____

(घ) मृतक के बच्चे (गोद लिए बच्चे)

(d) Children of the deceased (including adopted children)

बच्चों का नाम Name of Children	पुरुष/स्त्री Male/Female	जन्म तिथि Date of Birth	टिप्पणी Remarks
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(च) मृतक के भाई और बहनें

(c) Brothers and sisters of the deceased

नाम Name (s)	उम्र Age	वर्ष Years
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. मृतक की पहली पत्नी _____ ने श्रीमती _____

THAT the first wife of the above deceased Smt _____

की मृत्यु के दौरान हुई और पहली पत्नी से निम्नलिखित बच्चों का जन्म हुआ था।

died during _____ 20 _____ and the following Children were born from the first Wife.

नाम Name (s)	जन्म तिथि Date of Birth
_____	_____
_____	_____

7. मृतक की पहली पत्नी _____ ने तारीख _____

को मृतक को तलाक दे दिया है/था और ग्राम _____ डाकघर _____

जिला _____ के निवासी श्री _____ से (तारीख) _____

को पुनर्विवाह कर लिया है।

THAT Smt. _____ the first wife of deceased has/had divorced late _____

on _____ and got re-married to Shri _____ of Village _____

P.O. _____ District _____ on _____ (Date)

श्री/श्रीमतीउपरोक्त मृतक के बच्चों की देखभाल कर रहे/रही है।

8. That the children of the above deceased are being looked after by _____

9. उपरोक्त मृतक के परिवार के निम्नलिखित सदस्यों को बीमा लाभों का भुगतान किया जायेगा। (बीमा लाभ प्राप्तकर्ता का नाम केवल)

That the insurance benefits of the above deceased be paid to the undermenttioned family members
(Mention name of beneficiary only) :-

10. मृतक नं _____ रैंक _____ नाम _____

ने एच डी एफ सी से कोई ऋण नहीं लिया है यदि लिया है तो उसका विवरण नीचे दिया गया है।

That the deceased No _____ Rank _____ Name _____

has taken/not taken any loan from Housing Development Finance Corporation offices If taken. details are as under:

Loan A/C No _____ Amount _____ HDFC located at _____

11. उपरोक्त मृतक सैनिक के वारिसों के बीच कोई कानूनी विवाद नहीं है।

That there is no dispute suit or litigation of any nature whatsoever pending between the legal heirs of the above deceased.

12. (अ) मैं पेन्सन प्राप्त करने के आदेश (पी. पी. ओ.) संख्या _____ द्वारा उप पेन्सन भुगतान कार्यालय (डी.पी. डी. ओ.) _____ बैंक से तारीख _____ से पारिवारिक (फैमिली) पेन्सन ले रहा/रही हूँ।
या

मैं पारिवारिक पेन्सन का/की हकदार नहीं हूँ क्योंकि मेरा पूर्व पति/लड़का/पिता/भाई पेन्सन पाने का पात्र नहीं था।

(a) I am getting family pension @ Rs _____ vide PPO No. _____ from
DPDO/Bank _____ with effect from _____

or

I am not eligible for family pension as my late husband/son/father/brother was not eligible for drawing pension.

(ख) यह स्पष्ट रूप से समझ लिया है कि अगर अदायगी की गई तो, मैं मृतक की सम्पत्ति में से किसी दूसरे वारिस को कानून के अनुसार हिस्सा छोड़ने अथवा अनुपातिक हिस्सा देने के लिए देनदार हूँगी।

(b) That the payment if made will be subject to the clear understanding that I will be liable to share and/ or part with proportionate share of any other heir to the said property of the deceased according to law applicable in this behalf.

13. भूतपूर्व सैनिक किसी सरकारी अथवा डी. एस. सी. सर्विस के दौरान मृत्यु को प्राप्त हुआ/नहीं हुआ। और उस संस्था से जी. आई. एस का पैसा मिला/ नहीं मिला।

That the deceased was/was not re-employed in any Govt Service including Defence security corps (DSC) after retirement and amount towards GIS (Group Insurance Scheme) has been received/not received.

14. अगर उपरोक्त घोषणा का कोई भी विवरण किसी स्थिति में भी असत्य पाया गया तो मैं भुगतान की तारीख से वापिस किये जाने तक सम्पूर्ण राशि 12% वार्षिक ब्याज सहित वापस करूँगा/करूँगी।

That in case the above declaration is not found to be true at any time in any particulars, I shall be liable to refund the whole amount alongwith interest at the rate of 12% per annum from the date of payment till it is refunded

नोट : जो लागू नहीं है वहाँ लागू नहीं है लिखें

Note : Write 'not applicable' whichever is not applicable

बतायें, लागू नहीं है और हस्ताक्षर प्रमाणित करें।

State, NOT APPLICABLE and Sign/ authenticate

बयानकर्ता के हस्ताक्षर
(Signature of Deponent)

