

कार्यालय अधिष्ठाता
स्व. श्री बलीराम कश्यप स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर, जिला-बस्तर (छ.ग.)
शासकीय आवास आवंटन हेतु आवेदन-पत्र
(संविदा स्टॉफ हेतु)

1. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम —
2. पिता/पति का नाम —
3. आवेदक/आवेदिका (आवेदिका विवाहित होने
पर पति का मूल निवास) पूरा पता —
4. वर्तमान में निवासरत स्थान का पूरा पता —
(किराये में है तो मकान मालिक का नाम)
5. पदनाम एवं वेतनमान —
6. वर्तमान मूल वेतन/संविदा वेतन —
7. स्थाई/अस्थायी/संविदा —
8. पद की श्रेणी तथा आवास की पात्रता —
9. वांछित आवास का टाईप
10. शासकीय सेवा में नियुक्ति दिनांक —
11. वर्तमान कार्यालय का नाम तथा पता —
(मुख्यालय सहित)
12. विभाग का नाम —
13. जगदलपुर में पदस्थापना की तिथि —
(जगदलपुर से अन्यत्र रहने की दशा में
स्थान एवं अवधि तथा आवास रिक्त करने
का प्रमाण-पत्र संबंधित विभाग को)

घोषणा-पत्र

मैं पदनाम कार्यालय मुख्यालय एतत् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य एवं पूर्ण है तथा मैं घोषणा करता/करती हूँ कि आवास आधिपत्य में लेने के उपरांत मेरी संविदा सेवा समाप्त होती है अथवा मेरे द्वारा सेवा से त्याग पत्र दिया जाता है, दोनो ही परिस्थितियों में एक माह के अंदर मैं आवास रिक्त करूंगा/करूंगी अन्यथा मेरे द्वारा 5 गुना पिनल रेंट देय होगा ।

कर्मचारी के पूर्ण हस्ताक्षर —

नाम —

पदनाम —

कार्यालय का नाम —

टेलीफोन नं०/मो०नं० —

विभागाध्यक्ष का सत्यापन

मैं पदनाम कार्यालय एतद् द्वारा सत्यापित करता हूँ कि श्री/डॉ० पदनाम जिनका मुख्यालय है, द्वारा प्रस्तुत की गई बिन्दुवार जानकारी का मैंने कर्मचारी के सेवा अभिलेख से सत्यापन कर लिया है। मैं प्रमाणित करता हूँ कि कर्मचारी द्वारा प्रस्तुत की गई जानकारी पूर्णतः सत्य है। जानकारी में किसी प्रकार की असत्यता पाये जाने पर सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मेरे स्वयं का होगा।

सत्यापन कर्ता के हस्ताक्षर —

नाम —

पदनाम (सील सहित) —

कार्यालय का नाम —

टेलीफोन नं०/मो०नं० —

टीप- अपूर्ण आवेदन स्वयमेव निरस्त माना जाये।

कार्यालय अधिष्ठाता
स्व. श्री बलीराम कश्यप स्मृति चिकित्सा महाविद्यालय, जगदलपुर, जिला—बस्तर (छ.ग.)
शासकीय आवास आवंटन हेतु आवेदन—पत्र
(नियमित स्टाँफ हेतु)

1. आवेदक/आवेदिका का पूरा नाम —
2. पिता/पति का नाम —
3. आवेदक/आवेदिका (आवेदिका विवाहित होने
पर पति का मूल निवास) पूरा पता —
4. वर्तमान में निवासरत स्थान का पूरा पता —
(किराये में है तो मकान मालिक का नाम)
5. पदनाम एवं वेतनमान —
6. वर्तमान मूल वेतन/संविदा वेतन —
7. स्थाई/अस्थायी/संविदा —
8. पद की श्रेणी तथा आवास की पात्रता —
9. वांछित आवास का टाईप
10. शासकीय सेवा में नियुक्ति दिनांक —
11. वर्तमान कार्यालय का नाम तथा पता —
(मुख्यालय सहित)
12. विभाग का नाम —
13. जगदलपुर में पदस्थापना की तिथि —
(जगदलपुर से अन्यत्र रहने की दशा में
स्थान एवं अवधि तथा आवास रिक्त करने
का प्रमाण—पत्र संबंधित विभाग का)

घोषणा-पत्र

मैंपद कार्यालय
एतद्द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी सत्य एवं पूर्ण है तथा इसमें किसी तथ्य को नहीं छुपाया गया है। यदि उक्त जानकारी में कोई असत्यता पाई जाती है तो उसके लिये मैं व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी रहूंगा/रहूंगी।

कर्मचारी के पूर्ण हस्ताक्षर —
नाम —
पदनाम —
कार्यालय का नाम —
टेलीफोन नं०/मो०नं० —

कार्यालय प्रमुख अथवा आरहण एवं संवितरण अधिकारी द्वारा सत्यापन

मैंपद कार्यालय
एतद् द्वारा सत्यापित करता हूँ कि संबंधित अधिकारी/कर्मचारी द्वारा दी गई उपरोक्त बिन्दुवार जानकारी का मैंने स्वयं संबंधित के सेवाभिलेख से सत्यापन कर लिया है एवं प्रमाणित करता हूँ कि संबंधित अधिकारी/कर्मचारी द्वारा दी गई जानकारी पूर्णतः सत्य है। किसी प्रकार की असत्यता पाये जाने पर सम्पूर्ण उत्तरदायित्व मेरे स्वयं का होगा।

सत्यापन कर्ता के हस्ताक्षर —
नाम —
पदनाम (सील सहित) —
कार्यालय का नाम —
टेलीफोन नं०/मो०नं० —

टीप- अपूर्ण आवेदन स्वयमेव निरस्त माना जावेगा।