



Department of Health and Family Welfare / ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਕਲਿਆਣ ਵਿਭਾਗ

Correction in Death Certificate / ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਦਰੁਸਤੀ ਲਈ

Application Number / ਅਰਜੀ ਨੰਬਰ : _____ Date of Application / ਅਰਜੀ ਦੀ ਮਿਤੀ : _____ ਬਲਾਕ /ਤਹਿਸੀਲ ਦਾ ਨਾਂ / Name of Block & Tehsil _____

Fields marked with asterisk (*) are mandatory/ ਜਿਹੜੇ ਫੀਲਡ ਤੇ ਤਾਰਾ (*) ਲਗਿਆ ਹੈ, ਉਹ ਭਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹਨ

Part – 1 Personal Details of the Applicant / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਵੇਰਵਾ

RTS Service Code: 18

Details of Person Filling the Application Form / ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ				Self Attested Photo of Beneficiary
1. Name / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ				
2. Address / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਪਤਾ				
3. Relation with Beneficiary / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਲਾਭਪਾਤਰ ਨਾਲ ਰਿਸ਼ਤਾ				
Personal Data of Beneficiary / ਲਾਭਪਾਤਰ ਦਾ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਡਾਟਾ				
4. Name / ਨਾਂ *				
5. Gender / ਲਿੰਗ *		<input type="checkbox"/> Male / ਪੁਰਸ਼ <input type="checkbox"/> Female / ਔਰਤ		
6. Date of birth / ਜਨਮ ਮਿਤੀ		7. Age (if Date of birth not known)/ ਉਮਰ (ਜੇਕਰ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਨਹੀਂ ਪਤਾ)		
8. Place of Birth / ਜਨਮ ਅਸਥਾਨ				
9. Father's Name / ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *				
10. Mother's Name / ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ				
11. Address / ਪਤਾ *				
PIN Code / ਪਿੰਨ ਕੋਡ		District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *		
12. Marital Status / ਵਿਆਹ ਸੰਬੰਧੀ		13. Spouse Name / ਪਤੀ / ਪਤਨੀ ਦਾ ਨਾਂ		
14. Email ID / ਈਮੇਲ ਆਈ ਡੀ		15. Contact Phone Number / ਸੰਪਰਕ ਲਈ ਫੋਨ ਨੰਬਰ *		
16. Voter ID Card Number / ਵੋਟਰ ਆਈ ਡੀ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				
17. Aadhaar Number (UID) / ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ (ਯੂ ਆਈ ਡੀ)		Aadhaar Enrollment Number (if Aadhaar not issued)/ ਅਧਾਰ ਇਨਰੋਲਮੈਂਟ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਅਧਾਰ ਨੰਬਰ ਜਾਰੀ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ)		
18. Below Poverty Line (B.P.L.) Card Number / ਗਰੀਬੀ ਰੇਖਾ ਤੋਂ ਥੱਲੇ (ਬੀ. ਪੀ. ਐਲ.) ਦਾ ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ				

Part – 2 Service Details / ਸੇਵਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ

Application Details / ਅਰਜੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ			
19. Mode of Delivery / ਅਦਾਇਗੀ ਦਾ ਤਰੀਕਾ *		<input type="checkbox"/> Sewa Kendra / ਸੇਵਾ ਕੇਂਦਰ <input type="checkbox"/> By Post / ਡਾਕ ਦੁਆਰਾ	
20. Application processing Office / ਅਰਜੀ ਕਾਰਵਾਈ ਦਫ਼ਤਰ *			
Correction in Death Certificate / ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਦਰੁਸਤੀ ਲਈ			
	Existing	Required	Required (in punjabi)
21. Name of the Deceased/ ਮ੍ਰਿਤਕ ਦਾ ਨਾਂ *			
22. Father's / husband's name of the deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਪਿਤਾ / ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ *			
23. Mother's name of the deceased / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੀ ਮਾਤਾ ਦਾ ਨਾਂ *			
24. Address at the Time of Death / ਮੌਤ ਦੇ ਸਮੇਂ ਪਤਾ *			
25. Place of Death / ਮੌਤ ਦੀ ਥਾਂ			
26. Institutional name / address / ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਨਾਂ / ਪਤਾ			
27. Address / ਪਤਾ			
Registration Details / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਵੇਰਵਾ			



