DIED IN HARNESS CERTIFICATE

| प्रमाणित किया जाता है कि कुमार / कुमारी | स्वर्गीय श्री / |
|---|--|
| श्रीमती | के पत्र /पत्री हैं जो |
| (कार्यालय / विभाग) | में नियमित रूप से सेवारत थे / थीं और उनका |
| देहावसान सेवाकाल की अवधि में दिनांक | |
| Certified that Master/Miss | |
| son.daughter of Late Sr./Smt | |
| regular employee of | (Office/Department) and |
| he/she died in harness (while in service) on | (date). |
| | कार्यालय अध्यक्ष के हस्ताक्षर (नाम, पद और कार्यालय की मोहर सहित) Signature oh Head of the Office (With Name, Designation and Office Stamp) |
| स्थान/Placeदिनांक/Date कार्यात्रय का पूर्ण पता औरदूरभाष संख्या/ Complete add | dress and Telephone No. of office |
| | |