

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान

ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES

अन्सारी नगर, नई दिल्ली -110029/ANSARI NAGAR, NEW DELHI- 110029

छात्रावास अनुभाग/HOSTEL SECTION

दिनांक/Date: \_\_\_\_\_

विवाहित आवास हेतु अभ्यर्थी के विवरण

APPLICATION FOR MARRIED ACCOMMODATION

1. अभ्यर्थी का नाम (साफ अक्षरों में) :
- Name of Applicant (in block letters) :
2. पदनाम एवं विभाग/Designation & Deptt. :
3. कार्यग्रहण की तिथि/Date of Joining :
4. समापन की तिथि/Date of Completion :
5. कमरा यदि पहले से आबंटित/Room if already allotted :
- छात्रावास सं./Hostel No.
- कमरा सं./Room No. :
6. लिंग/Gender :
7. विवाह की तिथि/Date of Marriage :
8. स्थायी पता/Permanent Address :
9. तदर्थ अथवा नियमित आधार पर  
Whether in adhoc or Regular basis :
10. दूरभाष सं./Telephone No. :
11. ई-मेल/E-mail :
12. पति/पत्नी का विवरण/Detail of spouse :
- नाम/Name :
- पदनाम/Designation :
- कार्यालय का पता/Office Address :

- कमरा, यदि आबंटित है/Room if allotted :  
छात्रावास सं./Hostel No. :  
कमरा सं./Room No. :  
कार्य ग्रहण की तिथि/Date of Joining :  
11. छात्रावास प्रतिभूति, रू./Hostel Security of Rs. :  
12. रसीद सं./Receipt No..... दिनांक/Dated.....

**“Residents/Students should claim their security money deposit within 3years after completion of tenure, failing which it will be forfeited.”**

वचन/UNDERTAKING:

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार बिलकुल ठीक है। केवल मैं तथा मेरा परिवार ही इस आवास का प्रयोग करेगा। मेरी पत्नी/मेरे पति के पास कोई छात्रावास आवास है/नहीं है। कृपया दो फोटो, ई.एस.एस. कार्ड की प्रति अथवा शादी का प्रमाण-पत्र/कार्ड संलग्न करें तथा विभाग के अध्यक्ष एवं संकाय सदस्य द्वारा विधिवत् रूप से संस्तुत करवाएं। यदि आप नए अभ्यर्थी के रूप में आवेदन कर रहे हैं तो कृपया अपनी कार्य ग्रहण रिपोर्ट, नियुक्ति तथा प्रचलित विस्तार-पत्र संलग्न करें।

I declare that the above particulars are correct to the best of my knowledge and belief. I Will use that accommodation only my self & family. My wife/Husband has does not have any hostel accommodation. Please attach two photographs, EHS Card Copy or Marriage Certificate/Card duty recommended by the Head of the Department & faculty member. If you are applying as a fresh candidate please attach your joining report, appointment letter & current extension letter.

In case the above particulars are incorrect, I understand that I shall forfeit my accommodation and will be liable for action according to the rules of the hostel/institution.

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर/Signature of the  
applicant  
नाम/Name.....

(पति/ पत्नी के हस्ताक्षर/Signature of spouse)

1. विभाग के आचार्य एवं अध्यक्ष

2. संकाय सदस्य (मोहर सहित)

द्वारा अग्रेषित तथा संस्तुत (मोहर सहित)

Signature Faculty Member (with seal)

Forwarded & recommended by the Prof.& Head of the Deptt. (with seal)

I wish to certify that my spouse is not drawing House Rent Allowance (HRA) from any source. I also undertake that I shall inform the Hostel Authorities immediately whenever my spouse begins to draw House Rent Allowance in case he/she is not drawing the HRA at this time

I also certify that my spouse has the following accommodation  
\_\_\_\_\_ /dose not have any accommodation.

(SIGNATURE OF THE APPLICANT)