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- नियमों के अन्तर्गत स्वीकृत मकान किराया भत्ते की रकम	
6- किराये के मकान को लेने की तारीख	
प्रमाणित किया जाता है कि :	
(i) मैं नगरपालिका क्षेत्र / गांव	में स्थित मकान किराये पर रह रहा हूँ।
(ii) मुझे सरकारी निवास स्थान नहीं मिला है।	
(iii) जिस मकान का किराया भत्ता मांगा गया है, उसका कोई	
न ही मुझ पर पूरी तरह आश्रित अथवा मेरे कुटुम्ब के व्य	
(iv) मेरी पत्नि / पति, मेरे नियुक्ति स्थान पर, राज्य सेवा में है	और न अन्य पब्लिक / प्राईवेट क्षेत्र में नियुक्ति पर है।
अथव	Т
मेरी पत्नि / पति मेरे नियुक्ति के स्थान पर, राज्य सेवा में है	या पब्लिक / प्राईवेट क्षेत्र में नियोजन में नियुक्ति पर है
और वह राज्य सरकार/अन्य नियोजन से मकान किराया भत	ता नहीं ले रहा है।
(जो काम का न हो	उसे काट देवें)
(v) प्रमाणित किया जाता है कि मेरे अधीनस्थ मकान का वास	तव में दिया गया किराया, मुझे स्वीकृति किये गये मकान
किराये से कम नहीं है/था।	
(vi) मेरी पत्नि / पति को केन्द्रीय सरकार / राज्य सरकार / प	एक ओटोनोमस पब्लिक अन्डरटेकिंग या अर्द्ध राजकीय
संस्थान द्वारा उसी स्थान पर कौटुम्बिक निवास (फेमिली	एकोमोडेशन) अलोट नहीं किया गया है।
दिनांक :	हस्ताक्षर
	पदवभागवभाग
कार्यालयाध्यक्ष के कार्या	
प्रमाणित किया जाता है :–	
(1) मैंने मकान किराये भत्ते के मांग की जांच कर ली है और मुझे	
सरकार द्वारा स्वीकृत प्रमाण–पत्र राज्य कर्मचारी से प्राप्त कर	
(2) एतद्द्वारा मकान किराया भत्ता रूपये	का स्वीकृत किया जाता है।
दिनांक :	हस्ताक्षर कार्यालयाध्यक्ष
	मय पद

ANNEXURE 'A'

APPLICATION FORM FOR CLAIMING HOUSE RENT ALLOWANCE

- 1. Name
- 2. Designation & Department in which employed.
- 3. Pay (including personal pay, special pay, dearness pay, merit pay, if any) indicate amount of gross pension and pension equivalent of death-cumretirement benefit if the claimant is a re-employee pensioner.
- 4. Name of Land Lord and complete address of the rented house.
- 5. 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:		
* <i>App</i>	licable in case of officers drawing pay more than 1000/- P.M.		
F	or 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		
Jaipur	Copy forwarded to XEN/Collector/Dy. Secretary, General Administration Department, for allotting Government accommodation, if available.		
	Signature		
	Designation		

CERTIFICATE

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:	
2.	I am living in a rented house situated within municipal limits of (name of city/town)	
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(Mention date)	
4.	(strik out whichever is inapplicable) 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

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

Designation

Department

SIGNATURE

Date:

necessary action.

No.:

Date : _____