केन्द्रीय शीतोष्ण बागवानी संस्थान CENTRAL INSTITUTE OF TEMPERATE HORTICULTURE



भारतीय कृषि अनुसंघान परिषद INDIAN COUNCIL OF AGRICULTURAL RESEARCH को, जी. फार्म, पुराना हवाई क्षेत्र, पो. आ. रंगरेट-190007 K.D. Farm, old Air Field, P.O. Rangreth-190007

सामान्य मविष्य निधि से अग्रिम/प्रत्याहरण हेतु आवेदन पत्र Application for Advance/Withdrawal from G.P.Fund

1.	अंशदाता का नाम	
	Name of the subscriber	
2	खाता संख्या	les bentalesmons transmonts
	Account Number	tour and contains refuse units
3.	मूल वेतन (रू0)	42 10.00 200 31
- v	Basic Pay (Rs.)	roes tond - m
4.	पदनाम Designation	(6)(0) (Fig. 5) (Fig. 6) (Fig. 6)
· · ·	अभ्यावेदन की तिथि को अंशदाता के खाते में शेष रकम	
5.		
	Balance at the credit of the Subscriber on date of	
,	application	
6.	बकाया अग्रिम / प्रत्याहरण	Plantal National Control of the Cont
	Amount of advance/Withdrawal outstanding	a sy para managaran
7.	अग्रिम / प्रत्याहरण राशि	of him all was really has two out from
	Amount of Advance/Withdrawal is required	hisheste Televis-befflow orb June commi
8.	अग्रिम / प्रत्याहरण का उद्देश्य	
0.	Purpose for which the Advance/Withdrawal is required	
-	क, किस नियम के अंतर्गत आवेदन किया गया है	Control Control of the Charles of the
		productive reachmentaries specifications (
	A. Rules under which the request is covered	
	ख. यदि अग्रिम/प्रत्याहरण गृह निर्माण के लिए लिया गया हो तो	
	जानकारी दें	
	B. If Advance/Withdrawal is sought for House Building	* 1
	etc. information may be given	and the second s
	i. प्लाट की लोकेशन व माप	
	Location and measurement of the plot	A 2007
		white A. C. C. C.
	ा. साट् का हाल्ड ह या लाज पर	
	Whether plot is freehold or on lease	
	iii. निर्माण योजना	•
o.	Plan for construction	Lagring to the state of the sta
	iv. यदि फ्लैट सरकारी निकाय/ सोसायटी से खरीदा जा रहा है तो	
	उसकी लोकेशन तथा प्रबंध	
	If the flat or plot being purchased is from a GB/Society,	
	the location and management etc.	
	v. निर्माण लागत	
	Cost of construction	
	vi. यदि फ्लैट डी डी ए या किसी आवास बोर्ड आदि से खरीदा जाना	
, ·	है तो उसकी लोकेशन तथा माप आदि दिया जाए	
	If the purchase of flat is from DDA or any Housing	
	Board etc. the location dimention etc.may be given:	
9.	यदि अग्रिम/वापसी की आवश्यकता बच्चों के लिए है, निम्न विवरण दिया	जाए:
	If the Advance/Withdrawal is required for children follwir	
क.	पुत्र/पुत्री का नाम	•
7.	Name of son/doughter	
ख	कक्षा तथा संस्थान/कॉलेज जहां अध्ययनरत हैं	
· ·	Class and Institution/College where studying	
-		
ग.	डे स्कालर है या हास्टल में रह रहा है	
	Whether a day scholar or hostler	
		[] () () () () () () () () () (

रादि	अग्रिम की आवश्यकता परिवार के बीमार सदस्यों के उपचार के लिए है तो निम	न जानकारी ही जाए
If a	dvance is required for tretment of ailing family member, follow	wing details may be given:
क,	रोगी का नाम/संबंधी जिसका उपचार हो रहा है	and the second second
	Name of the patient/relationship who is undergoing	Service Property of the Control of t
	treatment .	
ख.	अस्पताल / डिस्पेंसरी / डाक्टर का नाम जहां रोगी का उपचार हो रहां है	
	Name of the Hospital/Dispensary/Doctor where the patient	terfor a very
	is undergoing treatment	
ग.	बाह्य रोगी / भीतरी (दाखिल) रोगी	
	Whether outdoor/indoor patient	
10.	समेकित अग्रिम की राशि तथा मासिक किश्तों की संख्या जो रू0	A - 00 機能 (A) (A)
	के किश्तों में पुनर्भुगतान की जानी प्रस्तावित है	
	Amount of the consolidated advance and number	
	of monthly instalment in which the	great country and the state of
	Rs is proposed to repay	
	ininstalments.	
11.	उन विशेष परिस्थितियों का विवरण जिसके लिए अस्थाई	Continues of State A.
	आहरण का आवेदन किया जा रहा है	
	Full particulars of the peculiar circumstances of the	
	application for the temporary withdrawal. प्रत्याहरण के मामले में जन्म तिथि व सरकारी नौकरी में प्रवेश की तिथि दी जाए	
12.		
	In case of withdrawal given date of birth and Entry into	Same and English 1981 on the Artist State Accepted the S
	Government service	Strategies A. S. Sandara and P. Sandara
13.	पहले प्रत्याहरण कब स्वीकृत हुआ था तथा किस आधार पर	
- 1	When was the withdrawal sanctioned earlier on what	
	ground.	

मैं प्रमाणित करता हूं कि उपरोक्त विवरण मेरी सर्वाधिक जानकारी के अनुसार सही और पूर्ण है। I certify that particulars given are correct and complete to the best of my knowledge.

u (la COP) (sulpa di la judicitat di la la dicitat di digila di la constituti di reconsidore di la la composi
आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of the applicant
शाखा / अनुभाग/Branch/Section
टेलीफोन संo./Tel. No