

**संपदा अनुभाग**  
**ESTATE SECTION**  
दिल्ली विश्वविद्यालय, दिल्ली  
University of Delhi, Delhi

**विश्वविद्यालय आवास आवंटन/आवास परिवर्तन हेतु आवेदन पत्र (2015-16)**  
**Application for Allotment of University House/Change (2015-16)**

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.	विश्वविद्यालय में कार्यभार ग्रहण करने की तिथि Date of joining in the University										
3.	आवेदक का पूरा नाम Full Name of Applicant	श्री/श्रीमती/डॉ./कु./सुश्री Shri/Smt./Dr./Kr./Ms.									
4.	पिता/पति या पत्नी का नाम Name of Father/Husband/Spouse										
5.	पदनाम Designation										
6.	विभाग/संगठन Department/Organisation										
7.	क) वेतन बैंड a) Pay Band	ख) 30-06-2015 को वेतन बैंड में वेतन b) Pay in the Pay Band as on 30-06-2015				ग) 30-06-2015 को ग्रेड पे/अकादमिक ग्रेड पे c) Grade Pay/AGP(Rs.)as on 30-06-2015					
	घ) दिनांक, जिस दिन से उपरोक्त ग्रेड पे मिल रहा है d) Date from which drawing the above Grade Pay/AGP										
8.	जन्मतिथि Date of Birth	D	D	-	M	M	-	Y	Y	Y	Y
9.	लिंग Gender	वैवाहिक स्थिति Marital Status				वर्ग यदि अनुसूचित जाति/जनजाति है तो Category, please mention if SC/ ST					

10.	क्या आपको विश्वविद्यालय आवास के आवंटन से वंचित किया गया है, टिक (✓) करें Have you been debarred from allotment of University accommodation, tick (✓)			हाँ Yes	नहीं No	
	यदि हाँ, तो किस तिथि तक If yes, up to which date					
11.	क्या आप या आपके पति/आपकी पत्नी विश्वविद्यालय द्वारा आवंटित आवास में रह रहे हैं? टिक (✓) करें, यदि हाँ, तो विवरण दें Are you/your spouse occupying accommodation allotted by University? If Yes, Give details, tick (✓)			हाँ Yes	नहीं No	
	आवंटी का नाम Allottee's Name					
	आवास का प्रकार House Type	क्षेत्र Locality	खंड Block	आवास सं. House No.		
12.	क्या आप या आपके पति/आपकी पत्नी किसी राज्य/केन्द्र सरकार/किसी अन्य द्वारा आवंटित आवास में रह रहे हैं? टिक (✓) करें, Are you/your spouse occupying accommodation allotted by/from any State/Central Govt./Any other? tick (✓)			हाँ Yes	नहीं No	
	यदि हाँ, तो विवरण दें If yes, please give details	क) केन्द्र /राज्य सरकार/ कोई अन्य a) Central/State Govt./Any other				
		ख) आवंटी का नाम b) Name of Allottee				
		ग) आवास का पता c) Address of House				
		घ) आवंटन तिथि d) Date of Allotment				
13.	क्या आप/आपके पति/आपकी पत्नी या आश्रित संतान किसी संपत्ति के मालिक हैं ? टिक (✓) करें, यदि हाँ, तो वार्षिक संपत्ति की प्रतिलिपि संलग्न करें। Do you/your spouse/your dependent – children own a property, if yes enclose copy of APR Form, tick (✓)			हाँ Yes	नहीं No	
	निम्नलिखित आवास के प्रकार को इंगित करें, जिसके लिए आप आवेदन कर रहे हैं/आप पात्र हैं: Indicate below the type(s) of House for which you are applying/eligible:					
	आवास का प्रकार Types of House	पात्र ग्रेड वेतन/अकादमिक ग्रेड वेतन Eligible Grade Pay/ Academic Grade Pay	कृपया अधिमान इंगित करें, यदि कोई हो Please indicate the Type of preference, if any			
	I	तक Upto ₹ 1900/-				
	II	₹ 2000/- to ₹ 4200/-				
	III	₹ 4600/- to ₹ 6000/-				
	IV	₹ 6600/- to ₹ 8000/-				
	V	₹ 8700/- और इससे अधिक and above				
नोट: यदि आप अपनी पात्रता से एक या दो प्रकार नीचे के आवास के इच्छुक हैं, तो उसका विवरण दें। Note: If you are willing to be considered for accommodation one or two types(s) below your entitlement, please specify the details in the relevant types(s) also.						
15.	क्या आप टीचर्स ट्रांज़िट होस्टल के लिए इच्छुक हैं? टिक (✓) करें, Are you willing to be considered for Teachers' Transit Hostel, tick (✓)			हाँ Yes	नहीं No	

16.	<p>प्रारंभिक आवंटन, क्रमानुसार अथवा वरीयता में क्षेत्रों के निम्नलिखित विकल्पों हेतु सीमित किए जा सकते हैं। Initial allotment may be restricted to the following choices of localities in the order of preference:</p>							
	क्रमांक S.No.	मकान का प्रकार House Type	परिसर Campus	अधिमान क्रम Preference Order	क्षेत्र Locality	खंड Block	तल Floor	अभ्युक्तियां Remarks
17.	<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 (✓). आवेदनकर्ता दिल्ली/राष्ट्रीय राजधानी क्षेत्र में स्थित सरकारी अस्पताल के विशेषज्ञ द्वारा जारी प्रमाण पत्र (जो छः महीना से पुराना न हों) संलग्न 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 University 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 Orthopaedically handicapped and Mentally handicapped/spastic dependent".</p>							
18.	संपर्क विवरण Contact Details:	फोन: Phone:			मोबाइल: Mobile:			
		फैक्स Fax:			ई.मेल : E-mail:			

**19. आवेदक द्वारा घोषणा Declaration by the Applicant:**

- क. मैं समय-समय पर संशोधित आवास आवंटन नियमावली, दिल्ली विश्वविद्यालय अथवा लागू प्रासंगिक आवंटन नियमों का पालन करने हेतु सहमत हूँ।  
A. I agree to abide by the House Allotment Rules, University of Delhi as amended from time to time or relevant allotment rules as applicable.
- ख. मैं शास्त्रियों 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 मेरे 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 कि उल्लिखित जानकारी सही है तथा किसी भी समय यदि दी गई कोई जानकारी गलत पाई जाती है तो विश्वविद्यालय कार्रवाई करने के लिए स्वतंत्र है।  
C. I certify that the information given above is correct and if at any stage the information is found false the University is free to take action.

\_\_\_\_\_  
आवेदक के हस्ताक्षर  
Signature of the Applicant

**विभाग/इकाई के प्रमुख द्वारा अगेषित Forwarded by Head of Department/Unit.**