





डॉ० हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म०प्र०)  
Dr. Harisingh Gour Vishwavidyalaya, Sagar (M.P.)

(केन्द्रीय विश्वविद्यालय/A Central University)

सम्पदा कार्यालय / Estates Office

फोन: 07582-264417

13. ई-मेल / E-mail \_\_\_\_\_

14. क्या आपके या परिवार के सदस्य के नाम पर सागर या उसके आस-पास कोई आवास है  
(यदि हाँ तो कृपया उसका स्थान एवं विश्वविद्यालय से उसकी दूरी बताएँ)  
Do you own a house in your name or in the name of any member of your family  
within the district or outskirts or suburb? (if yes, please mention its location &  
distance from the University)

Yes No

15. क्या आपके द्वारा इस विश्वविद्यालय से गृह निर्माण हेतु ऋण/अग्रिम लिया गया है?  
Have you taken House Building advance/ Loan from this University?

Yes No

16. आवास की श्रेणी (जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है)  
Grade of Quarter (Applying for)

B-Type	C-Type	CDS-Type	BDS-Type	Teacher Hostel	Green Hostel	D-Type (Class-III empl)	E-Type (Class-IV empl)	Others House

17. क्या आपको कभी अपने वर्तमान श्रेणी का आवास/एक श्रेणी नीचे अथवा एक श्रेणी ऊपर का  
आवास आवंटन हेतु प्रस्तावित किया गया है?  
Have you ever been offered any quarter of your present grade/one grade below  
or one grade up?

Yes No

18. यदि हाँ, तो कृपया आवास श्रेणी बताएँ  
If yes, please indicate grade of quarter

B-Type	C-Type	CDS-Type	BDS-Type	Teacher Hostel	Green Hostel	D-Type (Class-III empl)	E-Type (Class-IV empl)	Others House

19. क्या आपको कभी आवास आवंटन प्रक्रिया से विरत किया गया है? यदि  
हाँ, तो कब तक के लिए विरत किए गए हैं उस तिथि को अंकित करें  
Have you ever been debarred from consideration of allotment  
of University quarter? If yes, mention the date upto which the  
debarment is applicable

Yes No

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

20. विश्वविद्यालय आवास का विवरण (यदि पहले से आवंटित है)  
Details of University accommodation (if already allotted)

आवास सं० / Quarter No.

आवास की श्रेणी / Grade of Quarter

आवंटन की तिथि / Date of Allotment

Yes No

क्या आपके पति/पत्नी विश्वविद्यालय कर्मचारी है?  
Whether your spouse is a University employee

यदि हाँ, तो निम्नलिखित विवरण दें

If so, then give his/her following details

- नाम / Name
- पद / Designation
- विभाग / Department
- आवास सं० (यदि हो तो) / Quarter No. (if any)
- आवास किसी (अन्य सरकारी संस्थान में) / Quarter No.  
(in any other Government organization)



डॉ० हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म०प्र०)  
Dr. Harisingh Gour Vishwavidyalaya, Sagar (M.P.)

(केन्द्रीय विश्वविद्यालय/A Central University)

सम्पदा कार्यालय / Estates Office

फोन: 07582-264417

21. आवास परिवर्तन के लिए (केवल उन आवेदकों द्वारा भरा जाए जो कि आवास परिवर्तन करना चाहते हैं) /  
For Change of Quarter (to be filled up only by those who desire a change of accommodation /
- आवास सं० जिसमें परिवर्तन चाहते हैं / Quarter No. to which the applicant desires to shift
  - आवास परिवर्तन का कारण / Reasons for change

