



भारतीय प्रौद्योगिकी संस्थान भुवनेश्वर
INDIAN INSTITUTE OF TECHNOLOGY BHUBANESWAR

संपदा अनुभाग / ESTATE SECTION

संस्थान आवास के आवंटन हेतु आवेदन
Application for allotment of Institute Accommodation

[All fields are mandatory]

1. आवेदक का नाम (साफ अक्षरों में) / Name of the Applicant (In BLOCK Letter) _____
2. पिता/पति का नाम / Father's/Husband Name _____
3. वर्तमान पदनाम / Present Designation _____
4. विद्यापीठ/विभाग/कार्यालय/ School/Deptt./Office _____
5. सेवा में आने की तारीख / Date of Joining into service _____
6. वर्तमान वेतन/ Present Pay _____ वेतन स्तर/ Pay Level/एजीपी/APL _____
7. पदोन्नति की तिथि, /Date of Promotion, यदि कोई हो /if any _____ वर्तमान वेतन /Present pay _____, वेतन स्तर /Pay level _____, मूल वेतन /Basic Pay _____, वेतन प्राप्त करने की तिथि / Date of drawing the salary _____
8. जन्म तिथि / Date of Birth _____
9. सेवानिवृत्ति की तिथि / Date of Retirement _____
10. स्थाई सेवा पर या संविदा पर / Whether permanent or on contract _____
11. क्या कर्मचारी की/के पत्नी/पति द्वारा वर्तमान में संस्थान आवास लिया गया है, विवरण दें/Whether presently in occupation of Institute accommodation or by his/her spouse, give details _____
12. क्या नए/परिवर्तन आवास के लिए आवेदन कर रहे हैं/ Whether applying for new/change of accommodation _____
13. किस प्रकार के क्वार्टर/आवास के लिए आवेदन किया गया है कृपया क्रम में विवरण दें (अगर हो तो) / Particular type of the quarter/house applying for in the order of preference (if any) _____
14. क्या आवेदक को पहले कभी भी संस्थान आवास आबंटित करने के लिए मना किया गया था, अगर हाँ तो विवरण दें/ Whether applicant has ever been debarred for allotment of Institute accommodation, if yes give details. _____

घोषणा /DECLARATION

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त दी गई सूचना मेरी जानकारी एवं पूर्ण विश्वास के साथ सत्य एवं सही है और किसी भी बात को गुप्त नहीं रखा गया है। अगर उपरोक्त दी गई सूचना में कोई भी तथ्य गलत पाया जाता है तो, मैं संस्थान आवास के रद्दकरण के अतिरिक्त किसी भी कार्रवाई के लिए जिम्मेदार रहूँगा। / I certify that the particulars given above are true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed there in. In case the particulars given above are found incorrect, I shall be liable for any action in addition to cancellation of allotment of Institute accommodation.

दिनांक/Date :

स्थान/ Place :

(आवेदक के हस्ताक्षर/ Signature of applicant)

[संपदा विभाग के पास जमा करवाएं/ to be submitted to Estate section]

संपदा अनुभाग के लिए / For Estate Section

1. क्या संस्थान में आवास उपलब्ध हैं (हाँ / नहीं)/ Whether the institute accommodations are available (Yes / No) _____ - यदि नहीं, कृपया प्रमाणित करें/ If No, please certify: _____

Dealing Assistant

सहायक कुलसचिव (संपदा) / Asst. Registrar (Estate)

आवश्यक कार्रवाई हेतु अग्रेषित/ Forwarded for necessary action :

अध्यक्ष, आवास आवंटन समिति / Chairperson, House Allotment Committee