

कार्यालय .....

अदेय प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री ..... पद .....  
जो कि स्थानीय कार्यालय/विद्यालय में दिनांक ..... से ..... तक  
पदस्थापित रहे, इनका श्रीमान् ..... के  
आदेश क्रमांक ..... दिनांक ..... द्वारा  
पदौन्नति/स्थानांतरण हो जाने के कारण इन्हें दिनांक ..... को मध्यान्ह  
पूर्व/पश्चात कार्यमुक्त किया गया। इन पर आज दिनांक ..... को  
विद्यालय/कार्यालय का कोई चार्ज वकाया नहीं है।

क.स.	प्रभार का नाम	प्रभारी का नाम	देयता/अदेयता का विवरण	हस्ताक्षर प्रभारी

प्रमाणित

कार्यालयाध्यक्ष मय सील