प्रपत्र FORM XL

डी.बी.ओ.सी.डब्ल्यु(आर.ई. एवं सी.एस.) नियम, 2002 का नियम 276 देखें See Rule 276 of DBOCW (RE&CS) Rules, 2002

यंत्र ऋण हेतु आवेदन Application for Instrument Loan

1.	आवेदक का नाम	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Name of the Student	
2.	पिता/पति का नाम	
	Father's/Husband's Name	
3.	आवासीय पता	
	Residential Address	
4.	पंजीकरण संख्या Registration No.	
5.	नाम एवं बैंक जिसमें अभिदान भेजा गया	
5.	Name & Bank in which contribution remitted.	
	Name & Bank in which contribution remitted.	
6.	आयु एवं जन्मतिथि Age & Date of Birth	
7.	मासिक आय Monthly Income	
8.	आवेदक के स्वामित्व अथवा कब्जे वाली अन्य संपत्तियों	
	का विवरण, यदि कोई हो	
	Details of other properties, if any, owned or	
	possessed by the applicant	
9.	जमानतियों का ब्योरा	
	Details of Sureties	
a)	नाम एवं पता Name & Address	
,		
b)	ट्यवसाय एवं पता Occupation and Address	
c)	आयु एवं जन्मतिथि Age & Date of Birth	
d)	वर्तमान निवल मासिक आय	
	Present net monthly income	
e)	जमानती की अन्य स्वामित्व/कब्जे वाली संपत्तियों का	
	विवरण	
	Details of other properties owned/ possessed	
	by the surety	
f)	क्या जमानती ने पहले किसी अन्य लेन-देन में स्वयं को	9 - 10 - 21 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10
	जमानती के रूप में प्रस्तुत किया है, यदि हाँ तो उसका	
	:विवरण दें	
	Whether the surety has offered as surety for	
	any other transaction earlier, if so, the details	
10.	क्या नियोक्ता से प्राप्त वेतन प्रमाणपत्र संलग्न है	
	Whether salary certificate from the employer is	
	attached	
11.	क्रय किए जाने वाले यंत्रों का विवरण	The second of th
	Particular of instruments to be purchased	
	The state of the s	जारी2/-

a)	विवरण Description	
b)	मेक Make	
c)	मॉडल Model	
d)	बीजक कीमतInvoice price(प्रति संलग्न Copy Encl.)	
e)	आपूर्तिकर्ता/डीलर का नाम एवं पता	
	Name & address of supplier/dealer	
12.	के लिए आवेदित कर्ज की राशि Amount of loan	
	applied for	
b)	पुनर्भुगतान के लिए प्रस्तावित मासिक किस्तों की संख्या	
	No. of monthly installments proposed for	
	repayment	
A. :	T Declaration: मैं आश्वस्त करता/करती हूँ कि निधि केवल उपर्युक्त प्रयोजन हेतु उ हेतु उपयोग नहीं जाएगी। I/We confirm that the funds will be used for the stated and/or anti-social purpose. मैं समझता/समझाती हूँ कि जो उपर्युक्त हेतु निधि का उपयोग नहीं क I/We understand that the Board has the right to recourned. मैं समझता/समझती हूँ कि इस सुविधा की सस्वीकृति बोर्ड के विवेक जमानत दस्तावेज प्रस्तुत करंगा/करंगी। /We understand that the sanction of the facility is at necessary Security Documents as per the Board's required as की धनगणि पाइन होने के एक माद के शीनर केश सेसो म्हिं	purpose only and will not be used for speculation रते हैं बोर्ड को उनसे निधि वापस लेने का अधिकार है। over the funds if they are not used for the stated पर है और बोर्ड के संतोष हेतु उसके द्वारा अपेक्षित आवश्यक the discretion of the Board and I/We will execute ements to its satisfaction.
	मैं कर्ज की धनराशि प्राप्त होने के एक माह के भीतर कैश मेमो सी	9
	shall furnish an utilization certificate along with cash men	no within a month of receipt of amount of loan.
	उपर्युक्त तथ्य मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही हैं। [he facts furnished above are true to my knowledge and	information
	The facts furnished above are true to my knowledge and	
		आवेदक के हस्ताक्षर
स्थान	Place	gn. of the applicant
दिनाक	Date	
जमान	ती Surety: नाम एवं हस्ताक्षर Name & Signature	
	(केवल कार्यालय उपयोग हेतु Fo	
H=111		द्वारा प्रस्तुत आवेदन-पत्र
	application submitted by Sh employed as	
	ertificate of employment and surety in respect of the bo	
	taking by the employer.	
₹		नी धनराशि प्रयोजन हेतु बीजक राशि की 75% अनुरोध की जा
रही र	शि/पात्र राशि संस्वीकृत की जा सकती है।	समान मासिक किस्तों में(रुपए
) वसूल की जाए।	
अंतिम	किस्त ऋण समापन के समय बोर्ड के अन्य देयों सहित	_किस्तों को अदा करने के बाद बकाया राशि होगी।
	nount of Rs (Rupees	
	nt requested/amount eligible 75% of the invoice amount	
	es equal monthly nt outstanding after remittance of the	
	ne of closing of the loan amount.	mataminant including other dues to the board at
संस्वीकृ	ति Sanctioned/अस्वीकृति Rejected	

