

फार्म सं० :
अलीगढ़ विकास प्राधिकरण, अलीगढ़।
ट्रान्सपोर्ट नगर योजना
आवेदन पत्र

नवीनतम
पासपोर्ट
साइज
फोटो

- आवेदक का नाम श्री/श्रीमती कु०
- आवेदक के पिता/पति का नाम
- पता (क) स्थाई पता
(ख) पत्र व्यवहार का पता
- आवेदक की आयु
- आवेदक का व्यवसाय
- यदि कहीं सेवा में है तो पद एवं पता
- निम्नलिखित में से जिस श्रेणी का मूकान लेना चाहते हैं उसके सामने सही का निशान () लगा दें।
(क) () (ख) ()
- निम्नलिखित में से जिस विकल्प द्वारा भवन के मूल्य का भुगतान करना चाहते हैं उसके सामने सही का चिन्ह () लगा दें।
(क) किरतों पर () (ख) नगद भुगतान पर ()
- क्या निम्न में से किसी आरक्षण श्रेणी में आते हैं, यदि हाँ तो सक्षम अधिकारी द्वारा प्रदत्त प्रमाण-पत्र की प्रमाणित प्रति संलग्न करें :-
क. अनुसूचित जाति () ख. अनुसूचित जनजाति ()
ग. अन्य पिछड़ा वर्ग () घ. विधायक/सांसद/स्वतंत्रता संग्राम सेनानी ()
ड. सरकारी सेवाओं तथा सुरक्षा सेवाओं के कर्मचारी, जो पचास वर्ष की आयु पूर्ण कर चुके हों। ()
च. विकलांग () आरक्षण श्रेणी
- बैंक ड्राफ्ट द्वारा जमा धनराशि का विवरण
(क) अंकों में रु०
(ख) शब्दों में रु०
(ग) बैंक ड्राफ्ट सं० दिनांक धनराशि
(घ) बैंक ड्राफ्ट जमा करने वाली बैंक का नाम
- आवेदक का खाता सं० बैंक का नाम शाखा
PAN No.

मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करता हूँ/करती हूँ मैंने पंजीकरण सम्बन्धी सभी नियम एवं शर्तों को पढ़ लिया है और समझ लिया है, मैं उसका पालन करूँगा/करूँगी।

दूरभाष नं० मोबा० नं०

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक

आवेदक का पूरा नाम