

फार्म

***प्रथम नियुक्ति के समय अवल सम्पत्ति का विवरण, वर्ष २०**

1. अधिकारी/कर्मचारी का (पूरा) नाम तथा उस सेवा का नाम, जिसमें वह है DR. S. S. SINGH
 2. वर्तमान पद DR. S. S. SINGH
 3. वर्तमान वेतन 1, 2, 5, 3, 00 / - अगली वेतनवृद्धि की तारीख जुलाई 2020

उस जिले, उप संभाग, तालुका तथा ग्राम का नाम, जिसमें संपत्ति स्थित हो	संपत्ति का नाम तथा व्यौर		वर्तमान मूल्य	यदि स्वयं के नाम पर न हो तो बतलाइये कि वह किसके नाम पर धारित है और उसका शासकीय कर्मचारी से क्या संबंध है	उसे किस प्रकार अधिगत किया गया *खरीद, पट्टा, बंधन, ब्याजसल, भेंट या अन्य किसी प्रकार से तथा अर्जन की तारीख और जिससे अधिगत की गई हो उसका नाम तथा व्यौर	संपत्ति से वार्षिक आय	अधिसूचना
	गृह तथा अन्य भवन	भूमि					
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	
EG/L16-B-88, अंधारा बाली, गोपाल	ग्राह	फिर्का	4.140 टोल (लगभग)	स्वयं	अप्रै 2000 में बुध दिन	फिर्का	

जहां शराब न हो काट दीजिए।
 इस फार्म में अर्ध मूल्य का सही-सही निर्धारण करना संभव न हो, वहां वर्तमान स्थिति के संदर्भ में सामान्य मूल्य बतलाया जाए।
 * * * * *
 * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

नाम DR. S. S. SINGH
 पद DR. S. S. SINGH
 जिला DR. S. S. SINGH
 जिला DR. S. S. SINGH