



सत्यमेव जयते
नोटिस

उप-महालेखाकार (प्रशासन) महोदय के आदेश दिनांक-22.09.2021 द्वारा दोनो कार्यालय के अधिकारियों/कर्मचारियों को सूचित किया है कि आई0ए0 एण्ड ए0डी0 की विभिन्न स्थानों 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। आवेदकों को एक बार पहले पंजीकरण करना होगा जो कि प्रतिमाह 01 तारीख 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 प्रैफरेंस (preference) देनी होगी, प्रत्येक माह की 28 तारीख को उपलब्ध आवासों का आबंटन वरिष्ठता (Seniority) के आधार पर किया जायेगा।


हस्ता/-
वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी
जी0डी0/सम्पदा

संख्या-जी0डी0-सम्पदा/ले0प0/सरकारी आवास आबंटन/2021-22/498-501

दिनांक- 11.10.2021

प्रतिलिपि:-

1. कार्यालय प्रधान महालेखाकार (ले0प0), हिमाचल प्रदेश, शिमला के सभी अधिकारियों/कर्मचारियों।
2. कार्यालय प्रधान महालेखाकार (ले0 व ह0), हिमाचल प्रदेश, शिमला के सभी अधिकारियों/कर्मचारियों।
3. ✓ वैबसाइट पर अपलोडिंग के लिए।
4. सूचना पट्ट।


वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी
जी0डी0/सम्पदा

Registration Form for Departmental Pool Residential Accommodation

Name :

Designation :

Employee ID :

Date of Birth :

Category (Tick any one option) :

Gender :

Date of Retirement :

Date of Joining in Present Office :

Date from which continuously employed in Govt. Service :

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 :

Date : _____

Signature of Applicant

Form for Departmental Pool Residential Accommodation Allotment/Change

Name :

Employee ID :

Apply for Allotment (Tick any one option) :

If applied for Change, Please provide present accommodation details :

Record Your Preferences :

| LOCALITY | TYPE | BLOCK NO. | HOUSE NO. |
|----------|------|-----------|-----------|
| | | | |

Date : _____

Signature of Applicant

To be filled by the Office

Date of Priority :

Sr. Audit Officer (GD-Estate)