28. Date of death / ਮੌਤ ਦੀ ਮਿਤੀ *	
29. Death Certificate Issuance Date / ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਜਾਰੀ ਹੋਣ ਦੀ ਮਿਤੀ *	
29. Registration Office / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦਫਤਰ *	
30. Registration Number / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਨੰਬਰ *	
31. Date of Registration / ਰਜਿਸਟਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਤੀ *	
32. District / ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ *	
33. Tehsil / ਤਹਿਸੀਲ *	

Part -3 List of Required Documents / ਜ਼ਰੂਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੂਚੀ . Please tick (√) the document attached / ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਟਿੱਕ (√) ਕਰੋ

	Name of Documents / ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦਾ ਨਾਂ	Whether Mandatory / Optional / ਜ਼ਰੂਰੀ / ਇੱਛਿਕ
1.	Copy of Original Death Certificate (self attested) / ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਾਪੀ (ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
2.	Copy of School certificate of deceased.(self attested) / ਮ੍ਰਿਤਕ ਦੇ ਸਕੂਲ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਦੀ ਕਾਪੀ (ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ)	Optional / ਇੱਛਿਕ
3.	Self Declaration (Describe the reason of correction) under state rule 11 / ਸਟੇਟ ਰੂਲ 11 ਦੇ ਅਧੀਨ ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਨਾ ਪੱਤਰ (ਦਰੁਸਤੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ) ਅੰਡਰ ਸਟੇਟ ਰੂਲ 11	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
4.	Witnesses of two credible persons like Sarpanch/ Panch / Municipal Councilor (MC) / Member of the Legislative Assembly (MLA) / Member of Parliament (MP) or Gazetted Officer under state rule 11. (self attested) / ਸਟੇਟ ਰੂਲ 11 ਦੇ ਅਧੀਨ ਦੋ ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਵੇਂ ਸਰਪੰਚ, ਪੰਚ, ਮਹਿੰਦਰਾ ਨਿਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ (ਐਮ. ਸੀ.) , ਵਿਧਾਨਸਭਾ ਦਾ ਮੈਂਬਰ (ਐਮ ਐਲ ਏ), ਸੰਸਦ	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
5.	ਦਾ ਸਬੂਤ (ਐਮ. ਪੀ. ਜੀ.) Voter Card or Aadhaar Card for proof of residence (self attested) / ਨਿਵਾਸ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇ ਲਈ ਵੋਟਰ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਆਧਾਰ ਕਾਰਡ (ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
6.	Copy of post mortem report and FIR in accidental / suicide / murder cases. (self attested) / ਪੋਸਟ ਮੋਰਟਮ ਰਿਪੋਰਟ ਅਤੇ ਦੁਰਘਟਨਾ / ਖੁਦਕੁਸ਼ੀ / ਕਤਲ ਦੀ ਐਫ ਆਈ ਆਰ ਦੀ ਕਾਪੀ (ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ
7.	Copy of report of cremation ground or immersion of ashes or Bhog card or antim ardas & Copy of Property papers or insurance policy / Copy of Passport or Bank passbook (self attested) / ਦਾਹ ਸਮਕਾਰ ਦੀ ਜਗਹ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਜਾਂ ਅਸਥਿਆ ਪ੍ਰਵਾਹ ਕਰਨ ਦੀ ਜਗਹ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਜਾਂ ਭੋਗ ਦਾ ਜਾਂ ਅੰਤਿਮ ਅਰਦਾਸ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਜਮੀਨ ਦੇ ਕਾਗਜ਼ਾਤ ਜਾਂ ਬੀਮੇ ਦੀ ਕਾਪੀ / ਪਾਸਪੋਰਟ ਜਾਂ ਬੈਂਕ ਦੀ ਪਾਸਬੁਕ ਦੀ ਕਾਪੀ (ਸਵੈ ਤਸਦੀਕ)	Mandatory / ਜ਼ਰੂਰੀ



