

IS15700:2018



संयुक्त प्रशासन

उ० प्र० आवास एवं विकास परिषद

104, महात्मा गांधी मार्ग, लखनऊ

2 0 2

रेरा पंजीकरण संख्या

आवेदक का स्वहस्ताक्षरित
पासपोर्ट साइज फोटो
(हस्ताक्षर इस प्रकार कि
आधा फोटो के ऊपर व
आधा फार्म पर हो)

संयुक्त आवेदक की स्थिति में
संयुक्त फोटो लगायें

फार्म संख्या
FORM No.

आवेदन-पत्र

(प्रार्थना पत्र भरने से पूर्व पंजीकरण पुस्तिका में दिये आवेदन पत्र भरने के लिये निर्देश अवश्य पढ़ें)

- नगर का नाम - कोड - 2. योजना का नाम -
- Name of the Town
- जन्मतिथि तिथि माह वर्ष 4.(अ) नामिनी का नाम
(ब) नामिनी से संबंध
- भुगतान का विकल्प (अ) एकमुश्त भुगतान (ब) किरतों पर किसी एक विकल्प पर टिक करना अनिवार्य है।
- आवेदक का नाम (हिन्दी व अंग्रेजी दोनों में भरें) Applicant's Name Sri/Smt/Km
(In English)
(हिन्दी में)
- संयुक्त आवेदकों (पति-पत्नी)के नाम
(हिन्दी में)
- संयुक्त आवेदन की स्थिति में (टिक ✓ करें) HW
- पिता/पति का नाम (Father's/Husband Name)
(In English)
(हिन्दी में)
- लिंग (Sex) (टिक ✓ करें) M F Others T
- आरक्षण श्रेणी (प्रमाण पत्र संलग्न करना आवश्यक है) (अ) आरक्षण कोड
Reservation category (Certificate be essentially enclosed) (Reservation code)
(ब) हारिजोन्टल आरक्षण कोड
(Horizontal Reservation code)
- पत्राचार का वर्तमान पता (Address for Correspondence)
- पिन कोड (Pin code)
- स्थायी पता (Permanent Address)
- पिन कोड (Pin code)
- सम्पर्क हेतु दूरभाष संख्या (Telephone No. for contact)
अ बेसिक फोन नं. (Landline Phone No.)
ब मोबाइल नं. (Mobile No.)
स ई-मेल आई.डी. (E-Mail ID)
द पैन कार्ड (Pan Card)
ड आधार कार्ड (Aadhar Card)
(कृपया पैन कार्ड एवं आधार कार्ड की छायाप्रति अनिवार्य रूप से संलग्न करें)

14. जमा की गई पंजीकरण धनराशि का विवरण (Detail of Registration Money)

Amount/राशि

DD/ Bankers Cheque No./

बैंक ड्राफ्ट/बैंकर्स चे सं.

दिनांक/Date (DD/MM/YY)

निर्गतकर्ता बैंक तथा शाखा का नाम व पता/Drawee Bank and Address of the branch

15. पंजीकरण राशि की वापसी हेतु सूचना/Information of Application Account no to which refund is to be made

आवेदक के बैंक खाते का नम्बर

(Bank Account No.)

बैंक का नाम

(Name of Bank)

शाखा का नाम

(Branch Name)

बैंक का माइक्र नं.

(MICR No. of Bank)

बैंक शाखा का आई.एफ.एस.सी. (अनिवार्य रूप से भरा जाय)

(IFSC Code of Bank Branch)

नोट : किसी भी सूचना के गलत होने का दायित्व आवेदक का होगा खाते में धनराशि रिफण्ड न होने पर बैंक/परिषद की किसी तरह की जिम्मेदारी न होगी। आवेदक अपने एकाउण्ट की ही सूचना धन वापसी हेतु भरें किसी अन्य एकाउण्ट का विवरण होने पर रिफण्ड असफल हो जाएगा।

16. संलग्नको की संख्या व विवरण (अनिवार्य रूप से भरा जाय)

Number & Details of enclosure (Compulsory)

कुल संलग्नक

(No. of enclosure)

विवरण A.

(Details) B.

C.

D.

E.

घोषणा (Declaration)

मैं/हम एतद्वारा घोषणा करता/करती/करते हूँ/हैं कि उपरोक्त सूचना मेरी जानकारी में सत्य है, इसमें कुछ भी छिपाया नहीं गया है और न ही इसका कोई भाग गलत है। यह भी कि मैंने आवासीय योजना हेतु ई-पुरितका में उल्लिखित समस्त नियम व शर्तों को भली भांति पढ़ लिया है तथा इस बात से सहमत हूँ/हैं कि यदि उक्त नियम एवं शर्तों का उल्लंघन पाया जाता है तथा आवेदन पत्र में मेरे द्वारा भरी गयी सूचनाओं में कोई विसंगति/विचलन पाया जाता है तो ऐसी दशा में उ.प्र. आवास एवं विकास परिषद को बिना किसी पूर्व सूचना के, पंजीकरण हेतु जमा धनराशि जब्त करते हुए आवेदन पत्र/आबंटित सम्पत्ति को निरस्त करने का पूर्ण अधिकार होगा।

I hereby declare that the above information is true to the best of my knowledge, Nothing has been concealed and no part of it is false. I further declare that I have carefully read and understood the terms & condition of the scheme and do hereby agree to abide by the same. The U.P. Housing & Development Board has full right to cancel application & allotment in case of false information submitted by me.

दिनांक

Date

Signature of the applicant

आवेदक के हस्ताक्षर

नामिनी अधिकृत करने हेतु प्रारूप

आवेदक का स्वहस्ताक्षरित पासपोर्ट साइज फोटो (हस्ताक्षर इस प्रकार कि आधा फोटो के ऊपर व आधा फार्म पर हो)

नामिनी का स्वहस्ताक्षरित पासपोर्ट साइज फोटो (हस्ताक्षर इस प्रकार कि आधा फोटो के ऊपर व आधा फार्म पर हो)

आवेदक द्वारा प्रमाणित

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरी मृत्यु हो जाने पर श्री/श्रीमती..... जो रिश्ते में मेरे/मेरी हैं, एवं खून के संबंधी हैं, को इस पंजीकरण के नामांतरण हेतु नामित करता हूँ/करती हूँ।

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर

स्थान :

पूर्ण पता