



DR. BHIM RAO AMBEDKAR COLLEGE

डॉ. भीम राव अम्बेडकर कॉलेज
(UNIVERSITY OF DELHI)

दिल्ली विश्वविद्यालय



संपदा अनुभाग ESTATE SECTION

कॉलेज आवास आवंटन/आवास परिवर्तन हेतु आवेदन पत्र (2018-19)
Application for Allotment of College House/Change (2018-19)

संपदा अनुभाग द्वारा भरा जाए To be filled up by Estate Section	आवेदन संख्या Application Number	प्राप्ति तिथि Date of Receipt

आवेदक द्वारा भरा जाए
TO BE FILLED BY THE APPLICANT
अधूरे आवेदन स्वीकार नहीं किए जाएंगे।
Incomplete application will not be accepted / processed

1. कृपया आवेदक की सेवा काडर पर (✓) लगाए।
Service Cadre of the Applicant Please tick (✓)

a) शैक्षणिक TEACHING b) गैर-शैक्षणिक NON-TEACHING

2.	कॉलेज में कार्यभार ग्रहण करने की तिथि Date of joining in the College										
3.	आवेदक का पूरा नाम Full Name of Applicant	श्री/श्रीमती/डॉ./कु./सुश्री. Shri/Smt./Dr./Kr./Ms.									
4.	पिता/पति का नाम Name of Father/Husband/Spouse										
5.	पदनाम Designation										
6.	विभाग/संगठन Department/Organization										
7.	क) वेतन बैंड a) Pay Band	ख) 30-06-2017 को वेतन बैंड में वेतन b) Pay in the Pay Band as on 30-06-2017	ग) 30-06-2017 को ग्रेड पे/अकादिमिक ग्रेड पे c) Grade Pay/AGP(Rs.) as on 30-06-2017								
	घ) दिनांक, जिस दिन से उपरोक्त ग्रेड पे मिल रहा है d) Date from which drawing the above Grade Pay/AGP										
8.	जन्म तिथि Date of Birth	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
9.	लिंग Gender	वैवाहिक स्थिति Marital Status		वर्ग यदि अनुसिंचित जाति/जनजाति है तो Category, please mention if SC/ ST							

10.	क्या आपको कॉलेज आवास के आवंटन से वंचित किया गया है, टिक करें (✓) Have you been debarred from allotment of College accommodation, tick (✓)	हाँ Yes	नहीं No
	यदि हां, तो किस तिथि तक If yes, up to which date		
11.	क्या आप या आपके पति/आपकी पत्नी कॉलेज द्वारा आवंटित आवास में रह रहे हैं? टिक (✓) करें, यदि हाँ, तो विवरण दें Are you/your spouse occupying accommodation allotted by College? If Yes, Give details, tick (✓)	हाँ Yes	नहीं No
	आवंटी का नाम Allottee's Name		
	आवास का प्रकार House Type	क्षेत्र Locality	खंड Block
			आवास सं. House No.
12.	क्या आप या आपके पति/आपकी पत्नी किसी राज्य/केन्द्र सरकार/किसी अन्य द्वारा आवंटित आवास में रह रहे हैं? टिक (✓) करें, Are you/your spouse occupying accommodation allotted by/from any State/Central Govt./Any other? tick (✓)	हाँ Yes	नहीं No
	यदि हाँ, तो विवरण दें If yes, please give details	क) केन्द्र/राज्य सरकार/कोई अन्य a) Central/State Govt./Any other	
		ख) आवंटी का नाम b) Name of Allottee	
		ग) आवास का पता c) Address of House	
		घ) आवंटन तिथि d) Date of Allotment	
13.	क्या आप/आपके पिता/आपकी पत्नी या आश्रित संतान किसी सम्पत्ति के मालिक हैं? टिक (✓) करें, यदि हाँ, तो वार्षिक सम्पत्ति की प्रतिलिपि सलग्न करें। Do you/your spouse/your dependent – children own a property, if yes enclose copy of APR Form, tick (✓)	हाँ Yes	नहीं No
14.	निम्नलिखित आवास के प्रकार को इंगित करें, जिसके लिये आप आवेदन कर रहे हैं/आप पात्र हैं: Indicate below the type(s) of House for which you are applying/eligible:		
	आवास का प्रकार Types of House	पात्र ग्रेड वेतन/अकादमिक ग्रेड वेतन Eligible Grade Pay/ Academic Grade Pay	कृपया अधिमान इंगित करें, यदि कोई हो Please indicate the Type of preference, if any
	I	तक Upto ₹ 1900/-	
	II	₹ 2000/- to ₹ 4200/-	
	III	₹ 4600/- to ₹ 6000/-	
	IV	₹ 6600/- to ₹ 8000/-	
	V	₹ 8700/- और इससे अधिक and above	
	नोट: यदि आप अपनी पात्रता से एक या दो प्रकार नीचे के आवास के इच्छुक हैं, तो उसका विवरण दें। Note: If you are willing to be considered for accommodation one or two types(s) below your entitlement, please specify the details in the relevant types(s) also.		
15.	प्रारंभिक आवंटन, क्रमानुसार अथवा वरीयता में क्षेत्रों के निम्नलिखित विकल्पों हेतु सीमित किए जा सकते हैं। Initial allotment may be restricted to the following choices of localities in the order of preference:		

