

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद

वी. रामलिंगस्वामी भवन, अंसारी नगर, पी.बी. नंबर 4911, नई दिल्ली-110029

मोटर कार/मोटर साइकिल की खरीद हेतु अग्रिम राशि के लिए आवेदन प्रपत्र

1. आवेदक का नाम : _____
2. आवेदक का पदनाम : _____
3. जिला एवं कार्यस्थल : _____
4. वेतन : _____
 - (i) मूल वेतन : _____
 - (ii) स्थानापन्न पद का वेतन अथवा अस्थाई पद पर आहरित वेतन : _____
 - (iii) विशेष/व्यक्तिगत वेतन : _____
5. मोटर कार/मोटर साइकिल का अनुमानित मूल्य : _____
6. अपेक्षित अग्रिम राशि: _____
7. अधिवर्षिता या सेवानिवृत्ति की तारीख अथवा संविदा अधिकारी के मामले में संविदा समाप्ति की तारीख : _____
8. अग्रिम राशि को चुकाने हेतु वांछित किस्तों की संख्या : _____
9. क्या किसी वाहन की खरीद के लिए पूर्व में अग्रिम राशि प्राप्त की गई थी? यदि हाँ, तो विवरण दें : _____
- i). अग्रिम राशि के आहरण की तारीख : _____
- ii). यदि कोई अग्रिम राशि अथवा उस पर देय ब्याज अभी भी बकाया हो, तो उसका विवरण : _____
10. क्या वाहन खरीदने का प्रयोजन है :
 - क) नई अथवा पुरानी मोटर कार/मोटर साइकिल : _____
 - ख) यदि मोटर कार/मोटर साइकिल किसी नियमित अथवा प्रतिष्ठित विक्रेता/डीलर या अभिकर्ता के अतिरिक्त किसी अन्य व्यक्ति से खरीदने का प्रस्ताव है, तो क्या केंद्रीय सिविल सेवा (आचरण) नियमावली, 1955 के नियम 15(2) के अंतर्गत सक्षम प्राधिकारी की पूर्व मंजूरी प्राप्त कर ली गई है? :
11. क्या अधिकारी छुट्टी पर हैं अथवा छुट्टी पर जाने वाले हैं? : _____
 - क) छुट्टी आरम्भ होने की तारीख : _____
 - ख) छुट्टी समाप्त होने की तारीख : _____
12. क्या ऐसी कोई बातचीत अथवा प्रारम्भिक पूछताछ की जा रही है ताकि अग्रिम राशि आहरित किए जाने की तारीख से एक माह के भीतर मोटर कार/मोटर साइकिल की सुपुर्दगी प्राप्त हो सके? : _____
13. क) प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दी गई समस्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है।
 - ख) मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने मोटर कार/मोटर साइकिल की डिलीवरी नहीं ली है, जिसके लिए मैंने अग्रिम राशि हेतु आवेदन किया है, ताकि मैं अंतिम भुगतान से पूर्व खरीदने की सभी औपचारिकताएं पूरी कर लूंगा/लूंगी और अग्रिम राशि आहरित करने की तारीख से एक माह समाप्त होने से पहले मोटर कार/मोटर साइकिल का कब्जा ले लूंगा। मैं उसकी डिलीवरी लेने की तारीख से उसका बीमा भी करवाऊंगा/गी।

आवेदक के हस्ताक्षर : _____

दिनांक : _____