भारत सरकार/Government of India
परमाणु ऊर्जा विभाग/Department of Atomic Energy
निर्माण, सेवा एवं संपदा प्रबंध निदेशालय
Directorate of Construction, Services & Estate Management
(आबंटन अनुभाग/Allotment Section)

बिन बारी आवास आबंटन हेतु आवेदन
APPLICATION FOR OUT-OF-TURN ALLOTMENT
चिकित्सा आधार के अतिरिक्त कार्यात्मक/अत्यंत कठिनाइयों आदि के कारणों हेतु
FOR REASONS OTHER THAN MEDICAL GROUNDS
/(Functional /Extreme Hardship etc.)

कृपया लागू बॉक्स में X लगाएं
(Please cross thus X in the box applicable)

Note: 1. सभी कॉलमों में सूचना भरी जानी चाहिए। Information in respect of all columns should be furnished.
2. अधूरे आवेदन पर विचार नहीं किया जाएगा। Incomplete application will not be considered.

1. नाम/ Name	पदनाम/Designation	प्रभाग/अनुभाग Division/Section	कं.को.सं. Comp.Code.No./Employ. No.

2. जन्मतिथि Date of birth	आवेदन वर्ष की 1 अप्रैल ____ का स्तर और वेतन Basic pay & Level in Pay matrix as on 1st April of the year of application	अगली वेतन वृद्धि की तिथि Date of next increment

3. नियुक्ति की तिथि: केंद्र/राज्य सरकार में (लागू हो तो) Date of appointment: Under Central/State Govt. (If applicable) ☐ परमाणु ऊर्जा विभाग में Under DAE ☐

4. क्या पऊवि में नियुक्ति प्रकाशित प्रतियोगिता में किए गए आवेदन के आधार पर हुई थी। Whether appointment in DAE was made on the) basis of application in open competition) ☐ Yes ☐ No

5. निवास स्थान का पता Residential address: ☐

6. वैवाहिक स्थिति: Marital Status: अविवाहित Unmarried ☐ विवाहित Married ☐ विधवा Widow ☐ विधुर Widower ☐ तलाकशुदा Divorcee ☐

7. सरकारी आवास आबंटित करने पर आवेदक के साथ वर्तमान में रह रहे तथा/अथवा रहनेवाले व्यक्तियों का विवरण
Details of persons presently staying with and/or who will stay with the applicant if Govt. accommodation is allotted:

क्र. सं. Sl. No	नाम / Name	संबंध Relationship	मासिक किराया Monthly income	क्या वर्तमान में आवेदक के साथ रहते है या नहीं -- बताएं 'हाँ ' या 'नहीं' Whether presently Staying with applicant or not? Say 'Yes' or 'No'

8(a) यदि आवेदक या उपरोक्त क्र.सं. 7 में सूचीबद्ध किसी भी व्यक्ति ने पहले से ही किराए पर/ भागीदारी आधार पर आवास अर्जित किया है/ या निकट भविष्य में अर्जित करनेवाला है, तो कृपया उसका विवरण नीचे दें:-

If the applicant or any of the persons listed at S.No. 7 above has already acquired/or is likely to acquire in the near future, accommodation on rental/sharing basis, please give details below:

नाम / Name	पता / Address	शीर्षक / Title	मासिक किराया Monthly Rent	क्षेत्र Area	कबसे अर्जित किया Since when acquired

8(b) यदि आवेदक या उपरोक्त क्र.सं. 7 में सूचीबद्ध किसी भी व्यक्ति ने पहले से ही किराए पर/ भागीदारी आधार पर आवास अर्जित किया है/ या निकट भविष्य में अर्जित करनेवाला है, तो कृंपया उसका विवरण नीचे दें:-

If the applicant or any of the persons listed at S.No. 7 above has already acquired/or is likely to acquire in the near future, accommodation on rental/sharing basis, please give details below:

नाम / Name	पता / Address	चटाई क्षेत्र Carpet area	समाप्ति/अर्जन की तिथि Date of completion/acquisition	क्या गृहनिर्माण अग्रिम लिया है Whether HBA availed

9. बिन बारी आधार पर आवास लेने हेतु कारणों को संक्षिप्त में दें।

Reasons in brief for seeking accommodation on out-of-turn basis.

10. क्या पहले और/या चालू वर्ष के दौरान आवास के आबंटन हेतु आवेदन किया है

Whether applied for allotment of accommodation earlier and/or during current year

वरिष्ठता/Seniority		बिनबारी (चिकित्सा)/OOT (Medical)		बिनबारी (हार्डशिप)/OOT (Hardship)	
हाँ Yes	नहीं No	हाँ Yes	नहीं No	हाँ Yes	नहीं No

11. क्या आवास का कब्जा लेने के बाद कभी आबंटन को वापस लौटाया या मना किया

Whether at any time refused allotment or surrendered accommodation after occupation:

नहीं No		हाँ, नीचे उल्लिखित कारणों हेतु Yes, for the reason mentioned below

12. क्या कभी विभागीय आवास के आबंटन से वर्जित किया गया था

Whether debarred at any time from allotment of departmental accommodation

नहीं No हाँ, नीचे उल्लिखित कारणों हेतु

Yes, as per the details given below

प्रमाणपत्र/CERTIFICATE

13.1. *मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त दी गई जानकारी मेरे ज्ञान एवं विश्वास से सही है।*
I Certify that the information furnished above is true to the best of my knowledge and belief.

13.2 *मैं वचन देता हूँ कि उपरोक्त भरी गई जानकारी (सूचना) में किसी भी प्रकार परिवर्तन होने पर रिपोर्ट करुंगा।*
I undertake to report any change(s) in the information furnished above.

13.3 *मैं वचन देता हूँ कि क्र.सं.8 में इंगित मकान के पूर्ण होने की वास्तविक तिथि भी सूचित करुंगा।*
I undertake to also intimate the actual date of completion of the house indicated at Sl.No.8

13.4 *मैं कॉलम सं.8 में दिए गए आवासीय विवरण के तैयार होने पर या अन्यथा उपरोक्त कॉलम 7 में दर्शाएं गए किसी अन्य व्यक्ति के नाम या मेरे नाम से किए गए आवेदन पर आवास का कब्जा मिलेगा, तो विभागीय आवास छोड़ देने के लिए भी सहमत हूं।*
I also agree to surrender the departmental accommodation when the accommodation, details of given col.8 is ready for occupation or otherwise acquire an accommodation subsequent to making this application either in my name or in the name of any other person shown at Col.7 above.

दिनांक / Date :

हस्ताक्षर / Signature _____

Contact no. Office _____

Mobile _____

अनुभाग/प्रभाग के अध्यक्ष की सिफारिश/ RECOMMENDATION OF HEAD OF DIVISION/SECTION

_____

हस्ताक्षर /Signature

युनिट के प्रशासन अनुभाग में उपयोग के लिए
FOR USE IN ADMINISTRATION SECTION OF THE UNIT

संदर्भ/Ref:

दिनांक/ Date:

अग्रेषित
Forwarded.

कर्मचारी द्वारा दी गई सूचना की जांच रिकार्डों द्वारा की गई है एवं उसे सही पाया गया है।
Information given by the employee has been checked with reference to records and found correct.

हस्ताक्षर / Signature:
पदनाम / Designation:
दूरभाष सं./Tel.No.:

प्रशासनिक अधिकारी */ Administrative Officer - III (EM) ,*
निसेसंप्रनि / DCSEM,
वी.एस.भवन / V.S. Bhavan.