घोषणा **DECLARATION**

मैं उपरोक्त श्री/श्रीमती _____

I, the above said Shri/Smt _____

एतद्द्वारा 'सत्यनिष्ठा से पुष्टि घोषणा करता/करती हूँ कि :-

do hereby * solemnly affirm and declare :-

शपथ लेता हूँ।

take on oath

मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार इस शपथ-पत्र में दी गई सभी बातें सत्य हैं और इसमें कुछ भी छिपाया या दबाया नहीं गया है।

THAT contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and belief and nothing has been

सत्यापन और प्रमाणन
VERIFICATION AND ATTESTATION

प्रमाणित किया जाता है कि _____ (जगह का नाम) मैं आज

Certified that the above statement was declared on _____

तारीख _____ की _____ (हिताधिकारी का नाम)

* other

* Solemn affirmation

before me at _____ on this _____

(place)

ने मेरे सामने उपर्युक्त कथन की शपथपूर्वक घोषणा/पुष्टि की। श्री _____ ने इसकी पहचान की।

_____ day of _____ 20 _____ by _____

who is identified by _____ and witnessed by _____

पहचानकर्ता

Identified by

हस्ताक्षर

Signature _____

नाम (स्पष्ट तथा पूरे शब्दों में)

Name in block letters _____

डाक का पूरा पता

Full postal address _____

गवाह

WITNESS :

1. _____

हस्ताक्षर

Signature _____

नाम (स्पष्ट तथा पूरे शब्दों में)

Name in block letters _____

डाक का पूरा पता

Full postal address _____

2. _____

हस्ताक्षर

Signature _____

नाम (स्पष्ट तथा पूरे शब्दों में)

Name in Block letters _____

डाक का पूरा पता

Full postal address _____

समुचित मूल्य के गैर अदालती स्टाम्प पेपर (रु० 5 से कम नहीं) पर तैयार किया जायेगा और किसी मैजिस्ट्रेट/मुंसिफ/तहसीलदार/मुंसिफ मैजिस्ट्रेट/नोटरी द्वारा सत्यापित किया जायेगा ।
(To be prepared on a non-judicial stamp paper of appropriate value (not less than Rs 5/-) and attested by a magistrate/Tehsildar/Munsif Magistrate/Notary)

**(विधवाओं के अलावा)
(For Use By other than Widows)
(शपथ पत्र)
AFFIDAVIT**

मैं, पत्नी/पुत्र/पुत्री/ श्री
I _____ Wife/Son/Daughter of Shri _____
उम्र वर्ष और निवासी ग्राम डाक घर
age _____ years and resident of village _____ P.O. _____
तहसील जिला राज्य
Tehsil _____ District _____ State _____

सत्यनिष्ठा से पुष्टि और घोषणा करती हूँ कि :-

* Solemnly affirm and declare :

शपथपूर्वक यह कहती हूँ/कहता हूँ

do hereby * take an oath

1. मेरा के
THAT I _____ am the _____
(मृतक का नाम) (मृतक का सम्बन्ध)
Name of the deponent (Relationship with the deceased)

नं० है ।
of No _____ Late _____
(मृतक का रैंक और नाम/Rank and Name of deceased)

का रेजि कोर
of _____ Regiment Corps.
2. श्री मृत्यु दिनांक को हुई
THAT _____ died on _____
(मृत्यु का नाम और आर्मी नम्बर)
Name of the deceased & Army No.

की वजह से कनम जब _____
3. श्री मृतक का नाम _____
_____ की मृत्यु के समय उसके परिवार का विवरण निम्नलिखित है ।
Details of the family member of the deceased No _____
Rank _____ Name _____
(Name of the deceased)
_____ are given below :

अभियुक्ति/मृत्यु की तारीख अगर मृत्यु हुई है तो
Remarks/date of death if pre-deceased

(क) पिता	उम्र	वर्ष
(a) Father _____	Age _____	Years _____
(ख) माता	उम्र	वर्ष
(b) Mother _____	Age _____	Years _____
(ग) विधवा	उम्र	वर्ष
(c) Widow _____	Age _____	Years _____
(घ) मृतक के बच्चे (गोद लिए बच्चे)		
(d) Children of the deceased (including adopted children)		

बच्चों का नाम	पुरुष/स्त्री	जन्म तिथि	टिप्पणी
Name of Children	Male/Female	Date of Birth	Ramarks
_____	_____	_____	_____

(च) मृतक के भाई और बहनें
(c) Brothers and sisters of the deceased
नाम उम्र शादी हुई या नहीं

4. उपरोक्त मृतक से अपनी पहली पत्नी श्रीमती

को वर्ष _____ के दौरान तलाक दिया गया था और उसकी पहली पत्नी से निम्नलिखित बच्चे पैदा हुए।

(तलाक शुदा पत्नी का नाम)

THAT the above deceased had divorced his first wife Smt _____

(Name of the divorced wife)

during _____ and the following children were born to the first Wife.

नाम Name (s)	जन्म तिथि Date of Birth
_____	_____
_____	_____

5. श्रीमती _____ मृतक की पहली पत्नी ने _____

तारीख को _____ श्री _____

निवासी ग्राम _____ डाकघर _____ जिला _____ को

पुनर्विवाह कर लिया है/था

THAT Smt. _____ the first wife of deceased has/had

re-married on _____ to Shri _____

of Village _____ P.O. _____ District _____

6. श्री _____ अविवाहित था। अविवाहित रहते हुए ही उनकी मृत्यु हुई और उनके पीछे उसकी कोई भी पत्नी, तलाक शुदा पत्नी या बच्चे जीवित नहीं है।

That _____ was NOT married. He died as a

(Name of the deceased)

Beachelor and is not survived by any wife, divorced wife or children.

7. श्री/श्रीमती _____ उपरोक्त मृतक के बच्चों की देखभाल कर रहे/रही है।

THAT the children of the above deceased are being looked after by _____

8. उपरोक्त मृतक के परिवार के निम्नलिखित सदस्यों को बीमा लाभों का भुगतान दिया जायेगा।

THAT the insurance benefits of the above deceased be paid to the undermentioned family members :-

नाम Name (s)	आयु (वर्ष) Age (Years)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

9. अगर उपरोक्त घोषणा का कोई भी विवरण किसी स्थिति में भी असत्य पाया गया तो मैं भुगतान की तारीख से वापिस किये जाने तक सम्पूर्ण राशि 12% वार्षिक ब्याज सहित वापस करूंगा/करूगी।

That in case the above declaration is not found to be true at any time in any particulars, I shall be liable to refund the whole amount alongwith interest at the rate of 12% per annum from the date of payment till it is refunded

10 मृतक नं० _____ रैंक _____ नाम _____

ने एच डी एफ सी से कोई ऋण नहीं लिया है यदि लिया है तो उसका विवरण नीचे दिया गया है।

That the deceased No _____ Rank _____ Name _____

has taken/not taken any loan from Housing Development Finance Corporation offices. If taken details are as under:

11. उपरोक्त मृतक सैनिक के वारिसों के बीच कोई कानूनी विवाद नहीं है।
That there is no dispute suit or litigation of any nature whatsoever pending between the legal heirs of the above deceased.
12. भूतपूर्व सैनिक किसी सरकारी अथवा डी. एस. सी. सर्विस के दौरान मृत्यु को प्राप्त हुआ/नहीं हुआ। और उस संस्था से जी. आई . एस का पैसा मिला/ नहीं मिला।
That the deceased was/was not re-employed in any Govt Service including Defence security corps (DSC) after retirement and amount towards GIS (Group Insurance Scheme) has been received/not received.
13. यह स्पष्ट रूप से समझ लिया है कि अगर अदायगी की गई तो, मैं मृतक की सम्पत्ति में से किसी दूसरे वारिस को कानून के अनुसार हिस्सा छोड़ने अथवा अनुपातिक हिस्सा देने के लिए देनदार हूंगी।
That the payment if made will be subject to the clear understanding that I will be liable to share and/ or part with proportionate share of any other heir to the said property of the deceased according to law applicable in this behalf.

नोट : जो लागू नहीं है वहाँ "लागू नहीं है" लिखें।

Note : Write 'not applicable' whichever is not applicable.

बतायें, लागू नहीं है और हस्ताक्षर प्रमाणित करें।

State, NOT APPLICABLE and Sign/ authenticate

वयानकर्ता के हस्ताक्षर
(Signature of Deponent)

घोषणा **DECLARATION**

मैं उपरोक्त श्री/श्रीमती _____

I, the above said Shri/Smt _____

एतद्वारा 'सत्यनिष्ठा से पुष्टि घोषणा करता/करती हूँ कि :-

do hereby * solemnly affirm and declare :-

*शपथ लेता हूँ।

take on oath

मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार इस शपथ-पत्र में दी गई सभी बातें सत्य हैं और इसमें कुछ भी छिपाया या दबाया नहीं गया है।

THAT contents of this affidavit are true to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed or suppressed.

सत्यापन और प्रमाणन
VERIFICATION AND ATTESTATION

प्रमाणित किया जाता है कि _____ (जगह का नाम) मैं आज

Certified that the above statement was declared on _____

तारीख _____ की _____ (हिताधिकारी का नाम)

* other

* Solemn affirmation

before me at _____ on this _____

(place)

ने मेरे सामने उपर्युक्त कथन की शपथपूर्वक घोषणा/पुष्टि की। श्री _____ ने इसकी पहचान की।

_____ day of _____ 20 _____ by _____

who is identified by _____ and witnessed by _____

पहचानकर्ता

Identified by

हस्ताक्षर

Signature _____

नाम (स्पष्ट तथा पूरे शब्दों में)

Name in block letters _____

डाक का पूरा पता

Full postal address _____

गवाह

WITNESS :

1. _____

हस्ताक्षर

Signature _____

नाम (स्पष्ट तथा पूरे शब्दों में)

Name in block letters _____

डाक का पूरा पता

Full postal address _____

2. _____

हस्ताक्षर

Signature _____

नाम (स्पष्ट तथा पूरे शब्दों में)

Name in Block letters _____

डाक का पूरा पता

Full postal address _____