

GO TO
AND AN
AN EN
TO AN



SOLDIERS
TO SEND
COMPLAINT

यदि
चाहते ह
सोलजर्स एंड एयरसेस बोर्ड के दफ्तर में जाओ।

पूछताछ करना
जिले के सेलर्स

Any Person finding this Certificate is requested to forward it to the Officer in charge of records The Mahar Regiment Saugor (MP) 470 001.

यदि यह सर्टिफिकेट किसी व्यक्ति को कहीं पहा मिल जाए तो उसने निवेदन है कि वह उसे नीचे लिखे पते पर भेजे।

अफसर इन्चार्ज रिकार्ड्स महार रेजिमेंट सागर (म प्र)

हमारे आधिकारी 'डिपो' कम्पनी

*Here insert officer in charge of Records and Station

यहाँ पर अफसर इन्चार्ज रिकार्ड्स और छावनी का नाम

लिखना **Regimental Centre**

Serial No..... 227/95
CSD card 5571/5
CERTIFICATE OF SERVICE

No..... 4543688 m Rank..... HAV

Name..... SANANT LAXMAN BHAN

Father's Name..... LAXMAN

Class..... MAHAR Sub-Class.....

Village..... YELAVI P./O..... YELAVI

Tehsil..... TASGAON Thana..... TASGAON

Teh Office..... TASGAON Rly Stn..... BHIL

District..... SANGLI State..... MAH

Date of enrolment..... 14 Jun 7

Date of Attestation..... 28 Apr 7

Date of Transfer to the Reserve..... AV

2

क्रम सं०.....

फौजी नौकरी का सर्टिफिकेट

नम्बर..... ओहदा.....

नाम.....

यूनिट.....

पिता का नाम.....

जाति..... गोत्र.....

गांव..... डाकघर.....

तहसील..... थाना.....

तारघर..... रेलवे स्टेशन.....

जिला..... राज्य.....

भरती होने की तारीख.....

अपथ लेने की तारीख.....

रिजर्व में भेजे जाने की तारीख.....

3

Date of discharge..... 30 Jun 95

Nonqualifying Service..... 41 days.

(See Rule 211. Pension Regulation, Pt II)

2 Description at the time of completion of this form ?

*Date of birth/apparant..... 01 Jun 56

Age on enrolment..... 18 yrs 13 days

Distinctive marks..... 1. Male 10cm 90cm
right nipple 2. Male 1.5 cm
above left eye brow.

3. Whether the individual is an opium addict.....

..... NO

This must tally with the entries recorded in
*Enrolment from,

डिस्चार्ज की तारीख

नैन बवालिकाइंग (न गिनी जाने वाली) नौकरी

(देखो रूल २११ पेंशन रेगुलेशन पाट २)

२ इस फार्म को भरते समय जवान का हुलिया

*जन्म की तारीख/भरती समय आयु (शपथ देखकर)

पहचान के निशान

३ क्या यह जबान अफीम खाता है ?

यहाँ तारीख वही चाहिये जो भर्ती के फार्म पर लिखी हुई है ।

4. Transferred to the Reserve on Nil.....
 *Discharged by order of Commandant The
 Mahar Regimental Centre, Saugor (MP) 470001
 *Dismissed *at his own request*
before completion of Service
 In consequence on Army Rule 13 - after
 serving Years Months

.....days with the.....days
 in the Reserve.

(Non qualifying service to be included)
 *Strike out item not applicable.

*Insert in Block Letters the disease disability from
 which a person discharged on medical ground
 is suffering as entered in the proceeding of the
 Medical Board in IAFY - 1948 : wether fit/unfit
 for civil employment.....
fit

5. (a) Medical Category at the time of release
CEE (Permt)

(b) Whether fit/unfit.....
unfit

४ रिजर्व में भेजा गया उसकी तारीख.....
 *विसके हुकम से डिस्चार्ज किया.....

५ "डाक्टररी जांच श्रेणी".....

*नौकरी से हटाये जाने की तारीख.....

हटाने वाले का कारण.....

आर्मी रूल १६ ए. ए. की सारणी में मद/सेक्शन..... के

अनुसार..... वर्ष..... महिने..... दिन.....

पलटन में और..... वर्ष..... महिने..... दिन.....

रिजर्व में नौकरी करने के बाद ।

(इस समय में नून बवालफाइस (न गिनी जाने वाली नौकरी भी शामिल की जाय)

*जिन शब्दों की जरूरत न हो उसे काट दो ।

*बीमारी या उस अंग का नाम लिखो जिसके बेकार हो जाने से

डाक्टररी हुकम से सैनिक का नाम फौज से काटा गया है ।

यह बात मेडिकल बोर्ड के आई० ए० एफ० वाई० १९४८ में लिखी कार्यवाही के अनुसार हो ।

for re-enrolment into DSC.

(c) DGR Registration.....
 Number and date. Saugli

(d) Name of employment.....
 Exchange, Number & date

6. *Finding of re survey Medical Board regarding
 agg-ration/decrease in disability.....

7. Character as assessed vide Para 171 o
 Regulations for the Army 1987(Revised)

Very Good

*In a case where the disability is such as will
 affect the efficient performance of duties in civil
 a slip with stamp of the Military Hospital and
 the Medical Officer's signature remaining det
 of the minor disability and stating that the disabili
 is not likely to affect the performance of norm
 duties in civil life will be pasted in the sp

५ क्या असैनिक नौकरी के लिए फिट/अनफिट है ?

