

बृहन्मुंबई विद्युत पुरवठा आणि परिवहन उपक्रम  
(बृहन्मुंबई महानगरपालिका)  
कर्मचारीय व कल्याण विभाग

दिनांक:

**अधिका-यांसाठी असलेल्या निवासस्थानासाठी करावयाचा अर्ज.**

प्रति,  
सहा. कल्याण व्यवस्थापक(सां)  
कल्याण विभाग,  
कुलाबा,  
मुंबई-४०० ००१.

उपक्रमाच्या अधिका-यांसाठी असलेल्या निवासस्थानासाठी माझे नांव नोंदविण्यात यावे अशी मी आपणांस विनंती करीत आहे. (माझ्याबद्दलचा तपशील खाली देत आहे).

१. संपूर्ण नांव : \_\_\_\_\_
२. पदनाम : \_\_\_\_\_
३. विभाग : \_\_\_\_\_
४. परिचय क्र. : \_\_\_\_\_
५. वेतन पृष्ठ क्र. : \_\_\_\_\_
६. श्रेणी : \_\_\_\_\_
७. विद्यमान श्रेणीत बढती मिळाल्याचा दिनांक : \_\_\_\_\_
८. नियमित नियुक्तीचा दिनांक (Regular) : \_\_\_\_\_
९. कायम झाल्याचा दिनांक (Confirmation) : \_\_\_\_\_
१०. परिविक्षाधीन असेल किंवा तात्पुरत्या कालावधीकरिता बढती असेल तर मूळ कायम पगार व श्रेणी : \_\_\_\_\_
११. विद्यमान मूळ पगार : \_\_\_\_\_
- ११अ) भ्रमणध्वनी क्र. : \_\_\_\_\_

१२. उपक्रमात सेवाप्रविष्ट झाल्याचा दिनांक : \_\_\_\_\_
१३. सेवानिवृत्तीचा दिनांक : \_\_\_\_\_
१४. सध्याच्या निवासस्थानाचा पत्ता : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
१५. सध्या रहात असलेल्या जागेचा तपशील : \_\_\_\_\_
- अ) स्थान : \_\_\_\_\_
- ब) क्षेत्रफळ (चौ. फुटांमध्ये) : \_\_\_\_\_
- क) जागेचा प्रकार स्वयंपूर्ण अथवा अन्य : \_\_\_\_\_
- ड) मालकीचे / भाड्याचे : \_\_\_\_\_
- ई) प्रस्तुत जागा त्याच्या / तिच्या स्वतःच्या नावांवर आहे का ? : \_\_\_\_\_
१६. रु.५००/- भरल्याचा पावती क्रमांक व दिनांक: \_\_\_\_\_

१७. मी किंवा माझ्या पत्नीने / पतीने 'मालकीच्या घर खरेदी कर्जावरील उपक्रमाच्या व्याज अनुदान योजनेचा लाभ घेतलेला आहे / नाही. भविष्यात मी किंवा माझ्या पत्नीने / पतीने व्याज अनुदान योजनेचा लाभ घेतल्यास उपक्रमांचे निवासस्थान ताबडतोब रिकामे करुन देईन.

१८. मी विवाहीत असून माझी पत्नी / माझे पती बेस्ट उपक्रमाच्या सेवेत नाही / आहे व त्याविषयीचा तपशील खाली नमूद करीत आहे.

१. संपूर्ण नांव: \_\_\_\_\_ २. हुद्दा: \_\_\_\_\_
३. परिचय क्र. : \_\_\_\_\_ ४. वे.पू.क्र.: \_\_\_\_\_
५. विभाग: \_\_\_\_\_ ६. आगार: \_\_\_\_\_

अ) अविवाहीत असल्यास :- सध्या मी अविवाहीत आहे. मी याद्वारे असे जाहीर करतो / करते की, जर मी बेस्ट उपक्रमातील एखादया कर्मचा-याशी / अधिका-याशी विवाह केला तर त्यासंबंधीची सर्व माहिती मी माझ्या विभागीय अधिका-याद्वारे सहा. कल्याण व्यवस्थापक (सां) हयांना त्वरीत देईन. या संदर्भातील जबाबदारी सर्वस्वी माझी राहिल.