क्रमांक S. No.	मकान का प्रकार House Type	परिसर Campus	अधिमान क्रम Preference Order	क्षेत्र Locality	खंड Block	तल Floor	अभ्युक्तियां Remarks
16.	<p>अगर आप चिकित्सीय आधार पर आवंटन चाहते हैं तो नियमानुसार उसका विवरण दें, टिक (✓) करें। Please mention, if you also wish to be considered under the "Medical Ground", tick (✓) आवेदनकर्ता दिल्ली/राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र में स्थित सरकारी अस्पताल के विशेषज्ञ द्वारा जारी प्रमाण पत्र (जो छः महीना पुराना न हों) सलग्न करें। The applicant is required to submit the latest medical certificate (not more than six months old) duly issued by the Govt. Hospitals in Delhi/NCR by a specialist. As per allotment rules, the College employees, their spouses, dependent children and dependent parents suffering from any of the following diseases may be considered under medical ground: "Tuberculosis (serious cases only), Cancer, Heart ailments (of an exceptionally serious nature), disabled persons such as Blind, Deaf and Orthopedically handicapped and mentally handicapped/spastic dependent".</p>						
17.	संपर्क विवरण Contact Details:	फ़ोन: Phone:			मोबाइल Mobile		
					ई.मेल: E-mail:		

19. आवेदक द्वारा घोषणा Declaration by the Applicant:

- क. मैं समय-समय पर सशोधित आवास आवंटन नियमावली, दिल्ली कॉलेज अथवा लागू प्रासंगिक आवंटन नियमों का पालन करने हेतु सहमत हूँ।
A. I agree to abide by the House Allotment Rules, College as amended from time to time or relevant allotment rules as applicable.
- ख. मैं शास्तियों से भी अवगत हूँ जो पात्रता वाले आवास के आवंटन की स्वीकृति को मना करने, असत्य जानकारी देने, आवास को किराए पर देने/दुरुपयोग करने की स्थिति में ऊपर लगाई जा सकती है।
B. I am aware of the penalties, which can be imposed in the event of refusal of acceptance of allotment of accommodation of the entitled type, furnishing of false information, subletting/misuse of the premises.
- ग. मैं प्रमाणित करता हूँ की उल्लिखित जानकारी सही है तथा किसी भी समय यदि दी गयी जानकारी गलत पाई जाती है तो कॉलेज कार्यवाही करने के लिये स्वतंत्र है।
G. I certify that the information given above is correct and if at any stage the information is found false the College is free to take action.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant

विभाग/अनुभाग के प्रमुख द्वारा अर्पित Forwarded by Head of Department/Section.