I confirm that I have been residing in India for at least 182 days in the preceding 12 months & information (including biometrics) provided by me to the UIDAI is my own and is true, correct and accurate. I am aware that my information including biometrics will be used for generation of Aadhaar and authentication. I understand that my identity information (except core biometric) may be provided to an agency only with my consent during authentication or as per the provisions of the Aadhaar Act. I have a right to access my identity information (except core biometrics) following the procedure laid down by UIDAI. / ਮੈਂ ਤਸਦੀਕ ਕਰਦਾ ਹਾਂ ਕਿ ਮੈਂ ਪਿਛਲੇ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਘੱਟੋਘੱਟ 182 ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਭਾਰਤ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਿਹਾ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਵਲੋਂ ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਠੀਕ ਵਾ ਦਰੁੱਸਤ ਹੈ । ਮੈਂ ਇਸ ਤੱਥ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੀ ਸੂਚਨਾ (ਸਮੇਤ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ) ਪ੍ਰਮਾਣਿਕ ਅਤੇ ਅਧਾਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਮੈਨੂੰ ਪਤਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਮਾਣਿਕਤਾ ਦੋਰਾਨ ਮੇਰੀ ਇਹ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ), ਕਿਸੇ ਵੀ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਮੇਰੀ ਸਹਿਮਤੀ ਨਾਲ ਜਾਂ ਅਧਾਰ ਐਕਟ ਦੇ ਉਪਬੰਧਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ । ਯੂਆਈਏਡੀਆਈ ਵਲੋਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਪਣਾਉਣ ਉਪਰੰਤ ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੀ ਇਸ ਸੂਚਨਾ (ਸਿਵਾਏ ਕੋਰ ਬਾਇਓਮੈਟ੍ਰਿਕ ਦੇ) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਦਾ ਹੱਕ ਹਾਸਲ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਂ ਸੱਚੇ ਦਿਲੋਂ ਬਿਆਨ ਕਰਦਾ / ਕਰਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਉੱਕਤ ਵੇਰਵੇ ਸਹੀ ਹਨ ਅਤੇ ਕੋਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਛੁਪਾਉਣੇ ਗਲਤ ਬਿਆਨੀ ਲਈ ਮੈਂ ਨਿੱਜੀ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ

Citizen's Signature / ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ



ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ

ਸੇਵਾ ਵਿਖੇ

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਰਜਿਸਟਰਾਰ

ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ

.....

ਵਿਸ਼ਾ : ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਦੀ ਦਰੁਸਤੀ ਕਰਵਾਉਣ ਸਬੰਧੀ

ਸ੍ਰੀ ਮਾਨ ਜੀ

ਬੇਨਤੀ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਇਕ ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਨੰਬਰ ਮਿਤੀ ਨੂੰ ਮੇਰੇ

ਦੇ ਨਾਮ ਤੇ ਜਾਰੀ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ | ਪਰ ਉਕਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ..... ਦਾ ਗਲਤ ਇੰਦਰਾਜ ਹੈ |

ਜਦਕਿ ਉਹਨਾ ਦਾ ਇੰਦਰਾਜ ਹੋਣਾ ਚਾਹਿਦਾ ਸੀ | ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ

ਵਿੱਚ ਗਲਤੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਦਰੁਸਤੀ ਦਾ ਆਧਾਰ ਅਤੇ ਜਿਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਦਰੁਸਤੀ ਕਰਵਾਈ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ, ਉਸਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਤਾ ਜਾਵੇ | ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਰ

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤੱਥ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਹ ਵੀ ਇੱਥੇ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ | ਸਬੂਤ ਵਜੋਂ

ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੀ ਕਾਪੀਆਂ ਨਾਲ ਨੱਥੀ ਹਨ |

ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਦੱਸੀ ਜਰੂਰੀ ਸੋਧ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ |

ਧੰਨਵਾਦ ਸਹਿਤ ,

ਮਿਤੀ:-

ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ

ਨਾਮ

ਪਿਤਾ ਦਾ ਨਾਮ

ਪਤਾ

ਤਹਿਸੀਲ

ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ



ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ

ਬਿਨੇਕਾਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਮੈਂ.....ਸਰਪੰਚ /ਪੰਚ ਮਿਊਂਸਪਲ ਕੌਂਸਲਰ

/ਐਮ. ਐਲ. ਏ. / ਗਜਟਡ ਅਫਸਰ

ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:-

1. ਇਹ ਕਿ ਸ੍ਰੀ/ਸ੍ਰੀਮਤੀਪੁਤਰ/ਪਤਨੀ ਸ੍ਰੀ ਵਾਸੀ.....
..... ਨੂੰ ਜਾਤੀ ਤੋਰ ਤੇ ਜਾਣਦਾ ਹਾਂ
2. ਇਹ ਕਿ ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ ਪਾਸੋਂ ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੇ ਪਤਾ ਲਗਾ
ਕਿ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗਲਤੀਆਂ ਪਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ :
.....
3. ਕਿ ਮੈਂ ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਖੁੰ
ਦੀ ਦਰੁਸਤੀ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦਾ ਹਾਂ |

