

सहमति पत्र - 1

मैं श्री / श्रीमती

..... (नाम)

आधार संख्या एवं मोबाइल संख्या -

.....
का धारक सहमत हूँ कि आपदा प्रबंधन विभाग, बिहार सरकार द्वारा मेरे और मेरे परिवार का आधार संख्या एवं मोबाइल संख्या का उपयोग GR राशि के निष्पादन के लिए मेरी पहचान को स्थापित एवं प्रमाणित करने में कर सकते हैं।

हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान

तिथि : -

नाम : -

पता : -

पहचानकर्ता :

हस्ताक्षर : -

नाम : -

पता : -

AAPDA SAMPOORTI, Disaster Management Department, Government of Bihar

Ward

[illegible]