

CERTIFICATE – 1 (प्रमाण पत्र – 1)

अनुसूचित जाति / जनजाति (UPSC / UPST / GDSC / GDST)
(अभ्यर्थी के जन्म जिले के जिला मजिस्ट्रेट / प्रथम श्रेणी मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु0 (अभ्यर्थी का नाम) ----- पुत्र /
पुत्री श्री ----- निवासी गाँव / शहर ----- तहसील ----- जिला
----- प्रदेश ----- का जन्म ----- जाति में हुआ था और यह जाति
अनुसूचित जाति / जनजाति आदेश (संशोधन) एक्ट 1956 के अन्तर्गत भारत सरकार / उत्तर
प्रदेश शासन ----- सरकार द्वारा मान्य अनुसूचित जाति / जनजाति है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर
दिनांक
स्थान

हस्ताक्षर
नाम
मोहर
जिला अधिकारी/अतिरिक्त जिला
अधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट /
परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलदार

CERTIFICATE – 2 (प्रमाण पत्र – 2)

(नोट : अभ्यर्थी ध्यान दें कि उ0प्र0 के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण अप्रैल 01, 2025 या उसके पश्चात का बना हुआ होना आवश्यक है।)

उत्तर प्रदेश के अन्य पिछड़े वर्ग के लिए जाति प्रमाण पत्र का प्रारूप (UPBC / GDBC)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती / कु0 _____
(अभ्यर्थी के पिता/माता का नाम)

पुत्र / पुत्री श्री _____ निवासी गाँव/शहर _____
(अभ्यर्थी का नाम)

तहसील _____ हैं। जिला _____ उ0प्र0 राज्य की _____
पिछड़ी जाति के व्यक्ति है। यह जाति उत्तर प्रदेश लोक सेवा अनुसूचित जातियों, अनुसूचित
जनजातियों तथा पिछड़े वर्गों के लिए आरक्षण अधिनियम, 1994 की अनुसूची-1 के अन्तर्गत मान्यता
प्राप्त है।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी _____ उक्त
अधिनियम 1994 की अनुसूची-2 (अधिसूचना संख्या-22/16/92-का 02/1995 टी0सी0 दिनांक
08 दिसम्बर, 1995 द्वारा यथा संशोधित) से अच्छादित नहीं है।

श्री/श्रीमती/कुमारी _____ अथवा उनका परिवार उत्तर प्रदेश के ग्राम _____
नगर _____ जिला _____ में सामान्यतया रहता है।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

दिनांक

स्थान

हस्ताक्षर

नाम

मोहर

जिला अधिकारी/अतिरिक्त जिला
अधिकारी / सिटी मजिस्ट्रेट /
परगना मजिस्ट्रेट / तहसीलदार

CERTIFICATE – 3 (प्रमाण पत्र – 3)

(नोट : प्रमाण पत्र-3 अभ्यर्थी के माता/पिता के नाम पर बना होना चाहिए क्योंकि अभ्यर्थी जिन्होंने अर्हकारी परीक्षा उ0प्र0 के बाहर स्थित किसी विद्यालय से उत्तीर्ण की है परन्तु उनके माता/पिता उ0प्र0 के मूल/स्थाई निवासी हैं, प्रवेश हेतु अर्ह हैं।)

उत्तर प्रदेश के मूल/सामान्य निवासी के पुत्र/पुत्री (UPGD / GDSC / GDST / GDBC)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती _____ पिता/माता
(अभ्यर्थी के पिता/माता का नाम)
श्री/कु0 _____ उ0प्र0 के गाँव/शहर _____
(अभ्यर्थी का नाम)
तहसील _____ जिला _____ के मूल निवासी हैं
तथा श्री/कु0 _____ अपने पिता/माता पर पूर्णतया आश्रित हैं। उक्त पते
(अभ्यर्थी का नाम)
पर श्री/कु0 _____ के माता/पिता सामान्यतः निवास करते हैं।

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

जिला मजिस्ट्रेट के हस्ताक्षर

दिनांक

पूरा नाम

स्थान

पदनाम

मुहर (जिला मजिस्ट्रेट की सील)

