

राज्य सभा सचिवालय
स्थापना (लेखा) और बजट अनुभाग

प्रपत्र 3
सामान्य भविष्य निधि से अग्रिम के लिए आवेदन का प्रपत्र

1.	अंशदाता का नाम	
2.	खाता संख्या (विभागीय प्रत्यय के साथ)	
3.	(i) पद	
	(ii) अनुभाग/शाखा	
4.	मूल वेतन (पे-बैंड में वेतन + ग्रेड वेतन)	रु.
5.	सेवा में आने की तारीख	
6.	क्य कोई अग्रिम बकाया है, यदि हाँ, तो अग्रिम किस प्रयोजनार्थ लिया गया था।	रु.
7.	अपेक्षित अग्रिम की राशि	रु.
8.	(क) अग्रिम लेने का प्रयोजन	रु.
	(ख) यदि भवन निर्माण इत्यादि के लिए अग्रिम चाहिए तो कृपया निम्नलिखित सूचना दें।	रु.
	<p>(i) भूखण्ड कहां स्थित है और उसका माप क्या है</p> <p>(ii) भूखण्ड फ्रीहोल्ड है या लीज पर है</p> <p>(iii) निर्माण की योजना</p> <p>.....</p> <p>(iv) यदि फ्लैट अथवा भूखंड ग्रुप हाउसिंग सोसाइटी से लिया जा रहा है तो सोसाइटी का नाम, जगह और माप इत्यादि</p> <p>(v) निर्माण की लागत</p> <p>(vi) यदि फ्लैट डीडीए अथवा अन्य किसी राज्य/शहरी विकास प्राधिकरण अथवा किसी हाउसिंग बोर्ड अथवा किसी अन्य सरकारी एजेंसी से लिया जा रहा है तो जगह और माप इत्यादि दें।</p> <p>(ग) यदि अग्रिम बच्चों की शिक्षा के लिए लिया जा रहा है तो निम्नलिखित ब्यौरा दें</p> <p>(i) पुत्र/पुत्री का नाम</p>	

	(ii) संस्थान/कॉलेज जहां पढ़ रहा/रही है और कक्षा (iii) क्या छात्रावास में रहता है अथवा नहीं रहता है।	
	(घ) यदि अग्रिम बीमार सदस्य (सदस्यों) के उपचार के लिए अग्रिम की जरूरत है तो निम्नलिखित ब्यौरा दें:- (i) रोगी का नाम और संबंध:- (ii) अस्पताल/डिस्पेंसरी/डाक्टर का नाम, जहां /जिससे रोगी उपचार ले रहा है:- (iii) क्या रोगी बहिरंग/अंतरंग है:- (iv) क्या प्रतिपूर्ति उपलब्ध है अथवा नहीं:-	

टिप्पण: यदि अग्रिम 8(ग) से 8(घ), के अंतर्गत है तो किसी प्रमाण पत्र अथवा दस्तावेजी प्रमाण की जरूरत नहीं है।

9. मासिक किश्तों की संख्या जिनके द्वारा समेकित अग्रिम (कुल 6 और 7 मद) राशि रु...../-
.....किश्तों में वापस दिए जाने का प्रस्ताव है।

10. (i) अग्रिम के लिए विशेष कारण यदि यह नियम 12(1) में उल्लिखित सीमा से अधिक है अथवा यदि आवेदन की तारीख को कोई अग्रिम बकाया है।

(ii) विशेष परिस्थितियाँ यदि अग्रिम नियम 12(1) में उल्लिखित कारणों से अलग आवेदन किया गया है।

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दिया गया ब्यौरा मेरी जानकारी के अनुसार सही और पूरा है और कुछ भी छिपाया नहीं गया है।

दिनांक:.....

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम

अनुभाग/शाखा

दूरभाष संख्या