**आवास किराया भत्ता का दावा करने के लिए केंद्र सरकार के कर्मचारी द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला प्रमाण पत्र**

**CERTIFICATE TO BE FURNISHED BY A CENTRAL GOVERNMENT SERVANT FOR CLAIMING HOUSE RENT ALLOWANCE**

[वित्त मंत्रालय के अनुबंध-II-ए और II बी में निर्धारित प्रमाणपत्रों के प्रतिस्थापन में, दिनांक 27-11-65 KE ओएम सं. एफ. 2(37) -ई-II (बी)/64, के अनुसार]

 [In substitution of the certificates prescribed in Annexure-II-A and II B of the Ministry of Finance, OM No. F. 2(37)-E-II(B)/64, dated 27-11-65]

1. मैं प्रमाणित करता हूं कि मैंने, नाम: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (नियमों के तहत सरकारी आवास के लिए आवेदन के बाद भी) मझे सरकारी आवास के आवंटन को मना कर दिया है। उस अवधि के दौरान जिसके लिए भत्ते का दावा किया गया है।

I certify that I, Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(have applied for the Government Accommodation in accordance with the prescribed procedure but) have not been provided with Government accommodation/have refused the allotment of Government accommodation) during the period in respect of which the allowance is claimed.

1. मैं प्रमाणित करता हूं कि मैं किराये अपने /अपनी पत्नी/पति/पुत्र/पुत्री/ माता/ पिता एक अविभाज्य हिंदू अविभाजित परिवार जिसमें कि मैं सह-भागीदार हूँ आवास में निवास करता हूँ।

I certify that I am residing in a house hired/owned by me/my wife/husband/ son/daughter/ father/mother a Hindu Undivided family in which I am copartner.

1. मैं दावा कर रहा हूँ कि कुछ राशि किराये में व्यय कर रहा हूँ किराये में अंशदान कर रहा है या मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरा आवास अविभाजित हिंदू परिवार का जिसमें कि मैं सह भागीदार हूँ और जिसमें कि मैं निवास करता हूँ इसकी रेंट वैल्यू दिनांक 27.11.65 के कार्यालय ज्ञापन संख्या एफ. 2 (37) ई ।।। (बी) 64 के अनुच्छेद 7 में विनिर्दिष्ट के अनुरूप है।

. I certify that I am 2 incurring some expenditure on rent. contributing towards rent. OR I certify that the ental value of the house owned by me/owned by a Hindu Undivided family (HUF) in which I am a copartner and in which I am residing his ascertainable in the manner specified in para 7 of O.M.No. F-2(37)-E. II(B)/64 dt 27.11.653. I certify that I am paying/contributing towards house or property tax or maintenance of the house.

1. मैं प्रमाणित करता हूँ मैं अपने माता/ पिता(बच्चे) केंद्रीय /राज्य सरकार /स्वायत शासी निकाय /लोक उपक्रम या अर्ध सरकारी संगठन जैसे कि नगर पालिका/ पोर्ट ट्रस्ट आदि के सरकारी रेंट फ्री आवास में साझीदार नहीं हूँ।

 I certify that I am not sharing accommodation allotted to my parent(child) by the State/Central Government, on autonomous public undertaking or semi-government organization such as municipality port etc. allotted rent free to another Government servant.

1. मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे पति /पत्नी/ बच्चे/ माता /पिता जो कि मेरे साथ ही रहते है केंद्रीय/राज्य सरकार /स्वायत शासी निकाय /लोक उपक्रम या अर्ध सरकारी संगठन जैसे कि नगर पालिका/ पोर्ट ट्रस्ट आदि के आवंटित आवास में निवास करते हैं, और केंद्रीय/ राज्य सरकार/ स्वायत शासी निकाय /लोक उपक्रम या अर्ध सरकारी संगठन जैसे कि नगर पालिका/ पोर्ट ट्रस्ट आदि से आवास किराया प्राप्त नहीं कर रहे हैं।

I certify that my husband/wife/children/parents who is/are sharing accommodation with me allotted to another employees of the central/State Government/autonomous public undertakings or semi-Government organizations like municipality, port trust etc. is/ are not in receipt of house rent allowance from the central/State Government, autonomous public undertakings or Semi Government organizations like municipality, port trust etc.

1. मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मेरे पत्नी पति को केंद्रीय/ राज्य सरकार/ स्वायत शासी निकाय /लोक उपक्रम या अर्ध सरकारी संगठनों जैसे कि नगरपालिका/ पोर्ट ट्रस्ट से आवास आबंटित नहीं किया गया है।

 I also certify that my wife/husband has not been allotted accommodation at the same station by the Central State Government organizations such as municipality, port trust etc.

सरकारी सेवक का आवासीय पता

Residential address of the Govt. Servant. हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature

नाम

 Name :

 पता

 Designation :

दिनांकः

Dated:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. यदि सरकारी कर्मचारी सरकारी आवास का पात्र नहीं है तो कोष्टकों में दर्शायें गये वाक्यों को काट दें या यह दिनांक 27.11.65 के कार्यालय ज्ञापन के 4 (बी) के उपबंधो के अधीन आता है या दिनांक 25.02.1977 के वित्त मंत्रालय के का.ज्ञा.सं. 11011 1 ई- ।। (बी) 75 की शर्तों में आवास किराया भत्ता हेतु पात्रता के लिए सरकारी आवास हेतु उन्हें आवेदन करने में आपत्ति नही है।

The words shown in brackets may be omitted if the Government servant is not eligible for Government accommodation or it his case is covered by Notes under Paragraph 4 (b) of the OM dated the 27th November, 1965, or whether it is not obligatory for him to apply for Government accommodation for eligibility for HRA in terms of Ministry of Finance OM No. 11011/1/E. II (B)/75, dated the 25th February, 1977.

1. सरकारी कर्मचारी द्वारा द्वारा अपने आवास या एक अविभाजित हिंदू परिवार जिसमें कि वह सहयोगी, द्वारा भरा जाए ।

 To be furnished by a Government servant living in his own house or in a house owned by a HUF in which he is a coparcener.

1. उन सरकारी कर्मचारियों द्वारा भरा जाए जिनकी पत्नी, पति, पुत्र, पिता या माता को सरकारी आवास मिला है और वह उनके साथ रह रहै हैं।

 . To be furnished by another Govt. Servant being the wife, husband, son, daughter, father or mother of the Govt. Servant owning the house who is sharing accommodation with the latter.

**वचन /UNDERTAKING**

 मुख्यालय कार्यालय पत्र क्रमांक के संदर्भ में; 07-एस्टेट-10-2007 दिनांक 12.01.2009, मैं इसके द्वारा मेरे पक्ष में स्वीकृत आवास किराया भत्ता को वापस करने का वचन देता हूं, यदि वर्तमान आदेश को तत्काल श्रेणी के मामलों में एचआरए की गैर-भुगतान और वसूली के लिए किसी भी अन्य आदेश द्वारा प्रतिस्थापित किया जाता है और जैसा कि उक्त अधिक्रमण आदेश पर निर्धारित किया गया है।

With reference to Headquarter Office Letter No; 07-Estate-10-2007 dated 12.01.2009, I do hereby undertake to refund the HRA sanctioned in my favour in case the present order is superseded by any further order for non-payment & recovery of HRA in the instant category of cases & date as determined on the said superseded order.

 हस्ताक्षर

 Signature:

नाम

 Name:

पदनाम

 Designation:

दिनांकः

 Date:

 जी.पी.एफ सं/.GPF No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

कार्मिक कोड/ Emp Code:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_