

सं/Service Number **6320474**
 नाम/Name **PRALHAD J. KAKADE**
 सेवानिवृत्ति के समय रैंक **SEPOY**
 Rank at the time of retirement
 रेजिमेन्ट/कोर/शाखा **SIGNAL**
 Regt/Corp/Branch
 ट्रेड/Trade **LMN**
 जन्मतिथि/Date of Birth **02/07/1941**
 पिता का नाम/Father's Name **JANARDHAN**
 पता/Address **VPO. PIMPRI GAWALI**
TEH-KHAMGAON, DISTT-BULDHANA
 पुलिस स्टेशन/P.S. **KHAMGAON**
 विमुक्ति की तारीख/Date of Discharge **30/09/78**
 पेंशन/Pension Rs.
 प्रकार और विकलांगता प्रतिशत
 Type/Percentage of Disability
 तारीख एवं स्थान **28/10/2020, BULDHANA**
 Date & Place of Issue
DOE-23/09/63



क्रम संख्या/Serial No.
MAH-14
Nº 7055498

भारत
INDIA



सत्यमेव जयते



मुख्यालय मोहर
 H.Q. STAMP

जारीकर्ता अधिकारी हस्ताक्षर
 Signature of Issuing Officer

महचान चिन्ह/Identification Mark **BM on stomach**
7" below the nipple.

बाएं अंगूठे का निशान/LHTI

Pralhad Kakade

धारक के हस्ताक्षर
 Signature of the Holder

Pralhad Kakade

Adhaar - 2249 9469 2592

Sirasa

मुख्यालय मोहर

जारीकर्ता अधिकारी हस्ताक्षर
 Signature of Issuing Officer

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 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.

8/05615885

Pass @ 1234

GO TO YOUR DISTRICT
AND AIRMEN'S BOARD
SEND AN ENCOURAGEMENT
LETTER TO ANY GOING
TO THE FRONT

कहते हैं, जो
हो, तो अपने मित्रों
द्वारा से उत्साहित

Any person sending this c
to forward it to the Officer

यदि कोई व्यक्ति
को भेजना चाहता है तो उसे निम्न
प्रकार के बॉक्स में भेजना

Here insert Officer i/c Recor
द्वारा भेजा जायेगा
लिखा जायेगा
Hindi.

ALLIORS, SOLDIERS
IF YOU WISH TO
REQUEST FOR A COMP-
MENT AUTHORITY,

यदि आप
के लिए प्रस्ताव करना
चाहते हैं तो
आपके मित्रों को

Immediate is requested
Records

तुरंत ही प्रस्ताव
लिखना चाहिये।

and Station.
श्रावणी का गण

ial No



Postmark

S. W. G. BUREAU

IDENTITY CARD ISSUED

No. 0809000192

0809000192

CO TO YOUR DISTRICT OFFICERS, SOLDIERS
AND AIRMEN'S BOARD. IF YOU WISH TO
SEND AN ENQUIRY, REQUEST OR A COMPLAINT
TO ANY GOVERNMENT AUTHORITY,

यदि तुम किसी सरकारी प्रकल्प में कुछ पूछना चाहते हो, अर्जी भेजना चाहते हो, तो अपने जिले के सेलर्स, सौलजर्स एण्ड एयरमैन बोर्ड के दफ्तर में जाओ।

Any person finding this certificate is requested to forward it to the Officer in Charge at Sakapur

यदि यह सर्टिफिकेट किसी व्यक्ति को कहीं पड़ा मिल जाए, तो निवेदन है कि वह इसे नीचे लिखे पते पर भेज दे।
अफसर इंचार्ज रिकार्ड्स

Here insert Officer i/c Records and Station.
*यहाँ अफसर इंचार्ज रिकार्ड्स का नाम लिखा जाए।

-Hindi.



Duplicate

S. W. D. BULDHANA
Identity Card Issued
No. MAHA/14/1000/197
08 March

Serial No. 56

CERTIFICATE OF SERVICE

1. 6320474M Rank Squadman
2. Name PRALHAD KAKDE
3. Corps CORPS OF SIGNALS
4. Soldier's Name SANADHAN
5. Sub-Class GAWALA
6. Age IMPALGAWAL P. O. IMPALGAWAL
7. District KHAMARLY. Stn. KHAMARLY
8. State MAHARASHTRA
9. Date of enrolment 2-3-9-196
10. Date of transfer to the Reserve

*यहाँ लिखा जाए।
-Hindi.

