

Registration No.: _____ Dated: ___/___/___

अधिकारी पूल के बंगले/आवास आवेदन प्रारूप PROFORMA OF APPLICATION FOR BUNGALOW/QUARTER OF OFFICER'S POOL

1. नाम/ Name (in BLOCK LETTER) : _____
2. पदनाम/ Designation : _____
3. कंट्रोल सं/ Control No. : _____
4. बिल यूनिट सं/ B.U. No. : _____
5. रेलवे सेवा में नियुक्ति की तारीख / Date of appointment in Railway Service : _____
6. चिरेका में पदभार ग्रहण करने की तारीख / Date of Joining in CLW (in case of transfer) : _____
7. ग्रुप बी सेवा में प्रोन्नति की तारीख/ Date of promotion in group 'B' service : _____
8. प्रोन्नति की तारीख/Date of promotion : _____

क्रम सं/SN	वेतनमान / Scale	तदर्थ / Ad- Hoc	पुष्टि /Confirmed
i.	वरिष्ठ वेतनमान अधिकारी /Sr. Scale Officer		
ii.	कनिष्ठ प्रशासनिक ग्रेड अधिकारी / JAG Officer		
iii.	वरिष्ठ ग्रेड अधिकारी /SG Officer		
iv.	वरिष्ठ प्रशासनिक ग्रेड अधिकारी / SAG Officer		

9. वर्तमान में जिसमें आप कार्यरत हैं का ग्रेड पे भरें / Fill up for the G.P. in which you are working at present:_____
10. आवास का प्रकार सहित वर्तमान पता / Present address with type of Qrs. : _____
11. वर्तमान पते पर दखल की तारीख / Date of occupation at present address : _____
12. order of preference(Max three) / अधिमान का क्रम (अधिकतम तीन) (Only area/ street/ type of quarter)
 - a) _____
 - b) _____
 - c) _____
13. आवास बदलने का उद्देश्य / Purpose of change of Qrs. _____
(नए प्रार्थी के लिए लागू नहीं / not applicable for fresh applicant)

यह प्रमाणित किया जाता है की उपुक्त उल्लिखित पैरा - 9 के अलावा मेरें नाम से कोई सरकारी आवास आवंटित नहीं हैं और मेरें पति/पत्नी को चित्तरेजन नगरी के 08 किमी के भीतर कोई सरकारी आवास आवंटित नहीं है। यह भी प्रमाणित किया जाता है की चित्तरेजन नगरी के 08 किमी के भीतर मेरा कोई मकान नहीं हैं।

This is to certify that I have no Govt. Qrs. Allotted in my name other than what is mentioned at para-9 above and my spouse is not allotted with any govt. accommodation within 08 k.m. from Chittaranjan Township. It is also certified that I have no house within 08 KM from Chittaranjan Township.

Signature of Applicant

ACKNOWLEDGEMENT

Application of Sri _____ Degn _____

Date: _____ received in this office dated: _____ and registered vide No. _____

is hereby acknowledged.

For ADGM