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ

ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ | ਮੈਂ ਇਸ ਗਲ
ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਭੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਭਾਰੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ / ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ
ਮੈਂਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੋਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾਕਾਰ



ਬਿਨੇਕਾਰ ਦੀ ਫੋਟੋ

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾ

ਮੈਂ ਵਾਸੀ

.....ਪੰਜਾਬ, ਇਹ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ :-

1. ਇਹ ਕਿ ਮੇਰਾ/ਮੇਰੀ ਦਾ ਜਨਮ ਮਿਤੀ..... ਨੂੰ
..... ਵਿਖੇ ਹੋਇਆ ਸੀ।
2. ਇਹ ਕਿ ਰਜਿਸਟਰਾਰ ਜਨਮ ਅਤੇ ਮੌਤ ਪਾਸੋਂ ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੇ ਪਤਾ ਲਗਾ ਕਿ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ
ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਗਲਤੀਆਂ ਪਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ
(ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਗਲਤੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਦਰੁਸਤੀ ਦਾ ਆਧਾਰ ਅਤੇ ਜਿਨਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਦਰੁਸਤੀ ਕਰਵਾਈ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ ,ਉਸਦਾ ਵੇਰਵਾ ਦਿਤਾ ਜਾਵੇ | ਇਸ ਤੋਂ
ਇਲਾਵਾਂ
ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਤੱਥ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਹ ਵੀ ਇੱਥੇ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ)
.....
3. ਇਹ ਕਿ ਉਪਰੋਕਤ ਸੋਧ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹੋਈ ਵਾਜਿਬ ਹੈ |
4. ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਵਿੱਚ ਦਰਜ ਸਾਰੇ ਤੱਥ ਵਾਚ ਲਏ ਹਨ ਇਸ ਵਿੱਚ ਦਰੁਸਤੀ ਕਰਵਾਏ ਜਾ ਰਹੇ ਤੱਥਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾਂ ਬਾਕੀ ਸਾਰੇ ਤੱਥ ਠੀਕ ਹਨ ਅਤੇ ਮੈਂਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ
ਕਿ
ਮੌਤ ਇੰਦਰਾਜ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦਰੁਸਤੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ |

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾਕਰ

ਉਪਰੋਕਤ ਅਤੇ ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚਨਾ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਵੀ ਛੁਪਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ |

ਮੈਂ ਇਸ ਗੱਲ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹਾਂ ਕਿ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿਤੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਝੂਠੀ ਸਾਬਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਂ ਕਾਨੂੰਨ ਅਧੀਨ ਸਜ਼ਾ ਦਾ ਭਾਗੀਦਾਰ ਹੋਵਾਂਗਾ /ਹੋਵਾਂਗੀ ਅਤੇ ਅਜਿਹੀ ਝੂਠੀ ਸੂਚਨਾ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ ਮੈਂਨੂੰ ਮਿਲੇ ਲਾਭ ਸਰਸਰੀ (summarily) ਤੌਰ ਤੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣਗੇ |

ਸਵੈ ਘੋਸ਼ਣਾਕਰ



Feed Back Form/ ਫੀਡਬੈਕ ਫਾਰਮ

<p>1. Is there any unnecessary information being asked in the Form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬੇਲੋੜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the detail/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>2. Is any vague information is being asked in the form?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਅਸਪਸ਼ਟ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੱਗੀ ਗਈ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If Yes, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>3. Is the space provided in the form is sufficient for filling up the required information?/ ਕੀ ਫਾਰਮ ਵਿਚ ਮੁਹੱਈਆ ਸਪੇਸ ਲੋੜ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਭਰਨ ਦੇ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਹੈ</p>	<p>Yes/ ਹਾਂ</p>	<p>No/ ਨਾਂ</p>
<p>If No, Please specify the details/ ਜੇਕਰ ਨਾਂ, ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		
<p>4. Any other suggestion you may like to make, Please specify / ਕੋਈ ਹੋਰ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੇਰਵਾ ਦਿਓ ਜੀ</p>		