जिला मजिस्ट्रेट अथवा जिला मजिस्ट्रेट द्वारा अधिकृत अपर जिला मजिस्ट्रेट/सब डिवीजन मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाण पत्र ही मान्य होंगे जो शा0आ0 सं0 –157/तीन-2003-77(ii)/83 दिनांक 18 फरवरी, 2003 के अधीन जारी किया जायेगा।

CERTIFICATE – 4 (प्रमाण पत्र – 4) (Sub-Category UPPF)

उत्तर प्रदेश लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग/दिव्यांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रितों और भूतपूर्व सैनिकों के लिए आरक्षण) अधिनियम, 1993 के अनुसार स्वतंत्रता संग्राम सेनानी के आश्रित के प्रमाण पत्र का प्रपत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री /श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी का नाम) -----
निवासी ग्राम -----तहसील -----नगर -----जिला -----
-----उ0प्र0 लोक सेवा (शारीरिक रूप से विकलांग/दिव्यांग, स्वतंत्रता संग्राम सेनानी है और श्री/श्रीमती/कु0 (आश्रित अभ्यर्थी का नाम) -----
पुत्र/पुत्री/पौत्र/अविवाहित पौत्री उपरांकित अधिनियम, 1993 के अनुसार के ही प्रावधानों के अनुसार उक्त श्री/श्रीमती (स्वतंत्रता संग्राम सेनानी) ----- के आश्रित हैं।

दिनांक
स्थान

जिला मजिस्ट्रेट के हस्ताक्षर
पूरा नाम एवं पदनाम
मुहर (जिला मजिस्ट्रेट की सील)

CERTIFICATE – 5 (प्रमाण पत्र – 5)

(नोट: प्रमाण पत्र के उपरोक्त दोनों भागों को भरा जाना एवं प्रमाणित किया जाना अनिवार्य है।)

उत्तर प्रदेश / सेना दल (Sub-Category UPAF)
(अंतिम यूनिट के आफिसर कमान्डिंग/जिला सैनिक कल्याण बोर्ड द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती _____
(अभ्यर्थी के पिता/माता का नाम)
पिता/माता श्री/कु0 _____ निवासी गाँव/शहर
(अभ्यर्थी का नाम)
_____ तहसील _____ जिला _____ उ0प्र0, के दिनांक _____
को सेवा निवृत्त (Superannuated) / युद्ध में मारे गये/अपंग हो गये/ उत्तर प्रदेश में वर्तमान
में तैनात है। वे भारतीय थलसेना/जलसेना/वायुसेना के स्थान _____ दिनांक
_____ से दिनांक _____ तक कार्यरत थे/हैं

दिनांक
स्थान

यूनिट कमान्डिंग आफिसर के हस्ताक्षर
नाम
मुहर

(जिला मजिस्ट्रेट द्वारा प्रमाणित)

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री / कु0(अभ्यर्थी) निवासी
उत्तर प्रदेश गाँव/शहर _____तहसील _____ जिला _____उपरोक्त
सेना दल के सेवा निवृत्त (Superannuated) / युद्ध में मारे गये या अपंग हो गये कर्मचारी जो
उत्तर प्रदेश के स्थायी निवासी हैं/थे, के पुत्र/पुत्री हैं अथवा प्रवेश परीक्षा की तिथि को
उत्तर प्रदेश भारतीय थलसेना/जल सेना/वायुसेना मे कार्यरत थे/हैं।

दिनांक
स्थान

तहसीलदार / जिला मजिस्ट्रेट के हस्ताक्षर
नाम
मुहर

CERTIFICATE – 6 (प्रमाण पत्र –6) (Sub-Category UPPH)

शारीरिक विकलांग के अधिमान के लिए प्रमाण पत्र (मुख्य चिकित्सा अधिकारी द्वारा प्रमाणित)

1. यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री /कु0 (अभ्यर्थी) -----पुत्र/पुत्री श्री (पिता / माता का नाम).....नीचे लिखे कारणों से शारीरिक रूप से विकलांग/दिव्यांग है।
2. अभ्यर्थी की उपरोक्त विकलांगता/दिव्यांगता को निम्न प्रकार की विकलांगता की श्रेणी में रखा जा सकता है।
(कृपया ✓ का निशान लगायें)

Type I	Minimum 40% permanent Visual impairment	
Type II	Minimum 40% permanent Locomotors disability	
Type III	Minimum 40% permanent speech and Hearing impairment	

3. यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त विकलांग/दिव्यांग स्थिति अभ्यर्थी के इंजी0 शिक्षा प्राप्त करने में बाधक नहीं होगी।

दिनांक
स्थान

जिला मुख्य चिकित्साधिकारी के हस्ताक्षर
नाम
मुहर

CERTIFICATE – 7

**CHARACTER CERTIFICATE FROM THE HEAD OF THE INSTITUTION LAST
ATTENDED**

This is to certify that Sri/Km. _____ has been a bonafide student of
_____ from _____ to _____
and has passes / appeared at the _____ examination in the year _____

Proctorial Reports:

1. Has he / she involved himself / herself if any act of indiscipline? Yes / No
2. Has he / she been warned, fined or punished for any act of indiscipline ? Yes / No
3. Has he / she been restricted or expelled from Hostel of College for any reason? Yes / No
4. Has he / she been involved in any act of indiscipline outside the college campus like group
clashes or fraction fights etc. Yes / No
5. Has he / she been addicted to drugs or intoxicants? Yes / No

General remarks (Please state your assessment of the student)

Date: _____

Signature of Head of the Institution: _____

Name: _____

Designation: _____

CERTIFICATE - 8

*** FORMAT FOR MEDICAL CERTIFICATE ***

(To be obtained from a Chief Medical Officer or Medical Officer of Harcourt Butler Technical University, Kanpur)

This certificate has to be submitted at the time of admission in the University

Name of Candidate: <input style="width: 200px;" type="text"/>		Age: <input style="width: 50px;" type="text"/>	Sex: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Father's Name: <input style="width: 200px;" type="text"/>		Mother Name: <input style="width: 200px;" type="text"/>	
Program:			
B.Tech. / B.Pharm / BBA / Bio Technology	<input style="width: 50px;" type="text"/>	JEE (Main) 2025	Roll No. <input style="width: 100px;" type="text"/> Rank. <input style="width: 100px;" type="text"/>
MCA	<input style="width: 50px;" type="text"/>	NIMCET 2025	Roll No. <input style="width: 100px;" type="text"/> Rank <input style="width: 100px;" type="text"/>
M.Sc. / M.Tech. / MBA	<input style="width: 50px;" type="text"/>	PhD <input style="width: 50px;" type="text"/>	Category: <input style="width: 100px;" type="text"/> Subcategory & Weightage: <input style="width: 100px;" type="text"/>
Other	<input style="width: 50px;" type="text"/>		
(To be filled in by the Candidate)			
L.T. <input style="width: 50px;" type="text"/>	M.I. <input style="width: 50px;" type="text"/>	V	Colour Vision: <input style="width: 50px;" type="text"/>
Height <input style="width: 50px;" type="text"/>	Weight <input style="width: 50px;" type="text"/>	Chest <input style="width: 50px;" type="text"/>	Abdomen <input style="width: 50px;" type="text"/>
		i	Without Glass: <input style="width: 50px;" type="text"/>
		s	With Glass: <input style="width: 50px;" type="text"/>
		n	
		i	
History <input style="width: 50px;" type="text"/>	Operation <input style="width: 50px;" type="text"/>	Koch's <input style="width: 50px;" type="text"/>	Colics <input style="width: 50px;" type="text"/> B.P. <input style="width: 50px;" type="text"/>
Seizures <input style="width: 50px;" type="text"/>	Asthma <input style="width: 50px;" type="text"/>	Piles <input style="width: 50px;" type="text"/>	Diabetes <input style="width: 50px;" type="text"/>
E x a m i n a t	Pulse <input style="width: 50px;" type="text"/>	Tonsil <input style="width: 50px;" type="text"/>	DNS <input style="width: 50px;" type="text"/> Hernia <input style="width: 50px;" type="text"/>
	Pallor <input style="width: 50px;" type="text"/>	L.Nodes <input style="width: 50px;" type="text"/>	CSOM <input style="width: 50px;" type="text"/> Hydrocele <input style="width: 50px;" type="text"/>
	Cardiovascular <input style="width: 50px;" type="text"/>		CNS <input style="width: 50px;" type="text"/>
	Respiratory <input style="width: 50px;" type="text"/>		GIT <input style="width: 50px;" type="text"/>
	Genitourinary <input style="width: 50px;" type="text"/>		Others <input style="width: 50px;" type="text"/>
Is the Candidate Physically Handicapped / Disabled: If yes, type of handicap / disability: (Please tick the type of handicap / disability)		<input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	Type-I: Minimum 40% permanent Visual impairment
		<input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	Type-II: Minimum 40% permanent Locomoter disability
		<input style="width: 50px;" type="checkbox"/>	Type-III: Minimum 40% permanent speech and Hearing important
Any other finding: _____			
Certified that the candidate is physically fit / unfit / temporally disqualified to pursue engineering studies			