**Declaration/घोषणा**

- मैं आवास आवंटन संबंधी सारे नियमों से अवगत हूँ तथा यदि मुझे आवास आवंटित होता है तो मैं उन नियमों का तथा इनमें समय-समय पर होने वाले संशोधनों का पालन करूँगा/करूँगी।  
I have read the regulations regarding classification, allotment, retention and vacation of University accommodation and I shall abide by such regulations as may be amended from time to time, in case a residential accommodation is allotted to me.
- यदि भविष्य में मैं अथवा मेरे परिवार का कोई सदस्य किसी भवन/आवास का मालिक होता है अथवा मेरे द्वारा विश्वविद्यालय से गृह निर्माण हेतु ऋण लिया जाता है तो इसकी सूचना सम्पदा कार्यालय को दी जाएगी।  
I shall inform the Estates Office as and when I or any member of my family becomes owner of the house or take(s) House Building Advance from University subsequently within one month from the date of becoming such owner/recipient of House Building Advance.
- मैं एतद् द्वारा यह घोषणा करता हूँ कि न तो मैंने अपना वर्तमान श्रेणी का आवास परिवर्तित किया है और न ही इसके लिए कभी मुझे प्रस्तावित किया गया है।  
I hereby declare that I have neither changed any quarter of my grade in the past nor any change was offered to me.
- मैं आवंटित आवास में विश्वविद्यालय के अनुमति के बिना किसी भी तरह के परिवर्तन/मरम्मत का कार्य नहीं करूँगा/करूँगी।  
I shall not undertake any work of alteration/renovation in the University allotted accommodation without the permission of the University.
- मैं आवंटित आवास को उप किरायेदारी पर नहीं दूँगा/दूँगी।  
I shall not sublet the allotted house.
- यदि अधोहस्तारकर्ता द्वारा दी गई कोई भी जानकारी गलत पायी जाती है ऐसी स्थिति में आवेदन स्वतः निरस्त माना जावे।  
If any information provided by me is found incorrect then my application may be treated as automatically cancelled.

तिथि / Dated .....

.....  
(आवेदक का हस्ताक्षर)  
Signature of the applicant

**Forwarded to Estate Officer Dr. Harisingh Gour Vishwavidyalaya, Sagar with the remark that the information furnished in the application have been checked and verified.**

सम्पदा अधिकारी को आवेदन में दी गयी जानकारियों की जाँच एवं सत्यापन के बाद प्रेषित।

Head of Department/Office  
विभागाध्यक्ष / कार्यालयाध्यक्ष  
Seal/मुहर



डॉ० हरीसिंह गौर विश्वविद्यालय, सागर (म०प्र०)  
Dr. Harisingh Gour Vishwavidyalaya, Sagar (M.P.)

(केन्द्रीय विश्वविद्यालय/A Central University)

सम्पदा कार्यालय / Estates Office

फोन: 07582-264417

(यदि विश्वविद्यालय से गृह निर्माण हेतु अग्रिम लिया गया हो, तभी लागू)  
(Applicable only when House Building Advance is taken from University)

यदि विश्वविद्यालय से गृह निर्माण हेतु अग्रिम लिया गया है तो कृपया निम्नलिखित विवरण दें:

If House Building Advance has been taken from the University, Please furnish the following details:

1. उस जिले तथा राज्य का नाम बताएँ जहाँ उक्त गृह बनाया गया है/कय किया गया है/बन रहा है।  
Mention the name of the District and the State where the house/flat is being/has been constructed/ purchased.

.....

2. अन्तिम किस्त के भुगतान की तिथि  
Date on which the last installment of HBA drawn.

.....

Forwarded to the Estates Officer, with the remark that the information furnished in above columns have been checked and verified.

सम्पदा अधिकारी को उपरोक्त बिन्दुओं में दी गयी जानकारी की जाँच एवं सत्यापन के बाद प्रेषित।

Asstt. Registrar (Finance & Account)  
सहायक कुलसचिव (वित्त एवं लेखा)  
Seal/मुहर

नोट : आवास आवंटन से संबंधित आवेदन फार्म विश्वविद्यालय की वेबसाईट (www.dhsgsu.ac.in) से प्राप्त किये जा सकते हैं।

DOCTOR HARISING GOUR VISHWAVIDYALAYA SAGAR (M.P.)  
BEFORE THE NOTRI PUBLIC OFFICER SAGAR (M.P.)

I .....

Aged .....Years. ....

S/O.....Occupation.

R/D.....Teh. ....District.....  
do hereby affirm as under .

AFFIDAVIT

1. That I do not own any house in my name or in the name of my wife or depends name is sagar city including sagar municipal & cantonment area and within five kms. From there.
2. That I have not rented out any residential accommodation to any one since I do not have any house . Nobody is paying any rent to me.
3. That no person / tenant is permanently living with me in my quarter who is not related to me.
4. That I have not Subletted my quarter to anyone. It is therefore this affidavit is submitted.

Sagar .

Dated.....

Deponent

I .....Aged..... Years. ....

S/O.....Occupation

.....R/O.....Teh. and Distt.....herely verify

that the statement of paras 1,2,,3 and 4 of this affidavit are true to the best of my knowledge.

Sagar

Deponent

Deted.....

1-Witness:-

Signature of witnesses and name with  
Father s name with full address.

2- witness:-