



Government of Jharkhand / झारखंड सरकार
Acknowledgement Slip / पावती पर्ची

"This is a system generated acknowledgement and does not require any signatory. Application status can be tracked using 'Track application status' in 'Citizen Section' on 'www.serviceonline.jharkhand.gov.in'. Please contact nearest CSC Operator in case of any queries."

1. Applicant Name / आवेदक का नाम	: SWETA SHALINI
2. Father/Mother/Husband Name / पिता/माता/पति का नाम	: RAM KUMAR SINHA
3. Applicant Address / आवेदक का पता	: C-102 SHREE GANESH APARTMENT OPP-ASHOK NAGAR GATE NO-1 ASHOK VIHAR DORANDA Ward - Ranchi (M Corp.) - Ward No.29, Mohalla / Street - , Municipal Corporation - Ranchi . District - RANCHI, PIN - 834002 (JHARKHAND)
4. Service Applied For / सेवा के लिए आवेदन	: Issue of Local Resident Certificate
5. Application Reference No. / आवेदन की संदर्भ संख्या	: JHRC/2018/583649
6. Application Received Date / आवेदन प्राप्ति की तारीख	: 13/06/2018
7. CSC Operator Name / सी.एस.सी. ऑपरेटर का नाम	: Riya Kumari
8. CSC Registration No. / सी.एस.सी. पंजीकरण संख्या	: 327553310014
9. Amount Received / रकम प्राप्त	: ₹ 10.0 /-
10. Payment Receipt No. / भुगतान रसीद संख्या	: 1
11. Payment Date / भुगतान तिथि	: 13/06/2018

झारखण्ड का स्थानीय निवासी प्रमाण पत्र हेतु प्रतिज्ञान

मैं SWETA SHALINI पत्नी RAM KUMAR SINHA पता - C-102 SHREE GANESH APARTMENT OPP-ASHOK NAGAR GATE NO-1 ASHOK VIHAR DORANDA मुहल्ला / गली - , वार्ड - Ranchi (M Corp.) - Ward No.29, नगर निगम - Ranchi . पो० DORANDA थाना ARGORA जिला RANCHI राज्य : झारखंड - ग्राम / वार्ड / शहर पो० DORANDA थाना ARGORA जिला RANCHI का निवासी हूँ और मैं कार्मिक प्रशासनिक सुधार तथा राजभाषा विभाग द्वारा निर्गत संकल्प संख्या -3198 , दिनांक 18.04.2016 की कंडिका -2 की उप कंडिका में, उल्लिखित शर्तों के आधार पर झारखण्ड राज्य के स्थानीय निवासी की शर्त पूरी करता हूँ। (समर्थन में दस्तावेज की स्व-सत्यापित हस्ताक्षरयुक्त की छाया प्रति संलग्न)

2. मैं एतद द्वारा घोषित करता हूँ कि मैं किसी अन्य राज्य / केन्द्रशासित क्षेत्र का स्थानीय निवासी नहीं हूँ और झारखण्ड राज्य में रहने के लिए प्रतिबद्ध होने का प्रतिज्ञान करता हूँ।

3 मैं यह भी प्रतिज्ञान घोषित करता / करती हूँ कि राज्य सरकार (सक्षम प्राधिकार) प्रतिज्ञान में अंकित तथ्य की जांच में असत्य पाये जाने पर मेरे विरुद्ध कानूनी कार्रवाई करने के लिए सक्षम होगी।

(हस्ताक्षर)

नाम : SWETA SHALINI

Applicant does not want to share the contact details with RAS for Feedback.