सेवायोजन प्रमाणपत्र EMPLOYMENT CERTIFICATE

प्रमाणित	न किया जाता है कि श्री/श्रीमती		पुत्र,	पुत्री, पत्न	fr		निवासी
	नंनगर						
	जिला						
	ामगांव						
	से स्थायी/स्थानापन्न/कार्यकारी/अनंतिम रू						
Certifie	ed that Sh./Smt S/o,	D/o, W/	0 _			R/o	House No.
	Town Desam			VII	lage		Taluka
	District now	residing	at	House	No.	-	
Town/[Desamvillage		Та	luka			_ District is
a perm	nanent/ officiating/ acting / provisional	_ ·					
(पदनाम	Designation)						
उनकी सं	नेवा का बयोरा निम्नानुसार है Details of his/her sen	vices are	as	under			
1.	सेवा में प्रवेश की तिथि Date of entry into service	се					
2.	तिथि, जिसमें लगातार सेवा आरंभ की						
	Date of which continuous of retirement						
3.	सेवानिवृत्ति तिथि Date of retirement						
	उनका वेतन, आदि का ब्योरा निम्नलिखित है Details	of his/h	er p	ay, etc.	are as	under	
a.	मूल वेतन Basic Pay						
b.	मंहगाई भत्ता Dearness Allowances						
c.	मकान किराया भत्ता HRA						
d.	प्रतिकर भत्ता Compensatory Allowance						
е.	अन्य भत्ता Other Allowances						
1.	अविष्य निधि Provident Fund						
2.	एल.आई.सी. वस्तियां LIC recoveries						
3.	आयकर Income Tax						
4.	कर्ज वस्तियां Loan recoveries						
1.							
2.							
3.	· ·						
	योग Total (A)						
a.	अन्य वस्त्रियां Other recoveries						
1.							
2.					-		
	योग Total (B)						*
	निवल वेतन Net Salary						
	योग Total (A)-(B)			₹.Rs			
				हस्ताक्षरS	ianatı	ıre	
				o · · · · · · · ·	girate		
				नाम	Nam	Θ	
-					कार्याट	गाईग्रभ का	पदनाम/विभाग
				Daste			
				_			ad of office/
मार DI	lace				Debai	unent	
	Date						
Idellas P	- U LV manuscom 111						

कार्यालय मुहर Office Seal

वेतन से वस्ली हेतु वचनबंध Undertaking for Recovery from Pay

ਸੱ	(पूरा नाम)	(कार्यालय/विभाग) प्रतिज्ञा करता/करती
हूँ कि दिल्ली भवन एवं अन्य नि	र्माण कामगार कल्याण बोर्ड को रुपए	(रुपए
) के लिए	अदाता प्रत्येक महीने की दिन	इ की मासिक किस्तों में
पुनर्भुगतान करने का वचनबंध	देता/देती है, में एतदृद्वारा सहमत हूँ कि ऐ	सी धनराशि जो बोर्ड द्वारा समय-समय पर
नियमित की जा सकती है, जिस	की सूचना बोर्ड द्वारा दी जाएगी, उसकी उपर्युव	न्त मासिक वसूली के संबंध में मासिक किस्तों
के भुगतान में चूक होने की स्थि	ति में वसूली मेरे वेतन से की जाए और बोर्ड	को अथवा उसके प्राधिकृत प्रतिनिधि को धन
प्रेषण किया जाए अथवा भुगतान	किया जाए।	
I	(Name in full)	(Office/department) owe to
Delhi Building & Other Cor	nstruction Workers' Welfare Board, th	e sum of Rs.
(Rupees) borrower has undertak	ken to repay in equated monthly
installments of Rs	on the day of	every month, I hereby agree that in
case of default of payment	t of monthly installments in connection	on with the said transactions monthly
recoveries of such amount	s as may be fixed by the Board fro	m time to time, of which information
will be given by the Boar	d may be made from my salary at	source and remitted or paid to the
Board or its duly authorized	d representatives.	
		कर्मचारी के हस्ताक्षर Signature of employee
स्थान Place		Signature of employee
देनांक Date		
मैं उपर्युक्त वसूलियों के प्रभावी हो	ने के लिए सहमत हैं।	
agree to effect the above		
		<u> </u>
		विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर/विभाग Signature of the Head of
		Office/Department
F्यान Place		
देनांक Date	_	