आवासगृह आवंटन के लिए आवेदन

Application for Allotment of Quarter

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | आवेदक का नाम / Name of Applicant | | : | |
| 2. | पदनाम / Designation | | : | |
| 3. | वेतन लेवल / Pay Level | | : | |
| 4. | मूल वेतन / Basic Pay | | : | |
| 5. | जन्मतिथि / DOB | | : | |
| 6. | विभाग में नियुक्ति की तिथि  D/o Appointment In department | | : | |
| 7. | वर्तमान वेतन लेवल में नियुक्ति की तिथि  D/o Appointment to present pay level | | : | |
| 8. | ई-मेल / E-mail | | : | |
| 9. | संपर्क नंबर / Contact No | | : | |
| 10. | योग्य आवासगृह का प्रकार  Entitled house Type | | : | |
| 11. | फ्लेट्स के प्रकार की वरीयता / Preference of Type of Flats : | | | |
|  | क्र.  N. | बिल्डिंग  Building | प्रकार  Type | आवासगृह संख्या  Quarter No |
|  | 1 |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |
|  | 3 |  |  |  |
|  | 4 | कोई वरीयता नहीं / No Preference | | |

मैं प्रमाणित करता/करती हूं कि ऊपर दी गई जानकारी सही है। मैं यह भी पुष्टि करता हूं कि मैंने आवासगृह के आवंटन और स्वीकृति से संबंधित निर्देश पढ़ और समझ लिया है। मैं समझता हूं कि अगर मुझे मेरे द्वारा आवंटित आवासगृह को स्वीकार करने से मना कर दिया जाए या 12 महीने की अवरूद्धता अवधि के भीतर खाली कर दिया जाए, तो मुझे 2 साल के लिए आवासगृह के लिए आवेदन करने से वंचित कर दिया जाएगा |

I certify that the information given above is correct. I also confirm that I have read and understood instruction relating to the allotment and acceptance of quarter. I understand that in case I refuse to accept the quarter allotted to me or vacate the same within the lock in period of 12 months, I will be debarred from applying for quarter for 2 Years.

दिनांक / Date:

हस्ताक्षर / Signature ………………………………………….

नाम / Name …………………………………………

पदनाम / Post …………………………………………

तैनाती स्थान / Place of Posting …………………………………………