

वचन पत्र

टीकाकरण हेतु पात्रता पहचान पत्र की अनुपलब्धता के लिए वचनपत्र

सेवा में,

टीकाकरण / चिकित्सा अधिकारी

.....(टीकाकरण केंद्र/सत्र स्थल का नाम एवं पता)

विषय :- पात्रता संबंधी पहचान पत्र की अनुपलब्धता के संबंध में वचनपत्र

महोदय/महोदया

मैं, (नाम) निवासीएतद्द्वारा सत्यनिष्ठापूर्वक प्रतिज्ञा और घोषणा करता/करती हूँ: कि

1. मेरी पुत्री, (नाम), आपके टीकाकरण केंद्र/सत्र स्थल पर (टीके का नाम), का टीका लगवाना चाहती है। मेरी अधिकतम जानकारी के अनुसार, (मेरी पुत्री) की आयुवर्ष है।
2. मैं वर्तमान में आधार कार्ड, पैन कार्ड, जन्म प्रमाणपत्र, राशन कार्ड, पासपोर्ट, एमसीपी कार्ड, स्कूल आईडी, स्थानांतरण प्रमाण पत्र, बैंक पासबुक या कोई अन्य वैध पहचान-पत्र प्रस्तुत करने की स्थिति में नहीं हूँ, जिससे(मेरी बेटी) की सही और वैध पहचान सिद्ध हो सके।
3. मैं वचन देता/देती हूँ कि टीकाकरण के उद्देश्य से मेरे द्वारा दी गई जानकारी मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है।
4. मैं रिकॉर्ड रखने और भविष्य में संदर्भ के लिए सटीक जानकारी के महत्व को समझता/समझती हूँ और मैं अपने बच्चे का पहचान प्रमाण मुझे उपलब्ध कराए जाने पर यथा शीघ्र प्रस्तुत करने का वचन देता/देती हूँ।
5. टीकाकरण के समय मेरे पहचान प्रमाण की अनुपलब्धता के कारण उत्पन्न होने वाले किसी भी परिणाम के लिए मैं टीकाकरण केंद्र या उसके कर्मचारियों को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा / ठहराऊंगी।

मैं आपसे अनुरोध करता/करती हूँ कि इस वचनपत्र के आधार पर मुझे टीकाकरण कराने की अनुमति दें।

भवदीय,

दिनांक:

स्थान:

हस्ताक्षर _____

पूरा नाम _____

पता _____

मोबाइल नंबर _____