Date: _____

Signature of The Candidate _____

Signature of Chief Medical Officer: _____

Name: _____

Designation: _____

CERTIFICATE – 9

UNDERTAKING BY CANDIDATE FOR MEDICAL FITNESS

I certify that I do not have any physical handicap / disability which would hinder my pursuit of study in the courses in which I am seeking admission. If at any stage, it is found that I have a physical handicap / disability which hinder my pursuit of study, my admission will be cancelled.

I will produce medical fitness certificate from a C.M.O. / C.M.S. at the time of physical reporting at HBTU, Kanpur.

Date:

Signature of the candidate

Counter signed by father / guardian

CERTIFICATE – 10 (प्रमाण पत्र – 10)

अखिल भारतीय सेवा के उ0प्र0 कैंडर के अधिकारियों / कर्मचारियों हेतु

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती (अभ्यर्थी के माता / पिता का नाम)
..... पदनाम विभाग का नाम
..... कैंडर सं0 अखिल भारतीय सेवा के उ0प्र0 कैंडर के
अधिकारी / कर्मचारी है तथा वर्तमान में इस कार्यालय में कार्यरत है। यह प्रमाण पत्र
इनके पुत्र/पुत्री (अभ्यर्थी का नाम)..... को
Harcourt Butler Technical University, Kanpur के अन्तर्गत प्रवेश हेतु प्रदान किया
जाता है।

दिनांक : संस्था के मुख्य अधिकारी के हस्ताक्षर
नाम एवं पदनाम
स्थान : मुहर

CERTIFICATE – 11

(नोट : अभ्यर्थी ध्यान दें कि उ0प्र0 के आर्थिक रूप से कमजोर अभ्यर्थियों के लिए आय प्रमाण पत्र **अप्रैल 01, 2025** के पश्चात् का बना हुआ होना आवश्यक है।)

Income Certificate for Tuition Fee Waiver Scheme

क्षेत्रीय भूलेख निरीक्षक तथा लेखपाल की जांच रिपोर्ट के आधार पर प्रमाणित किया जाता है कि _____ (आवेदक के अभिभावक/माता/पिता का नाम) सुपुत्र _____ निवासी/ग्राम _____ परगना_____ तहसील _____ नगर _____ जिला _____ राज्य _____ के स्वयं की मासिक आय रूपया _____ तथा वार्षिक आय रूपया _____ है। लेखपाल की रिपोर्ट के अनुसार आय का श्रोत _____ है।

स्थान :

तहसीलदार के हस्ताक्षर

नाम

मुहर

(नोट: माता-पिता की सभी श्रोतों से आय रू0 8.00 लाख या उससे न्यून होनी चाहिए।)

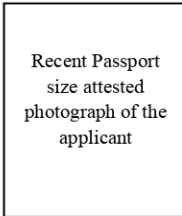
CERTIFICATE – 12
(Certificate issued after 01.04.2025)

Performa for Economically Weaker Section (EWS) Certificate
INCOME & ASSET CERTIFICATES TO BE PRODUCED BY ECONOMICALLY
WEAKER SECTIONS

Certificate No.: _____ Issuing Date: _____
Valid for the Year: _____

1. This is to be certify that Shri / Smt. / Kumari _____ son / daughter / wife of _____ permanent resident of _____, Village / Street _____, Post Office _____, District _____ in the State / Union Territory _____ Pin Code _____ whose photograph is attested below belongs to Economically Weaker Sections, since the gross annual Income* of his “ family”** is below Rs. 8 lakh (Rupees Eight Lakh only) for the financial year _____. His / her family does not own or posses any of the following assets***:
 - a) 5 acres of agricultural land and above;
 - b) Residential flat of 1000 sq. ft. and above;
 - c) Residential plot of 100 sq. yards and above in notified municipalities;
 - d) Residential plot of 200 sq. yards and above in acres other than the notified municipalities.
2. Shri / Smt. / Kumari _____ belongs to the _____ caste which is not recognized as a Scheduled Caste, Scheduled Tribe and Other Backward Classes (list of U.P. Government).