डिस्चार्ज की तारीख.....

मानववालिफाइंग (न गिनी जाने वाली) तौकरी.....

(देखो रूल २११, पेशन रेगुलेशस पार्ट २)

(२) इस फार्म को भरते समय जवान का हुकिया.....

*जन्म की तारीख/भरती होती समय आयु (शकल देखकर)

पहचान के निशान.....

(३) क्या यह जवान अफीम खाता है ?.....

*यह तारीख वही चाहिए जो भरती के फार्म पर लिखी हुई है।

4. *Transferred to the Reserve on.....

*Discharged by order of Sigs. & Res. Servs.
Jah. alpu.....

*Dismissed.. Transferred to pension establishment

† In consequence of vide. AR. 13 (3) III. O. P.

satisfying the conditions of his enlistment.

Under item/Section..... of the table annexed
to Army Rule 13/A.A after serving 15.....

years..... months..... &..... days with

the Colours and..... years.....

months..... days in the Reserve,

(Non-qualifying service to be included)

*Strike out item ont applicable.

† Insert in Block Letters the disease disability from
which a person discharged on medical grounds,
suffering, as entered in the proceedings of the
Medical Board in IAFY-1948.

नौकर रखने वालों के लिए हिदायतें

(१) जिसके पास यह सर्टिफिकेट है यदि कोई उसे बिना एम्प्लायमेंट एक्सचेंज के नौकर रखे, तो उससे प्रार्थना की जाती है वह एम्प्लायमेंट एक्सचेंज को, जिसका पता पृष्ठ ६ पर दिया है सूचना दे दे।

(२) यदि नौकर रखने वाला किसी कारण से भूतपूर्व सिपाही नौकरी से अलग करे तो अच्छा होगा अगर वह इसकी खबर और कारण उस एम्प्लायमेंट एक्सचेंज को भेज दे जिसके द्वारा उस नौकर को रखा था। यदि उसने किसी दूसरे जरिये से नौकर रखा था, व नौकरी से हटाने के कारण को खबर उसे भेज देनी चाहिए। इसके पृष्ठ ६ पर लिखे हुए हैं।

- १) श्री - राजा १ वर्ष १०६
- २) श्री - राजा २ वर्ष १०६
- ३) श्री - राजा १ वर्ष १०६
- ४) श्री - राजा १ वर्ष १०६
- ५) श्री - राजा १ वर्ष १०६

श्री - राजा
Beebe

(ग) *सैनिक दस्तकारी/दरजा/योग्यता.....

 (घ) एम० टी० की योग्यता.....

(१०) कितने दिन नौकरी की/खास प्रचुटी कितनी दी गई.....
 रूपये.....
 (११) जिस व्यक्ति को यह सर्टिफिकेट दिया गया है, उसे यह
 समझ लेना चाहिए कि यदि उसे कोई अर्जी देनी हो तो
 वह आफिसर इंचार्ज रिकार्ड्सया
 *दरजा शब्दों में लिखो, जैसे दरजा एक, दरजा दो. दरजा
 तीन या धार आदि, जो भी लिखना हो।
 †यहाँ ट्रेनिंग सेंटर, डिपो, यूनिट आदि का नाम और स्थान
 लिखो।

Application for assistance in finding employment
 should be made to sub-Regional Employment
 Exchange at*...**B.V.L.DHANA**.....His nearest
 D.S.S.A.B. is at*...**B.V.L.DHANA**.....

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

.....**Rabhad K.KADDE**.....

Date...**1.1. May. 78**

(Signature of Soldier)

Station...**Jabalpur** Commanding.....
 Date...**24 May 1978** offg

..... Signature and Rank

NOTE—The signature of the soldier will not be
 affixed to this page until all entries are
 completed. and will then be regarded as
 a certificate that he understands the use of
 the form and accepts the correctness of
 the entries therein.

*Enter station.