	किराये के मकान में रहने वाले राज्य कर्मचारी के लिए मकान किराया भत्ता प्राप्त करने हेतु			
आवेदन पत्र				
1.	नाम			
2	पद एवं विभाग जिसमें नियुक्त है			
3.	मकान मालिक का नाम एवं किराये के मकान का पूरा पता			
4.	दिया जाने वाला मासिक किराया			
5.	नियमो के अन्तर्गत स्वीकृत मकान किराया भत्ते की रकम			
6.	किराये के मकान को लेने की तारीख			
	प्रमाणित किया जाता है कि :			
	(i) मै नगरपालिका क्षेत्र/गांव	में स्थित मकान में किराये पर रह रहा हूं।		
	<ul> <li>(ii) मुझे सरकारी निवास स्थान नहीं मिला है।</li> <li>(iii) जिस मकान का किराया भक्ता मांगा गया है, र और न ही मुझ पर पूरी तरह आश्रित अथवा मे</li> </ul>	उसका कोई भी माग न तो दूसरे को किराये पर दिया गया है रे कुटुम्ब के व्यक्तियों के अतिरिक्त उसमें कोई रहता है।		
	(iv) मेरी पत्नि/पति, मेरे नियुक्ति स्थान पर, न रा पर है।	ज्य सेवा में है और न अन्य पब्लिक/प्राईवेट क्षेत्र में नियुक्ति		
	मेरी पत्नि/पति मेरे निमुक्ति के स्थान पर, रा पर है और वह राज्य सरकार/अन्य नियोजन	अथवा ज्य सेवा में है या परिवक/प्राईवेट क्षेत्र में नियोजन में नियुवित से मळान किराया भत्ता नहीं से रडा है।		
		त्म का न हो उसे वब्ट देवें) न कर यास्तव में दिया गया किराया, मुझे स्वीकृत किये गये		
	(vi) मेरी पलि/पति को ळेन्द्रीय सरकार/राज्य स संस्थान द्वारा उसी स्थान पर कौटुम्बिक निवास	रकार⁄एक ओटोनोमस पब्सिक अन्डरटेकिंग च्च अर्द्ध राजकीय । (फ्रेनिली एकोमोडेशन) अलोट नहीं किया गया है।		
বিনান	τ:	हत्ताक्षर		
		पद		
		विभागः		
	कार्याच्याच्यास के 1	कार्यालय में उपयोग हेतु		
ਰਸਾ	णेत किया जाता है :	विविधि न उन्यान हतु		
		त्र ली है और मुझे रान्तुष्टि है कि मांग नियमों के त्र राज्य कर्मचारी से प्राप्त कर लिये गये है।		
(2)	एतद्द्वारा मकान किराया भक्ता रूपये	का स्वीकृत किया जाता है।		

Scanned by CamScanner

বিনাক :

हरताक्षर कार्यालयाध्यक्ष

## ANNEXURE 'A'

## **APPLICATION FORM FOR CLAIMING HOUSE RENT ALLOWANCE**

- 1. Name
- 2. Designation & Department in which employed.
- 3. (including personal Pay pay, special pay, dearness pay, merit pay, if any ) indicate amount of aross pension and pension of equivalent death-cumretirement benefit if the claimant is a re-employee pensioner.
- 4. Name of Land Lord and complete address of the rented house.
- Details of accommodation taken on rent (No. of rooms, Kitchen, W.C. and bath. Varandah etc. be shown separately.)
- 6. Monthly rent paid.
- 7. Amount of House Rent allowance claimed as admissible under rules.
- 8. Whether certificates required under rules are attached.

Signature	:	
Designation	:	

Department:

Applicable in case of officers drawing pay more than 1000/- P.M.

## For use in the office of the Head of Office/Head of Department.

Certified that :--

- (1) I have examined the claim for House Rent allowance and I am satisfied that the claim is a accordance with the rules. The certificates prescribed by Government have been obtained from the Government Servant.
- (2) House Rent Allowance of Rs. ..... in hereby sanctioned.

SIGNATURE (Head of Office/Head of Deptt.) Designation

No.....

Dated.....

Copy forwarded to XEN/Collector/Dy. Secretary, General Administration Department, Jaipur for allotting Government accommodation, if available.

Signature.....

Designation.....

## **CERTIFICATE**

I Certify that :--

- 1. I do not own a house and I am not living in a house belonging to or owned by me father/mother/wife/children, Substitude by the following :--
- 3. I have not been provided with Government accommodation.

OR I was provided with Government accommodation but refused it or surrendered the same after occupying it and I now hereby give an undertaking that I shall ask for Government accommodation for a period of 5 years from the date of allotment of surrender of Government accommodation which is

(strik out whichever is inapplicable)

- 4. No portion of accommodation in respect of which house rent allowance is claimed is sublet or occupies by adult (S) other that those belonging to my family or who are wholly dependent upon me.
  (If the case is covered by exception below rule ? the fact should be mentioned in this Certificate)
- 5. I am also owner or a joint owner of an ancestral house, no portion of which has been let out on rent, and that accommodation in my possession or available for my use, the details of which are given below is not adequate according to my status and size of the family.

Signature

Designation

Department

Date : \_\_\_\_\_

No. :

Date :

Forwarded to the Registrar/Asst. Secretary, Department of personnel (B- ) Govt. Sectt., for necessary action.

SIGNATURE