

प्ररूप-40
(नियम-276 देखें)
औजार ऋण हेतु आवेदन

आवेदन संख्या फीस 2 रूपये

- 1, आवेदक का नाम
- 2, पिता/ पति का नाम,
- 3, निवास का पता
- 4, रजिस्टर संख्या
- 5, बैंक का नाम, जहां अंशदान राशि जमा करवाई है
- 6, आयु तथा जन्म तिथि
- 7, मासिक आय
- 8, आवेदक के पास स्वामित्व और कब्जे में अन्य सम्पत्तियां यदि कोई हो के कारण
- 9, प्रतिभू देने वालों का विवरण
नाम और पता
व्यवसाय (उपजीविका) और पता
आयु और जन्म तिथि
वर्तमान कुल मासिक आय
प्रतिभू देने वाले के स्वामित्व/ कब्जे वाली अन्य सम्पत्तियों का विवरण
क्या प्रतिभू देने वाले ने पहले किसी अन्य लेन देन में प्रतिभू देने की पेशकश की है यदि हा, तो उसका विवरण
- 10, क्या नियोजक से वेतन प्रमाणपत्र लेकर साथ में लगाया गया है
- 11, खरीदे जाने वाले औजारों की विशिष्टियां
(क) विवरण
(ख) मार्का
(ग) माडल
(घ) बीजक मुल्य (प्रति संलग्न)
(ङ) पूर्तिकार/डीलर का नाम और पता
- 12.(क) ऋण की राशि जिसके लिये आवेदन किया है।
(ख) प्रतिसंदाय हेतु प्रस्तावित मासिक किस्तों की संख्या।

घोषणा

(क) मैं/हम पुष्टि करते हैं कि निधि का उपयोग केवल बताए गए प्रयोजन के लिए ही किया जाएगा और इस का उपयोग सट्टे और/ अथवा समाज रिधी उददेश्यों में नहीं किया जाएगा।

(ख) मैं/ हम समझते हैं कि यदि निधि का उपयोग विगत प्रयोजन के लिए न किया गया तो बोर्ड को निधि वापिस लेने का अधिकार है।

(ग) मैं/ हम जानते हैं कि सुविधा की मंजूरी बोर्ड के निदेश के अनुसार होगी और मैं/ हम बोर्ड की सन्तुष्टि के अनुरूप आवश्यक सुरक्षा दस्तावेज निष्पादित करेंगे।

स्थान
तारीख
प्रतिभू नाम और हस्ताक्षर

आवेदक के हस्ताक्षर

(केवल कार्यालय उपयोग हेतु)

श्री-----जो-----रूप में-----नियोजित (नियुक्त) है, द्वारा प्रस्तुत आवेदन पत्र की जांच की गई है। उधार लेने वाले/ प्रतिभू के संबंध में नियुक्ति का प्रमाणपत्र और प्रतिभूति नियोजक द्वारा दिये बचनबद्ध के साथ संलग्न है। रू० (शब्दों में-----रू० की राशि, उस प्रयोजन के लिये स्वीकृत की जाए जिसके लिए निवेदन किया है/ पात्रता बीजक की 75 प्रतिशत राशि -----रू० की (शब्दों में-----)

समान मासिक किस्तों में वसूल की जानी है। अन्तिम किस्त की राशि, भुगतान की-----किस्त के पश्चात शेष राशि के साथ, ऋण राशि के संपूर्ण भुगतान सहित बोर्ड की अन्य देय राशि का भुगतान भी किया जाएगा।

मुख्य कार्यकारी अधिकारी
सचिव

स्वीकृत/अस्वीकृत

हिमाचल प्रदेश भवन और अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड
हिमाचल प्रदेश सरकार

(नियोजन) रोजगार प्रमाण पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ श्रीमती _____पुत्र/ पुत्री/
पत्नी _____श्री _____मक
नम्बर _____कस्बा _____गांव _____तहसी
ल _____जिला _____इस समय निवासी _____मकान
नम्बर _____गांव _____तहसील _____जिला _____
स्थायी/ स्थानापन्न/ कार्यकारी/ अस्थायी _____(पदनाम) है।

उसका सेवा विवरण निम्नलिखित प्रकार से है

1. सेवा में प्रवृष्टि की तारीख
2. नियमित (निरंतर) सेवा में आने की तारीख.....
3. सेवा निवृत्ति की तारीख.....

उसके वेतन आदि का विवरण निम्नलिखित प्रकार से है

- | वेतनमान | रूपये | वसूली | रूपये |
|-------------------------|-------|----------------------------------|-------|
| 1. मूल वेतन | | (क) भविष्य निधि | |
| 2. महंगाई भत्ता | | (ख) जीवन बीमा निगम की राशि वसूली | |
| 3. आवास किराया भत्ता(ग) | | अरयकर | |
| 4. प्रतिपूरक भत्ता | | (घ) ऋण वसूली राशि | |
| | | 1, | |
| | | 2, | |
| | | 3, | |
| 5. अन्य भत्ते | | (ड) अन्य वसूलियां | |
| कुल राशि (क) | | कुल राशि (ख)..... | |
| कुल वेतन (क) | | (ख) रूपये | |

स्थान :

हस्ताक्षर

तारीख :

नाम

कार्यालय मोहर

कार्यालय/विभागाध्यक्ष का पद नाम

वेतन से वसूली हेतु वचनबद्ध

मैं _____(पूरा नाम) _____कार्यालय/विभाग _____हिमाचल प्रदेश भवन
और अन्य सन्निर्माण कर्मकार कल्याण बोर्ड को वचन देता हूँ कि मैं/ व (उधार लेने

वाले) ने उधार की-----रु0 की राशि (शब्दों में) -----रु0 की समान मासिक समान किस्तों में-----प्रत्येक महीने की तारीख को और पी0एन0आई0 बॉड तारीख अनुसार ब्याज का भुगतान करने का वचन दिया है। मैं यहा यह सहमति देता हूं कि उक्त लेन देन से संबंधित मासिक वसूलियां की राशि जो समय-समय पर बोर्ड द्वारा निमित्त की जाए जिसकी सूचना बोर्ड को दी जाएगी/ मासिक किस्तों में मेरे वेतन से, स्रोत पर ही काट ली जाएगी और बोर्ड अथवा उसके द्वारा प्राधिकृत प्रतिनिधि के पास जमा करवाई जाए या इसका भुगतान किया जाए।

कर्मचारी के हस्ताक्षर

स्थान :

तारीख :

मैं उपरोक्त वसूलियों को प्रभावी करने के लिए सहमत हूँ।

स्थान :

कार्यालय/ विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

तारीख: