

### उत्तराखण्ड के अन्य पिछड़े वर्ग (UKBC)के लिए जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी .....सुपुत्र/सुपुत्री श्री .....  
निवासी ग्राम .....तहसील.....नगर.....जिला .....

उत्तराखण्ड राज्य की .....पिछड़ी जाति के व्यक्ति हैं। यह जाति उत्तराखण्ड लोक सेवा (अनुसूचित जातियों/अनुसूचित जनजातियों तथा अन्य पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण) अधिनियम ..... की अनुसूची .....के अन्तर्गत मान्यता प्राप्त है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी .....उक्त अधिनियम .....द्वारा निर्धारित क्रीमिलियर से आच्छादित नहीं है।

श्री/श्रीमती/कुमारी .....तथा अथवा उनका परिवार उत्तराखण्ड के ग्राम.....  
तहसील .....नगर.....जिला .....में सामान्यता रहता है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर

पूरा नाम :

मोहर

जिला अधिकारी/अतिरिक्त जिला अधिकारी/सिटीमजिस्ट्रेट/  
परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

टिप्पणी : यह प्रमाण-पत्र तभी मान्य होगा जबकि यह मार्च 31, 2016 के बाद निर्गत किया गया हो।

अनुसूचित जाति/जनजाति (UKSC/UKST) के लिए जाति प्रमाण-पत्र का प्रपत्र

(अभ्यर्थी के जन्म जिले के जिला मजिस्ट्रेट/प्रथम क्लास मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी .....सुपुत्र/सुपुत्री श्री .....  
निवासी गांव/शहर .....तहसील.....जिला.....प्रदेश.....का जन्म.....  
जाति में हुआ था यह जाति अनुसूचित जाति/जनजातियों आदेश (संशोधन) एक्ट 1956 के अन्तर्गत भारत  
सरकार/उत्तराखण्ड शासन/.....सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित जाति/जनजाति है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर :

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर

पूरा नाम :

मोहर

जिला अधिकारी/अतिरिक्त जिला अधिकारी/सिटीमजिस्ट्रेट/  
परगना मजिस्ट्रेट/तहसीलदार

उत्तराखण्ड के स्वतंत्रता सेनानी (Sub Category Children of Freedom Fighters)

(उस जिले के जिलाधिकारी द्वारा प्रमाणित जिसका अभ्यर्थी निवासी है)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी.....श्री/श्रीमती.....  
निवासी ..... के पुत्र/पुत्री/पुत्र के पुत्र/पुत्र की पुत्री (अविवाहित) है।  
श्री/श्रीमती .....ने स्वतंत्रता संग्राम में भाग लेने के कारण—(जो लागू न हो उसे  
काटने का कष्ट करें )

1. कम से कम दो माह की वास्तविक अवधि के लिए कारावास का दण्ड भोगा हो, या
2. नजरबंदी या अण्डर ट्रायल कैदी के रूप में जेल में कम से कम तीन मास रहे हों, या
3. कम से कम 10 बेंतो की सजा पायी हो, या
4. फरार घोषित हुआ हो, या
5. गोली से घायल हुआ हो, या
6. वीरगति प्राप्त की हो, या
7. ऐसे व्यक्ति भी जो पेशावर काण्ड के रहें हों, या
8. भूतपूर्व आजाद हिन्द फौज के प्रमाणित सैनिक हो या
9. भूतपूर्व इंडिया इंडिपेंडेस लीग के प्रमाणित सदस्य हो।

**टिप्पणी :** ऐसे व्यक्ति जिन्होंने माफी मांगी हो ,उक्त परिभाषा में सम्मिलित नहीं माने जायेंगे।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी.....उपरोक्त स्वतंत्रता संग्राम  
सेनानी श्री/श्रीमती .....के पुत्र/पुत्री हैं अथवा उनके पौत्र/पौत्री हैं तथा वह  
उन पर वास्तव में आश्रित हैं।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट

नाम :

मोहर

**CERTIFICATE - 5**

**उत्तराखण्ड सेना दल (Sub Category Defence Personnel Wards)**

(अन्तिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री .....पुत्र/पुत्री .....  
निवासी गाँव/शहर.....तहसील.....जिला..... उत्तराखण्ड .....  
दिनांक .....को सेवा निवृत्त (**Superannuated**)/युद्ध में मारे गये/अंपग हो गये। वे उस समय भारतीय  
थल सेना, जलसेना/वायु सेना स्थान .....में .....के पद पर कार्यरत थे।

दिनांक :

स्थान :

यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर

नाम :

मोहर

(जिला मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0 .....निवासी गाँव/शहर.....  
..तहसील.....जिला.....उपरोक्त सेना दल के सेवा निवृत्त (**Superannuated**)/युद्ध में  
मारे गये/अंपग हो गये कर्मचारी जो उत्तराखण्ड के स्थायी निवासी हैं/थें, के पुत्र/पुत्री हैं।

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर जिला मजिस्ट्रेट

नाम :

मोहर

**शारीरिक विकलांग (Physically Handicapped) के अधिमान के लिए प्रमाण-पत्र**  
(मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कु0 .....पुत्र/पुत्री, श्री/श्रीमती.....  
निवासी गाँव/शहर..... तहसील.....जिला..... उत्तराखण्ड, जाँच के  
अनुसार नीचे लिखे कारणों से शारीरिक रूप से विकलांग है।

(केवल मुख्य चिकित्सा अधिकारी ही कारण लिखें )

.....  
.....

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विकलांग स्थिति अभ्यर्थी के प्रौद्योगिकी शिक्षा प्राप्त करने में बाधक नहीं होगी।

दिनांक :

स्थान :

हस्ताक्षर मुख्य चिकित्सा अधिकारी

नाम

मोहर