भा.कृ.अनु.प.-केन्द्रीय कटाई-उपरान्त अभियांत्रिकी एवं प्रौद्योगिकी संस्थान डाक घर: पी.ए.यू ., लुधियाना (पंजाब) -141004

आवासीय क्वार्टर के आवंटन हेतु आवंदन पत्र (आवंदक द्वारा भरे जाने के लिए)

1.	नाम	
2.	पद के साथ ग्रेड	
3.	पदस्थापन कार्यालय	
4.	जन्म तिथि	
5.	(ए) भा.कृ.अनु.प. सेवा की नियुक्ति की तिथि	
	(अन्य विभागों में पिछली निरंतर सेवा सहित,	
	यदि कोई हो, जिसे अवधियों के साथ निर्दिष्ट	
	किया जाना चाहिए)। ग्रुप डी श्रेणी के कर्मचारियों	
	के मामले में नियमित सेवा के लिए नियुक्ति	
	की तिथि आवश्यक है। संदेश। सेवा, यदि कोई	
	हो, को शामिल नहीं किया जाना है।	
	(बी) सीफेट में शामिल होने की तिथि	
6.	भुगतान करें	
7.	वेतन मैट्रिक्स में वर्तमान स्तर	
8.	पूर्व-संशोधित ग्रेड वेतन/मूल वेतन	
9.	स्थानान्तरित की तिथि लुधियाना	
10.	आवास का प्रकार जिसके लिए आवेदन किया	
	गया है	
11.	आवास का प्रकार जिसके लिए पात्र हैं	
12.	क्या आवेदक (या उसके परिवार के किसी सदस्य)	
	के पास ल्धियाना नगर पालिका और आस-पास	
	के गाँव की स्थानीय सीमा के भीतर कोई घर	
	है। यदि हां, तो संस्थान आवास के आवंटन के	
	लिए विस्तृत कारण (अलग से प्रस्तुत करें)	
13.	क्या आपने फार्म 'सी' विधिवत भरा ह्आ संलग्न	
	न किया है? आवेदन पत्र पर विचार नहीं किया	
	जाएगा, यदि यह फॉर्म संलग्न नहीं है।	
14.	परिलब्धियों की प्राप्ति की तिथि का उल्लेख करें	
	(जैसा कि FR-45 में परिभाषित किया गया है)*	
	जब ऐसी परिलब्धियों में मूल वेतन के अलावा	
	कोई भत्ता शामिल हो तो उसका पूरा ब्यौरा दें।	
	आवास आवंटन हेतु प्रस्तुत किया जाना है।	

7वें सीपीसी के अनुसार आवास के प्रकार के लिए पात्रता	
टाइप ॥ निवास के लिए	स्तर 2, 3, 4, 5
टाइप ॥। निवास के लिए	स्तर 6, 7, 8
टाइप IV निवास के लिए	स्तर 9, 10, 11
टाइप V-B (D-I) आवास के लिए	स्तर 12, 13, 13 ए
मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा	दी गई जानकारी पूर्ण एवं सत्य है।
दिनांक:	आवेदक के हस्ताक्षर:
	आवेदक का नाम:
	पद का नाम:
	कार्यालय:
कार्यालयः	उपयोग के लिए
आवेदक द्वारा प्रस्तुत किए गए सभी वि	वेवरणों को आधिकारिक रिकॉर्ड से विधिवत जांचा
गया है और सही प्रमाणित किया गया है।	
	वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी

<u>प्रपत्र 'सी</u>

उन अधिकारियों/कर्मचारियों से प्राप्त करने की घोषणा जिनके पास उनके पदस्थापन के स्थान पर घर नहीं है

ਸੱ,	पद का नाम	मंत्रालय/विभाग
	एतद्वारा घोषणा करता हूं वि	न मेरा या मेरे परिवार के किसी भी
सदस्य का लुधियाना नगर पालिक	ज और आस-पास के गांवों की	स्थानीय सीमा के भीतर कोई घर
नहीं है।*		
मेरे पास पहले से आवंटित कोई र विवरण निम्नानुसार है:	नरकारी आवास भी नहीं है/या	मुझे पहले से आवंटित आवास का
क्वार्टर संख्या प्रकार		
आवंटन की तिथि		
		हस्ताक्षर
		(अधिकारी/अधिकारियों का नाम)

* जो लागू न हो उसे स्कोर किया जाना चाहिए।

ICAR-CENTRAL INSTITUTE OF POST HARVEST ENGINEERING & TECHNOLOGY PAU CAMPUS, LUDHIANA-141 004 (Pb.)

<u>APPLICATION FOR THE ALLOTMENT OF RESIDENCE QUARTER</u> (To be filled by the applicant)

1.	Name in block letters	<u>:</u>
2.	Designation with grade	:
3.	Office of posting	:
4.	Date of birth	:
5.	(a) Date of appointment of ICAR service (including previous continued service in other departments, if any which should be specified with periods). In case of group D category staff the date of appointment to regular service is required. Contgt. service if any is not to be included.	:
	(b) Date of joining at CIPHET	:
6.	Pay as on	:
7.	Present Level in the pay matrix	:
8.	Pre-revised Grade Pay/Basic Pay	:
9.	Date of transferred Ludhiana	:
10.	Type of accommodation applied for	:
11.	Type of accommodation eligible for	:
12.	Whether applicant (or any of his family members) owns any house with in the local limits of Ludhiana municipality and adjoining village. If so, detailed reason (to be furnished separately) for allotment of Institute accommodation.	:
13.	Have you attached form 'C' duly completed? Application will not be considered, if this form is not attached.	:
14.	Indicate the date of receipt of emoluments (as defined in FR-45)* When such emolument include any allowance other than basic pay the full detail thereof, should be furnished for allotment of residences.	:

Entitlement for types of accommodation as per 7th CPC

For Type II residence	:	Level 2, 3, 4, 5
For Type III residence	:	Level 6,7,8
For Type IV residence	:	Level 9, 10, 11
For Type V-B (D-I) residence	:	Level 12, 13, 13A
71	:	, ,

I declare that the information furnished by me is complete and true.

Date:	Signature of Applicant :	
	Name of Applicant	:
	Designation	:
	Office	:

FOR OFFICE USE

All the particulars furnished by the applicant have been duly checked from official records and certified correct.

Senior Administrative Officer

Form 'C'

DECLARATION TO BE OBTAINED FROM THE OFFICERS/OFFICIALS NOT OWNING HOUSE AT THE PLACE OF THEIR POSTING

I,	designation
Ministry/Department of	hereby declares that I or any member of
my family do not own a house	within the local limits of Ludhiana Municipality and adjoining
villages*.	
I also do not have any	Govt. accommodation already allotted to me/or the details of
accommodation allotted to me all	eady, are as under:
Quarter No Typ	e
Date of Allotment	
	Signature
	(Name of the Officer /Official)

^{*} The inapplicable clause should be scored.