

Tel no. 26588980, 26588707, 26589336
Fax : 011-26588662, 26589791

तार / GRAM : विज्ञानी / SCIENTIFIC
Web-site : www.icmr.nic.in
E-mail : icmrhqds@sansed.nic.in



भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH

वी. रामलिंगस्वामी भवन, अन्सारी नगर, पोस्ट बॉक्स 4911, नई दिल्ली - 110 029
V. RAMALINGASWAMI BHAWAN, ANSARI NAGAR, POST BOX 4911, NEW DELHI - 110 029

No.Vig/IPR/02/2018

Dated: 10th January, 2018

The Director/Director-In-Charge
Of all permanent Institutes/Centres & Hqr. office
Of the Council.

Subject: Declaration of Immovable Property etc. owned by Group 'A' & 'B' Employees
of all Institutes/Centres & Hqrs. Office – as on 1.1.2018

Sir/Madam,

The statement showing the position of immovable property etc. owned by you or your dependent family members as on 1.1.2018 may please be submitted to the undersigned in the prescribed performa available in the ICMR's website by 15th February, 2018 positively, as this information is to be depicted in the CR's of the individual.

In the remarks column of the property return the up to date information as to whether permission of the competent authority was obtained for the acquisition of the immovable property, may also be indicated.

Full details of immovable property are given and expressions like "No change" or "same as last year" will not be accepted. If an officer does not own any property he/she should state so in the return rather leaving it blank and it should duly signed by the officer with date.

Yours faithfully,

(Lalita Anand)
Sr. Administrative Officer (Vig.)
for Director-General

Encl: as above.

Copy to: Head, BIC, ICMR- with the request to upload the declaration form of IPR
on ICMR's website.



भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH

वी. रामलिंगस्वामी भवन, अन्सारी नगर, पोस्ट बॉक्स 4911, नई दिल्ली - 110 029
V. RAMALINGASWAMI BHAWAN, ANSARI NAGAR, POST BOX 4911, NEW DELHI - 110 029

संख्या: सतर्कता/आईपीआर/02/2018

दिनांक : 10.01.2018

निदेशक/प्रभारी निदेशक
परिषद के सभी स्थायी केंद्र/संस्थान एवं
परिषद मुख्यालय

विषय: सभी संस्थानों / केंद्रों और मुख्यालय के वर्ग 'क' और 'ख' कर्मचारियों के स्वामित्व वाली अचल संपत्ति आदि की घोषणा -1.1.2018 तक।

महोदय/महोदया,

आपके द्वारा या आपके आश्रित परिवार के सदस्यों की 1.1.2018 तक की अचल संपत्तियों की स्थिति 15 फरवरी, 2018 तक आईसीएमआर की वेबसाइट पर उपलब्ध निर्धारित प्रारूप में भर कर भेज दी जाए चूंकि यह जानकारी व्यक्ति की वार्षिक गोपनीय रिपोर्ट में दर्शाई जानी है।

अद्यतन सूचना में संपत्ति घापसी के टिप्पणी कॉलम में क्या अचल संपत्ति के अधिग्रहण के लिए सामान प्राधिकारी की अनुमति प्राप्त की गई थी, यह भी बताया जाए।

अचल संपत्ति का पूर्ण विवरण दिया गया है और "कोई बदलाव नहीं" या "पिछले वर्ष के समान" जैसे अभिव्यक्तियां स्वीकार नहीं की जाएंगी। यदि किसी अधिकारी की कोई संपत्ति नहीं है तो इसे खाली छोड़ने के बजाय अधिकारी को तिथि के साथ विधिवत हस्ताक्षर करने चाहिए।

भवदीया,
ललिता आनंद

(ललिता आनंद)

वरि. प्रशासन अधिकारी (सतर्कता)

कृते महानिदेशक

संलग्नक: यथोक्त

प्रतिलिपि:

बी आई सी, प्रभाग प्रमुख, परिषद मुख्यालय - कृपया अचल संपत्ति आदि की घोषणा -1.1.2018 हेतु निर्धारित प्रारूप को आईसीएमआर की वेबसाइट पर अपलोड कर दिया जाए।

STATEMENT OF IMMOVABLE PROPERTY RETURN FOR THE YEAR 2017 AS ON 01/01/2018

2. Designation

.....

Cont. No./Ext.

[illegible]

Signature: _____

Date: _____

Note

- 1) In case where it is not possible to assess the value accurately, the approximate value in relation to present conditions may be indicated.
- 2) Includes short term leases also.
- 3) The declaration form is required to be filled in and submitted by every member of Class/ and Class II services under relevant provisions of the Act, within the interval of every twelve months, giving particulars of all immovable property owned, acquired or inherited by him or her, and the details of the same. The wording 'No change or No addition or as in previous year' may be avoided and all details filed up.

Signature: _____

बैंक खाता संख्या: _____

बैंक का नाम एवं शाखा _____

दूरभाष / विस्तार: _____

1. अधिकारी का नाम _____

2. पदनाम _____

3. प्रभाग/अनुभाग _____

(साफ अक्षरों में)

जिला, उप-प्रभाग, तालुक और गांव या शहर का नाम जहां संपत्ति स्थित है (पूर्ण स्थानीय और डाक का पता)	संपत्ति आवास, भूमि और अन्य भवनों का नाम और विवरण	घर के मामले में भूमि सहित निर्माण/अधिग्रहण की लागत (खरीदने का वर्ष)	वर्तमान मूल्य *	यदि स्वयं के नाम पर नहीं, तो बताएं किसके नाम है और उसका सरकारी कर्मचारी के साथ क्या संबंध है।	कैसे अर्जित किया गया, क्या खरीदा गया, पट्टे**, गिरवी, उत्तराधिकार, उपहार या अन्य किसी के द्वारा अधिग्रहण की तिथि एवं व्यक्ति (व्यक्तियों) का विवरण जिन्होंने अर्जित किया गया।	संपत्ति से वार्षिक आय	टिप्पणी
1	2	3	4	5	6	7	8

हस्ताक्षर _____

दिनांक: _____

ध्यान दें

- * यदि मूल्य का सही मूल्यांकन करना संभव नहीं है, तो वर्तमान स्थितियों के संबंध में अनुमानित मूल्य का संकेत दिया जा सकता है।
- ** अल्पवाधि पट्टा भी शामिल है।
- घोषणा फॉर्म को भरने और आचार संहिताओं के प्रासंगिक प्रावधानों और सेवा के लिए पहली नियुक्ति और उसके बाद, प्रत्येक बारह महीने के अंतराल पर सभी अचल संपत्तियों के विवरण देने के लिए श्रेणी I सेवाओं के प्रत्येक सदस्य को जमा करने की आवश्यकता है फिर चाहे स्वामित्व, अधिग्रहण या उसके द्वारा विरासत में मिली या पट्टे या गिरवी रखने पर उनके द्वारा अपने नाम पर या उसके परिवार के किसी भी सदस्य के नाम पर या उसके परिवार के किसी भी सदस्य के नाम पर या सरकारी कर्मचारी पर आश्रित किसी अन्य व्यक्ति के नाम पर हो।
- 'कोई परिवर्तन नहीं है' या 'कोई वृद्धि नहीं है' या 'भिखले वर्ष की बूझ' से बचा जाए और सभी विवरण भरे जाएं।
- कॉलम को साफ-साफ अक्षरों में सुन्दर भरना चाहिए।