

**प्रमाण-पत्र**

प्रमाणित किया जाता है कि ..... को इस कार्यालय द्वारा दिव्यांगता आई0डी0 संख्या ..... दिनांक ..... को जारी किया गया था, जो दिव्यांगता की श्रेणी ..... से आच्छादित है।

दिनांक .....

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर व मुहर