ब) माझ्या कुटुंबातील अन्य व्यक्ती उपक्रमाच्या सेवेत असून सदर व्यक्ती माझ्यासोबत सदर सदनिकामध्ये वास्तव्य करणार आहे / नाही त्याचा तपशील :-

१. संपूर्ण नांव: \_\_\_\_\_ २. हुद्दा: \_\_\_\_\_  
३. परिचय क्र. : \_\_\_\_\_ ४. वे.पृ.क्र.: \_\_\_\_\_  
५. विभाग: \_\_\_\_\_ ६. आगार: \_\_\_\_\_  
१९. अन्य माहिती : \_\_\_\_\_

अर्जदाराची सही

दिनांक:

वरील सर्व बाबी क्र.१ ते १९ मध्ये दिलेली माहिती तपासून पाहिली व ती बरोबर असल्याचे आढळले.

अर्जदार पाळ्यांमध्ये काम करित आहे / नाही आणि / किंवा अर्जदाराला आपल्या नेहमीच्या कामाव्यतिरिक्त निवडीच्या प्रसंगी काम करावे लागते / लागत नाही.

शेरा:

सहा.कल्याण व्यवस्थापक (सां)

विभाग प्रमुख

## DECLARATION

To,  
The General Manager

SUBMITTED THROUGH \_\_\_\_\_ / GEC AWMCS  
HEAD OF DEPARTMENT

I, the undersigned Shri/Smt./Kum. \_\_\_\_\_,  
Ch. No. \_\_\_\_\_, P.S. No. \_\_\_\_\_, Department \_\_\_\_\_  
hereby make the following declaration in support of my application for  
the Undertaking's Officers' Quarters. (Please fill up either Proform 'A'  
or 'B' below as applicable).

### PROFORMA 'A'

I am having accommodation in my own name/in the name of  
my supouse/ \_\_\_\_\_ (state  
relationship) in Mumbai City/Suburbs/Extended Suburbs.

The details of my present accommodation are given below :

- 1) Type : Self contained Flat/Chawl/ : \_\_\_\_\_  
other (please specify).
- 2) Carpet area in sqm./sq.ft. : \_\_\_\_\_
- 3) Basic Ownership/Rental/Lease/ : \_\_\_\_\_  
Other (please specify).
- 4) Date of Occupation : \_\_\_\_\_
- 5) No. of members residing in the : \_\_\_\_\_  
premises.
- 6) Address : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7) Receipt for service charges/rent : \_\_\_\_\_  
receipt together with Xerox copy of : \_\_\_\_\_  
Ration Card in support of the above : \_\_\_\_\_  
is enclosed. : \_\_\_\_\_

P.T.O.

PROFORMA 'B' :

I have no accommodation in Greater Mumbai either in my own name or in the name of my spouse. Details of accommodation occupied by me at present are given below :

- 1) Type: Self contained/Flat/Chawl/ other (please specify). : \_\_\_\_\_
- 2) Carpet area in sqm./sq.ft. : \_\_\_\_\_
- 3) Basis Ownership/Rental/Lease/ Other (please specify). : \_\_\_\_\_
- 4) Date of Occupation : \_\_\_\_\_
- 5) No. of members residing in the premises. : \_\_\_\_\_
- 6) In whose name accommodation stands. : \_\_\_\_\_
- 7) Relationship with applicant : \_\_\_\_\_
- 8) Address : \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_
- 9) Receipt for service charges/rent receipt together with Xerox copy of Ration Card in support of the above is enclosed.

I hereby agree to inform the Undertaking in case I secure accommodation in Greater Mumbai in future in my own name or that of my spouse.

In case, I am allotted a flat in the Undertaking's Officers' Quarters, I hereby agree to give vacant and peaceful possession of the said flat to the Undertaking on the date of my retirement, i.e. \_\_\_\_\_ or earlier on the date of my separation from the services of the Undertaking for whatsoever reason.

In case, I am allotted a flat in the Undertaking's Officers' Quarters, I am prepared to carry out emergency duty on Sunday, Holidays and beyond regular office hours, as and when required by my superiors.

I declare that the above particulars are true to the best of my knowledge. I am aware that if the details furnished are not true, appropriate action may be taken against me.

I am also aware tht if I fail to return the declaration duly filled in within 10 days of its receipt, my name is liable to be removed from the Waiting List for Officers' Quarters.

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

(Signature of Officers')

Ch. No. \_\_\_\_\_, P.S. No. \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Department : \_\_\_\_\_

Certified that the particulars furnished above have been duly verified from the staff record wherever possible. The Officers' Residential address as recorded in his S.R. File since \_\_\_\_\_ (date) is as under :

His/Her date of superannuation is \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Head of Department)

Designation : \_\_\_\_\_