

भाकृअनुप-राष्ट्रीय डेरी अनुसंधान संस्थान
ICAR-NATIONAL DAIRY RESEARCH INSTITUTE
करनाल, हरियाणा, पिन-132001 / KARNAL, HARYANA, PIN-132001

राष्ट्रीय डेरी अनुसंधान संस्थान, करनाल में वर्ष 2020-21 के लिए क्वार्टर आवंटन के लिए आवेदन

APPLICATION FOR ALLOTMENT OF QUARTER AT ICAR-NDRI CAMPUS, KARNAL FOR THE YEAR 2020-21

(आवंटन अवधि/Allotment Period : (August -2020 to March-2021))

कर्मचारी संख्या/Employee No.

1.	आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)/Name of Applicant(In Block Letters): पिता या पति का नाम(स्पष्ट अक्षरों में)/Name of Father or Husband :	
2.	पदनाम Designation :	
3.	लिंग (पुरुष/महिला) Sex (Male/Female) :	
4.	क्या आप तदर्थ (एडहोक)/अस्थायी/अर्धस्थायी/स्थायी रूप से नियुक्त हैं : Whether Ad-hoc/ Temporary/ Quasi-Permanent / Permanent	
5.	आवासी पता : Residential Address	
6.	कार्यालय का पता/व दूरभाष नं०. : Official Address/Official Phone Number	
7.	क्या आप अथवा आपके पति/पत्नी/माता/पिता Are you or is your spouse/or Your Father/Mother (i) राडेअनुसं अथवा किसी अन्य संस्थान द्वारा आवंटित आवास में रह रहे हैं : Occupying accommodation, allotted by NDRI or any other department	
8.	यदि मद 7 (i) के उत्तर "हाँ" हैं तो निम्नलिखित सूचना दें :- If item No.7 (i) is "Yes", fill up the following:- 1) आवंटि का नाम Name of the Allottee : 2) आवास का पता Address of accommodation : 3) अधिकारी किस सेवा से संबंध रखता है/Service to which the officer belongs :	
9.	कर्मचारी किस दिनांक से भाकृअनुप/राडेअनुसं में निरन्तर कार्यरत है : Date Since when continuously employed under ICAR/NDRI	
10.	क्या अधिकारी अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति से संबंध रखता है : Whether the Officer/Official belong to SC/ST	
11.	वर्तमान ग्रेड लेवल Present Level of Pay :	
12.	(i) किस दि.से उपरोक्त परिलब्धियां ले रहे हैं Date from which working in above Level (ii) केंद्रीय सरकार /भाकृअनुप में नियुक्ति की तिथि Date of appointment in Central Govt./ICAR	
	पार्थमिकता (भूतल/प्रथम तल) eference (Ground Floor/First Floor)	

Contd....2

14.	क्या अधिकारी/कर्मचारी को कभी सरकारी आवास या भाकूअनुप/राडेअनुस : आवास से निकाला गया है, यदि हाँ तो किस दिनांक तक ? Does the officer/official stand debarred from Govt. Residence, ICAR/NDRI residence, if so up to which date?	
15.	क्या आपने पिछली बार आवंटित आवास के लिए मना किया है : Whether you have declined an offer of allotment made to you last (i) यदि हाँ तो अनुमानित दिनांक तथा प्रदान किए गए आवास की किस्म If yes, approx. date thereof with the type of	हाँ/नहीं Yes/No
16.	क्या अधिकारी, उसकी/उसकी पत्नी/पति/माता/पिता अथवा किसी अन्य : संबंधित आश्रित तथा अव्यस्क बच्चे का उसके नौकरी के सीन पर समिति द्वारा निर्धारित स्थायी सीमाओं के अन्तर्गत कोई आवास है। यदि हाँ, तो उस घर की कमेटी द्वारा निर्धारित वार्षिक किराया राशि की प्रति संलग्न की जाए। Does the officer/official, his/her wife/husband/ mother/ father or any other dependent relations including minor Children own a house at the station of his/ her posting within the limits of local of adjoining municipality. If yes, the Annual Rental Value from the Municipal Committee of the House may be attached.	
17.	यदि कोई आवंटि (Allottee) किसी कारणवश नीचे का क्वार्टर लेने का इच्छुक हो तो वह भी निर्धारित प्रोफार्मा में आवेदन कर सकता है। If any allottee desired to have change may also apply for ground floor quarter in the prescribed Performa.	हाँ/नहीं Yes/No
18.	यदि कोई अपनी एंटाइटिल्ड श्रेणी के नीचे की एक श्रेणी के लिए आवेदन करने का इच्छुक है। If anyone wants to apply for a quarter one category below his/her entitled category.	हाँ/नहीं Yes/No

घोषणा (Declaration)

- मैं भाकूअनुप मुख्यालय/राडेअनुस (आवास आवंटन) नियमों 1981/2002/2019 को मानने के लिए वचनबद्ध हूँ। राडेअनुस द्वारा आवंटित आवास को लेने से इन्कार करने की स्थिति में लगाए जाने वाले दण्डों का भी मुझे ज्ञान है एवं मैं इन्हें मानूँगा। आवेदन पत्र में दिए गए विवरणों की जांच कर ली गई है तथा मेरी जानकारी के अनुसार सही हैं। I agree to abide by the ICAR Hqrs./NDRI (Allotment of Residences) Rules, 1981/2002/2019, and penalties to be imposed in the event of refusal of accommodation of the entitled type. The particulars stated in the application are correct to the best of my knowledge.
- मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरी पत्नी/पति सरकारी आवास में नहीं रहे हैं। I certify that my wife/husband do not possess Govt. Residential Accommodation.

दिनांक Dated :

आवेदक के हस्ताक्षर (Signature of the Applicant)

Recommendations of HOD/Section Incharge :