

कार्यालय पुलिस अधीक्षक, जिला—(छत्तीसगढ़)
क्रमांक / पु.अ. / / / दिनांक.....

// नक्सल पीड़ित प्रमाण-पत्र //

प्रमाणित किया जाता है कि आवेदक/आवेदिका श्री/कु.
..आत्मज/आत्मजाग्राम.....पोस्ट.....
.....तहसील.....जिला.....(छ.ग.) का निवासी है।
आवेदक/आवेदिका के पिता/माता/भाई/बहन (नाम)को नक्सलियों
द्वारा दिनांकको (घटना का नाम)के रूप में पीड़ित
किया गया है। उक्त घटना के संबंध में थानाजिलामें
अपराध क्र.धाराके अंतर्गत प्रकरण पंजीबद्ध है।

आवेदक/आवेदिका श्री/कु.जो पीड़ित श्री/श्रीमती से
.....संबंध (रिश्ता) है। अतःनक्सल पीड़ित होने से यह
प्रमाण-पत्र प्रदाय किया जाता है।

हस्ताक्षर
(पदमुद्रा सहित)

पुलिस अधीक्षक
जिला—.....(छ.ग.)