Signature with seal of office _____
Name _____
Designation _____



-
- * Income covered all source i.e. salary, agriculture, business, profession, etc.
** The term “Family” for this purpose include the person who seeks benefits of reservation, his / her parents and siblings below the age of 18 years as also his /her spouse and children below the age of 18 years.
*** The property held by a “Family” in different locations and different places / cities have been clubbed while applying the land or property holding test to determine EWS status.

CERTIFICATE - 13

FORM OF CASTE CERTIFICATE FOR SC/ST

The format of the certificate to be produced by Scheduled Castes or Scheduled Tribes candidates applying to appointment to the post or admission to Central Education Institutions (CEI) under the Government of India.

This is to certify that Shri /Shrimati/Kumari*
son/daughter* of of Village / Town* in
District/Division* of State / Union Territory* belongs to
the Caste / Tribe* which is recognised as a Scheduled Caste / Scheduled Tribe* under:-

The Constitution (Scheduled Castes) Order, 1950
The Constitution (Scheduled Tribes) Order, 1950
The Constitution (Scheduled Castes) (Union Territories) Order, 1950
The Constitution (Scheduled Tribes) (Union Territories) Order, 1951
(As amended by the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Lists (Modification) Order, 1956, the Bombay Re-organisation Act, 1960, the Punjab Re-organisation Act, 1966, the State of Himachal Pradesh Act, 1970 and the North Eastern Area (Re-organisation) Act, 1971 and the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Orders,(Amendment) Act, 1976)
The Constitution (Jammu & Kashmir) Scheduled Castes order, 1956.
The Constitution (Andaman and Nicobar Islands) Scheduled Tribes Order, 1959 @ as amended by the Scheduled Castes and Scheduled Tribes Order (Amendment) Act, 1976.
The Constitution (Dadra and Nagar Haveli) Scheduled Castes Order, 1962.
The Constitution (Dadra and Nagar Haveli) Scheduled Tribes, Order, 1962@
The Constitution (Pondicherry) Scheduled Castes Orders, 1964@
The Constitution (Scheduled Tribes) (Uttar Pradesh) Order, 1967@
The Constitution (Goa, Daman and Diu) Scheduled Castes Order, 1968@
The Constitution (Goa, Daman and Diu) Scheduled Tribes Order, 1968@
The Constitution (Nagaland) Scheduled Tribes Order, 1970@
The Constitution (Sikkim) Scheduled Castes Order, 1978@
The Constitution (Sikkim) Scheduled Tribes Order, 1978@
The Constitution (Jammu & Kashmir) Scheduled Tribes order 1989@
The Constitution (SC) orders (Amendment) Act, 1990@
The Constitution (ST) orders (Amendment) Ordinance 1991@
The Constitution (ST) orders (Second Amendment) Act, 1991@
The Constitution (ST) orders (Amendment) Ordinance 1996.

% 2. Applicable in the case of Scheduled Castes, Scheduled Tribes persons who have migrated from one State/Union Territory Administration.

This certificate is issued on the basis of the Scheduled Castes/Scheduled tribes certificate issued to Shri/Shrimati
Father/mother of Shri/Srimati/Kumari* of village/town*
in District/ Division* of the State/Union Territory* who belong to the
Caste/Tribe which is recognized as a Scheduled Caste/Scheduled Tribe in the State/Union Territory* issued by the
dated

%3. Shri/Shrimati/Kumari * and / or his / her* family, reside(s) in village/town*
of* District/Division* of the State / Union Territory* of

Signature

**Designation

(with seal of Office)

Place.....

Date

* Please delete the words which are not applicable.

@ Please quote specific Presidential Order.

% Delete the paragraph which is not applicable.

NOTE: The term, ordinarily reside(s) used here will have the same meaning as in section 20 of the Representation of the People Act, 1950.

