

விண்ணப்பத்தாரிமாவட்டத்தின் பிரதேச செயலாளர் பிரிவின் ஆம் இலக்க கிராம அலுவலகப் பிரிவில் அசிக்ரூம் துறைநீர் வருவானம் பெறுபவர் எனவும், வழங்கப்பட்ட தகவல்கள் நான் அறிந்த வரையில் சரியானவை என்று என சான்றுப்படுத்துகின்றேன்.

திகதி :.....

.....
கிராம அலுவலர் கையொப்பம் மற்றும்
உத்தியேக பூர்வ முத்திரை

3. சமூக சேவைகள் அலுவலகரின் சிபாரிசு
திகதி :.....

.....
சமூக சேவைகள் உத்தியேகத்தா கையொப்பம்
மற்றும் உத்தியேக பூர்வ முத்திரை

4. பிரதேச செயலாளரின் பரிந்துரை

திகதி :.....

.....
பிரதேச செயலாளர் கையொப்பம் மற்றும்
உத்தியேக பூர்வ முத்திரை

5. மேல் மாகாண சமூக சேவைகள் பணிப்பாளரின் அங்கீகாரம்

திகதி :.....

.....
சமூக சேவைகள் பணிப்பாளரின் கையொப்பம் மற்றும்
உத்தியேக பூர்வ முத்திரை