

शपथ—पत्र

मैं पुत्र/पुत्री/पत्नी
..... निवासी ग्राम..... विकास खण्ड
..... तहसील जनपद

उ०प्र० शपथ पूर्वक बयान करता हूँ/करती हूँ कि उत्तर प्रदेश मत्स्य विभाग द्वारा संचालित उ०प्र० मत्स्य पालक कल्याण कोष योजना के अन्तर्गत चिकित्सा सहायता प्राप्त करने हेतु मेरे द्वारा जो प्रार्थना—पत्र प्रस्तुत किया गया है इससे सम्बन्धित प्रार्थना पत्र पूर्व में किसी अन्य विभाग, मुख्यमंत्री कोष, सांसद निधि, विधायक निधि आदि से सहायता हेतु न तो प्रस्तुत किया गया है और न ही कोई वित्तीय सहायता प्राप्त की गयी है। यदि भविष्य में यह तथ्य प्रकाश में आता है कि मेरे द्वारा इस हेतु किसी अन्य विभाग, मुख्यमंत्री कोष, सांसद निधि, विधायक निधि आदि से सहायता प्राप्त की गई है तो नियमानुसार वैधानिक कार्यवाही करने एवं प्राप्त सम्पूर्ण धनराशि मय ब्याज सहित वसूल किये जाने में मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। ईश्वर मेरी मदद करें।

आवेदक/शपथी के हस्ताक्षर