** List of authorities empowered to issue Caste/Tribe Certificates:

- (i) District Magistrate/Additional District Magistrate/Collector/Deputy Commissioner/Additional Deputy Commissioner/Dy. Collector/ Ist Class Stipendiary Magistrate/Sub-Divisional Magistrate/Extra-Assistant Commissioner/Taluka Magistrate/Executive Magistrate.
- (ii) Chief Presidency Magistrate/Additional Chief Presidency Magistrate/Presidency Magistrate.
- (iii) Revenue Officers not below the rank of Tehsildar.
- (iv) Sub-Divisional Officers of the area where the candidate and/or his family normally resides.

NOTE: ST candidates belonging to Tamil Nadu state should submit caste certificate ONLY FROM THE REVENUE DIVISIONAL OFFICER.

CERTIFICATE – 14

Form of certificate to be produced by Other Backward Classes applying for appointment to posts / admission to Central Educational Institutions (CEIs), Under the Government of India (issued after 01.04.2025)

This is to certify that Shri / Smt. / Kum* _____ son / daughter* of Shri / Smt.*
_____ of village / Town* _____ District /
Division* _____ in the _____ State belongs to the

Community which is recognized as a backward class under :

- i. Resolution No. 12011/68/93-BCC(C) dated 10/09/93 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 186 dated 13/09/93.
- ii. Resolution No. 12011/9/94-BCC dated 19/10/94 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 163 dated 20/10/94.
- iii. Resolution No. 12011/7/95-BCC dated 24/05/95 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 88 dated 25/05/95.
- iv. Resolution No. 12011/96/94-BCC dated 9/03/96.
- v. Resolution No. 12011/44/96-BCC dated 6/12/96 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 210 dated 11/12/96.
- vi. Resolution No. 12011/13/197-BCC dated 03/12/97.
- vii. Resolution No. 12011/99/94-BCC dated 11/12/97.
- viii. Resolution No. 12011/68/98-BCC dated 27/10/99.
- ix. Resolution No. 12011/88/98-BCC dated 6/12/99 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I no. 270 dated 06/12/99.
- x. Resolution No. 12011/36/99-BCC dated 04/04/2000 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 71 dated 04/04/2000.
- xi. Resolution No. 12011/44/99-BCC dated 21/09/2000 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 210 dated 21/09/2000.
- xii. Resolution No. 12015/9/2000-BCC dated 06/09/2001.
- xiii. Resolution No. 12011/1/2001-BCC dated 19/06/2003.
- xiv. Resolution No. 12011/4/2002-BCC dated 13/01/2004.
- xv. Resolution No. 12011/9/2004-BCC dated 16/01/2006 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 210 dated 16/01/2006.
- xvi. Resolution No. 12011/14/2004-BCC dated 12/03/2007 published in the Gazette of India Extraordinary Part I Section I No. 67 dated 12/03/2007.
- xvii. Resolution No. 12015/2/2007-BCC dated 18/08/2010.
- xviii. Resolution No. 12015/13/2010-BCC dated 08/18/2011.

Shri / Smt./ Kum. _____ and / or his family ordinarily reside(s) in the
_____ District / Division of _____ State. This is also to certify that he / she does not
belong to the persons/ sections (Creamy Layer) mentioned in Column 3 of the Schedule to the Government of India, Department
of Personnel & Training O.M. No. 36012/22/93-Estt. (SCT) dated 08/09/93 which is modified vide OM No. 36033/3/2004 Estt.
(Res.) dated 09/03/2004, further modified vide Om No. 36033/3/2004-Estt. (Res.) dated 14/10/2008 or the latest notification of
the Government of India.

Dated :

District Magistrate / Deputy Commissioner / Competent Authority
Seal

* Please delete the word(s) which are not applicable.

NOTE :

- (a) The term 'Ordinarily resides' used here will have the same meaning as in Section 20 of the Representation of the People Act, 1950.
- (b) The authorities competent to issue Caste Certificates are indicated below :
 - (i) District Magistrate / Additional Magistrate / Collector / Deputy Commissioner / Additional Deputy Commissioner / Deputy Collector/ Ist Class Stipendiary Magistrate / Sub-Divisional magistrate / Taluka Magistrate / Executive Magistrate / Extra Assistant Commissioner (Not below the rank of Ist Class Stipendiary Magistrate)
 - (ii) Chief Presidency Magistrate / Additional Chief Presidency Magistrate / Presidency Magistrate.
 - (iii) Revenue Officer not below the rank of Tehsildar
 - (iv) Sub-Divisional Officer of the area where the candidate and / or his family resides.