Government of India

Indian Audit and Accounts Department Principal Accountant General (Audit) Himachal Pradesh, Shimla-171 003



भारत सरकार भारतीय लेखा तथा लेखा परीक्षा विभाग प्रधान महालेखाकार (लेखा परीक्षा) हिमाचल प्रदेश, शिमला - 171 003

उप-महालेखाकार (प्रशासन) महोदय के आदेश दिनांक-22.09.2021 द्वारा दोनो कार्यालय के अधिकारियों/कर्मचारियों को सूचित किया है कि आई०ए० एण्ड ए०डी० की विभिन्न स्थानो पर स्थित आवासीय कालोनियों में खाली हुये आवास जी0पी0आर0ए0 की तर्ज पर आवंटित किये जायेगे तथा इनके आबटन हेतु नये आबटन फार्म पर आवेदन किया जाना है। आवेदको को एक बार पहले पंजीकरण करना होगा जो कि प्रतिमाह 01 ताारीख से 10 तारीख तक किया जायेगा। प्रत्येक माह की 17 तारीख को रिक्त आवासों की सूची जारी की जायेगी। प्रत्येक माह की 18 तारीख से 22 तारीख तक आवेदकों को प्रैफरैंस (preference) देनी होगी, प्रत्येक माह की 28 तारीख को उपलब्ध आवासों का आबंटन वरिष्ठता (Seniority) के आधार पर किया जायेगा।

हस्ता/-वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी जी०डी०/सम्पदा

संख्या-जी०डी०-सम्पदा/ले०प०/सरकारी आवास आबंटन/2021-22/498-501

दिनांक- 11.10.2021

प्रतिलिपिः-

- 1. कार्यालय प्रधान महालेखाकार (ले०प०), हिमाचल प्रदेश, शिमला के सभी अधिकारियों/कर्मचारियों।
- 2. कार्यालय प्रधान महालेखाकार (ले० व ह०), हिमाचल प्रदेश, शिमला के सभी अधिकारियों/कर्मचारियों।
- वैबसाइट पर अपलोडिंग के लिए।
 - 4. सूचना पट्ट।

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी जी०डी०/सम्पदा

Gorton Castle-171 003, Telephone: 0177-2652612-18, Fax: 0177-2658949 गॉर्टन कैसल — 171003 , दूरभाष : 0177 — 2652612 — 18 , फैक्स : 0177 — 2658949

Registration Form for Departmental Pool Residential Accommodation Name Designation Employee ID Date of Birth General / SC / ST Category (Tick any one option) Male / Female Gender Date of Retirement Date of Joining in Present Office Date from which continuously employed in Govt. Service Single / Married / Widow / Divorcee Marital Status (Tick any one option) Whether Accommodation allotted to you/your spouse in GPRA/DPRA/State Govt. ? If Yes, Please provide Allottee's name with complete address Do you/your spouse/your dependent children own a house within the jurisdiction of Municipality or adjoining municipality? : If Yes, Please provide Owner's Name and Address Present Pay Level & Basic Pay Date of Pay Fixation in present level Signature of Applicant Date : _____

	:Jontial A	ccommodation A	llotment/Change
Form for Departmental Pool R	esidential A	CCOMMOGRACION	
	:		
Name	•		
	:		
Employee ID			
Apply for Allotment (Tick any one option)	:	Fresh / Change	
If applied for Change, Please provide present accommodation details	:		
Record Your Preferences	:		
LOCALITY	TYPE	BLOCK NO.	HOUSE NO.
Date :		4	Signature of Applican
То	be filled by the	ne Office	
Date of Priority	:		
		Sr.	Audit Officer (GD-Estate