६ दोबारा डाक्टरों बोर्ड करने का नतीजा बेकार अंग की हालत पहले से अच्छी / बुरी है ?

७ आर ए आई की हिदायत पं. २०३ के अनुसार चाल चलन

C. As Power

यदि सैनिक का कोई अंग इस तरह बेकार हुआ हो तो उससे उसके सैनिक जीवन के कार्य पर कुछ प्रभाव न पड़ता हो तो इसके नीचे जो जगह खाली छोड़ी गई है उसमें एक चिप्पी लगा दो। इस चिप्पी पर यह बातें लिख दो :-

- (क) फौजी अस्पताल की मुहर और डाक्टर के हस्ताक्षर।
- (ख) बेकार अंग में जो मामूली खराबी हुई है उसका व्यौरा।
- (ग) यह लिखा जाये कि बेकार अंग में मामूली नुकसान के कारण सैनिक के साधारण जीवन पर कोई असर पड़ने की सम्भावना नहीं है।

*बेकार अंग का कितने प्रतिशत भाग खराब हुआ है, वह बात न लिखी जाये।

provided for the purpose under this item. Percentage of disability will not be entered.

8. (a) Medal decoration or mentions in dispatches
 1. Sainyia Seva Medal 1965 with class Nagaland. 2. 9 yrs long Service Medal. 3. High Altitude Medal. 4. Sainyia Seva Medal with class JJK. 5. 20 yrs long Service Medal.

(i) War services, showing theatres of operations with dates

OP BLUE STAR - 05 Jun 84 to 10 Jul 86

डिप्टी कमिश्नर, कलेक्टर..... को भेजें ।
नौकरी हूँदने में सहायता प्राप्त करने के लिये अपनी अर्जी सब-
रोजगार एम्प्लायमेंट एक्सचेंज.....
को भेजें । सबके पास बाला डी० एस० एस० ए० बी०
..... में है ।

६२ ऊपर पैरा ११ में लिखी बातें मुझे पूरी तरह समझा
दी गई है ।

तारीख.....

सैनिक के हस्ताक्षर

.....

हस्ताक्षर/अंगूठा

स्थान..... कर्माडिग

तारीख.....

(नोट : जब तक खानों की जगहें न भर दी जावे उस पृष्ठ पर
सैनिक के हस्ताक्षर न कराये जावे । हस्ताक्षर हो जाने पर यह
माना जायेगा कि सैनिक इस फार्म से काम लेने के बारे में

*(g) FINANCIAL ASSISTANCE

Date	Amount	Designation
Signature of Paying auth		Remarks

The contents of para 11 above have been fully explained to me.

30 June 95

Date.....

Station Saugor (MP)

Date 30 June 95

Commanding Officer.....

Signature of Soldier
Signature and P
Officer Commanding Dep
The Mahar Regimental

1st Re Issue.

सं/Service Number 4543698-M
नाम/Name SAWANTA BHANDARE
सेवानिवृत्ति के समय रैंक MAHAR REST
Rank at the time of retirement
रेजिमेन्ट/कोर/शाखा
Regt/Corp/Branch
ट्रेड/Trade GDC/SGT.
जन्मतिथि/Date of Birth 01/06/1956
पिता का नाम/Father's Name IAX MAN.
पता/Address ATAPD: YEI, AVI. TEH -
TASGAN. DIST -
SANGLI जिला स्टेशन/P.S. TASGAN
विमुक्ति की तारीख/Date of Discharge 30/06/1995
पेंशन/Pension DBE-14/06/1974.
6,684/-
प्रकार और विकलांगता प्रतिशत
Type & Percentage of Disability
तारीख एवं स्थान 20/04/2015.
Date & Place of Issue SANGLI.

क्रम संख्या/Serial No.

No 6614799



भारत
INDIA



सत्यमेव जयते



Zilla Satta Welfare Office

Sangli



मुख्यालय मोहर
H.Q. STAMP

जारीकर्ता अधिकारी हस्ताक्षर
Signature of Issuing Officer

2. Make 10 cm 9 o'clock R
M.P.A.

पहचान चिह्न/Identification Mark

बाएँ अंगूठे का निशान/LHTI



धारक के हस्ताक्षर
Signature of the Holder

[Handwritten Signature]

मुख्यालय मोहर
H.Q. STAMP

जारीकर्ता अधिकारी हस्ताक्षर
Signature of Issuing Officer

[Handwritten Signature]

पहचान पत्र - भूतपूर्व सैनिक
IDENTITY CARD - EX-SERVICEMEN



सत्यमेव जयते

यह कार्ड अहस्तांतरणीय है और मांगने पर प्रस्तुत किया जाएगा।

This card is not transferable and is to be produced on demand.

पाने वाला इसे केन्द्रीय सैनिक बोर्ड, रक्षा मंत्रालय, पश्चिम खण्ड-4, आर के पुरम, नई दिल्ली-110 066 को बिना टिकट लगा पत्र पेंटी में डाल दें या पास के सैनिक यूनिट या थाने में जमा करा दें।

Finder drop this in letter box postage free to Kendriya Sainik Board, Ministry of Defence, West Block-IV, RK Puram, New Delhi-110 066 or handover to the nearest Military Unit or Police Station.