



भारत सरकार / GOVERNMENT OF INDIA  
भारतीय लेखापरीक्षा और लेखा विभाग / INDIAN AUDIT AND ACCOUNTS DEPARTMENT  
कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा) हरियाणा चंडीगढ़  
OFFICE OF THE PRINCIPAL ACCOUNTANT GENERAL (AUDIT) HARYANA  
CHANDIGARH

**पहचान-पत्र प्रोफार्मा / ID CARD PERFORMA**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| नाम / NAME                  |  |
| आवासीय पता / Resi. Address  |  |
| मोबाइल नंबर / Telephone No. |  |
| ब्लड ग्रुप / Blood Group    |  |

जारीकर्ता प्राधिकारी के हस्ताक्षर  
Signature of issuing Authority

कार्ड धारक के हस्ताक्षर  
Signature of the card holder

**रिवर्स साइड / Reverse Side**

|  |  |
|--|--|
| जन्म तिथि / Date of Birth  |  |
| अधिवर्षिता/सेवानिवृत्ति की तिथि /<br>Date of Superannuation/Retirement |  |
| सेवानिवृत्ति पर वेतनमान / Pay scale on retirement                      |  |
| सेवानिवृत्ति पर धारित पद / Post held on Retirement                     |  |
| अंतिम वेतन-रूपए / Last Pay-Rs.   |  |
| अर्हक सेवा / Qualifying Service  |  |
| मूल रूप से स्वीकृत पेंशन / Pension originally Sanctioned               |  |
| पीपीओ संख्या / PPO No.   |  |
| आधार कार्ड नंबर / Aadhar Card Number                                   |  |