

सं०/Service Number **15384731**
नाम/Name **JALINDHAR YAMAN GOLHAR**
सेवानिवृत्ति के समय रैंक **MAJ**
Rank at the time of retirement
रेजिमेन्ट/कोर/शाखा **SIGNALS CORPS.**
Regt/Corp/Branch
ट्रेड/Trade **EFS.**
जन्मतिथि/Date of Birth **05/07/1972**
पिता का नाम/Father's Name **VAMAN**
पता/Address **AT-KARODI POST;-CHINCH
PUR, TEL:-PATHARDI, DIST:-A'
NAGAR** पुलिस स्टेशन/P.S. **PATHARDI**
विमुक्ति की तारीख/Date of Discharge **31/08/2020**
पेंशन/Pension Rs. **25050**
प्रकार और विकलांगता प्रतिशत
Type/Percentage of Disability **NIL**
तारीख एवं स्थान **18/01/2021, A'NAGAR.**
Date & Place of Issue



क्रम संख्या/Serial No. **MAJ 171**
No. **6850954**

**भारत
INDIA**



सत्यमेव जयते



[Handwritten Signature]

Sainik Welfare Officer
मुख्यालय मोहर जारीकर्ता अधिकारी हस्ताक्षर
H.Q. STAMP Ahmednagar
Signature of Issuing Officer

पहचान चिन्ह/Identification Mark **MOLE BELOW RT
SIDE OF LIP**

बाएं अंगूठे का निशान/LHTI



धारक के हस्ताक्षर
Signature of the Holder

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

Sainik Welfare Officer

मुख्यालय मोहरी
H.Q. STAMP

जासीकर्ता अधिकारी हस्ताक्षर
Signature of Issuing Officer

पहचान पत्र - भूतपूर्व सैनिक
IDENTITY CARD - EX-SERVICEMEN



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 पेटी 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.