

भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय
ICAR-DIRECTORATE OF MEDICINAL AND AROMATIC PLANTS RESEARCH
बोरीआवी-387310, आणंद, गुजरात
BORIAVI - 387 310 [ANAND], GUJARAT

फा.स. 3-185/06-स्थापना/खंड.III/6501-08

दिनांक: 14 सितंबर, 2022

परिपत्र / CIRCULAR

भा.कृ.अनु.प.-औ.स.पा.अनु. निदेशालय आवासीय परिसर, आणंद में निम्नलिखित क्वार्टर खाली है।
The following residential Quarters at ICAR-DMAPR Residential Complex, Anand are lying vacant.

| क्रम संख्या | क्वार्टर का प्रकार व नंबर / Type & Number of Quarter |
|-------------|--|
| 1. | टाईप-4, नंबर-3 व 5 / Type-4, No.-3 & 5 |
| 2. | टाईप-3, नंबर-1, 2, व 4 / Type-3, No.-1,2 & 4 |
| 3. | टाईप-2, नंबर-1,2,3 व 4 / Type-2, No.-1,2,3 & 4 |
| 4. | टाईप-1, नंबर-1,2,3 व 4 / Type-1, No.-1,2,3 & 4 |

2. सभी वैज्ञानिकगण/अधिकारियों/कर्मचारियों को सूचित किया जाता है कि उपर वर्णित क्वार्टरों के आवंटन हेतु जो इच्छुक हो वह निर्धारित प्रोफार्मा में दिनांक 30 सितंबर, 2022 सांय: 05:00 बजे तक आवेदन कर सकते हैं।

All Scientists/Officers/employees are hereby informed that who are interested for allotment of Quarters mentioned above may apply in the prescribed proforma on or before 30/09/2022 at 05.00 p.m.

3. आणंद में स्थित भारतीय कृषि अनुसंधान परिषद के अन्य संस्थानों के अनुसंधान केन्द्र ICAR-IISWC, Research Centre, Vasad और Regional Station CHES, ICAR-CIAH, Vejalpur Godhra के कर्मचारी भी क्वार्टर टाईप-1 व 2 के आवंटन हेतु आवेदन कर सकते हैं। आरंभ में उक्त क्वार्टर उन्हें एक वर्ष की अवधि के लिए आवंटित किया जायेगा। भा.कृ.अनु.प.- औ.स.पा.अनु. निदेशालय के कर्मचारियों की उपलब्धता एवं अन्य परिस्थितियों को ध्यान में रखते हुए उनका आवंटन आगे भी बढ़ाया जा सकता है। अन्य संस्थानों के कर्मचारी क्वार्टर आवंटन के लिए अपना फॉर्म उचित माध्यम से ही भिजवाए।

Further, the employees of other ICAR Institute's Research Centre situated in Anand such as ICAR-IISWC, Research Centre, Vasad and Regional Station CHES, ICAR-CIAH, Vejalpur Godhra may also apply for the allotment of the above Quarter Type-2 & 1. Initially the Quarter will be allotted to them for a period of one year. Keeping in view of the availability of ICAR-DMAPR employees and other circumstances, their allotment may be extended further. Employees of other Institutes should submit their form through proper channel only.

4. रिसर्च फेलो केवल टाईप-1 और टाईप-2 के लिए आवेदन कर सकते हैं।

Research Fellows may apply only for Quarter Type-1 & Type-2.

5. दिनांक 30 सितंबर, 2022 सांय: 05:00 बजे के बाद प्राप्त आवेदन पत्रों पर विचार नहीं किया जायेगा।

Applications received after 30/09/2022 at 05.00 p.m. will not be considered.

सहायक प्रशासनिक अधिकारी / Asstt. Administrative Officer

प्रतिलिपि :

1. सभी वैज्ञानिकगण/अधिकारीगण/कर्मचारीगण/रिसर्च फेलो, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
2. अध्यक्ष, आवासीय क्वार्टर आवंटन समिति, औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
3. प्रभारी, कृषि ज्ञान प्रबंधन इकाई, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात से अनुरोध है कि वे कृपया इस परिपत्र को निदेशालय की वेबसाइट पर प्रकाशित करें।
4. **Head, Central Horticultural Experiment Station, ICAR-CIAH, Vejalpur-389340 (Godhra).**
5. **Head, ICAR-IISWC, Research Centre, Vasad.**
6. सूचनाबोर्ड, भा.कृ.अनु.प.- औषधीय एवं सगंधीय पादप अनुसंधान निदेशालय, बोरीआवी, आणंद, गुजरात।
7. गार्ड फाइल।

**ICAR-DIRECTORATE OF MEDICINAL AND AROMATIC PLANTS RESEARCH
BORIAVI- 387310, ANAND (GUJARAT)**

APPLICATION FOR ALLOTMENT/CHANGE OF QUARTER FOR TYPE.....

1. Name & Designation of the applicant :
2. Name of Institute/Office :
3. Date of Joining in ICAR/Central /State/
Universities. :
4. Date of joining in ICAR-DMAPR, Boriavi, :
Anand/Institute.
5. Total length of service :
6. Pay Level/Pay-Scale :
7. Basic Pay :
8. Date of Birth :
9. Type of Quarter (a) Entitled Type :
10. Preference of Quarter for allotment : 1.
2.
3.
11. Whether SC/ST :
12. Whether you have availed any Govt. :
Quarter facility, mention type and
number of quarter Type.
13. Whether you are having your own :
house at the headquarter.
14. Whether you have taken HBA from :
ICAR or any other agency.
15. If you wish to change quarter, mention :
reason for changing.

Declaration

I, hereby agree to abide by the rules of
allotment and conditions for use of the accommodation allotted to me.

Date:

Place:

Signature of the applicant