



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					

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 (✓) आदेदनकर्ता 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।
- C. 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 अग्रहित Forwarded by Head of Department/Section.