



पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर (छ.ग.)

Phone No. 0771-2262587 Website : prsu.ac.in, E-mail – dradmin@prsu.ac.in

क्रमांक / 128 / सा.प्रशा./आवास आबं./एफ-60/2024 रायपुर, दिनांक 11 / 01 / 2024
प्रति,

1. अध्यक्ष, समस्त अध्ययनशाला,
2. समस्त विभागीय अधिकारी,
पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर

विषय :- विश्वविद्यालय में कार्यरत शिक्षकों/अधिकारियों एवं कर्मचारियों द्वारा लिए जा रहे गृह भाड़ा भत्ता के संबंध में।

सन्दर्भ :- छत्तीसगढ़ शासन, वित्त विभाग, मंत्रालय के पत्र क्रमांक 621/725/2002 /वि/नि/चार रायपुर 30 नवम्बर 2002

विषयान्तर्गत छत्तीसगढ़ शासन, वित्त विभाग, मंत्रालय के सन्दर्भित पत्र में हुए निर्देशानुसार "एक ही परिवार के सदस्य जो एक साथ एक ही मकान में रहते हैं, उनमें से कोई एक शासकीय सेवक हो, और दूसरा कोई शासकीय संघ/मंडल/बैंक/निगम इत्यादि का कर्मचारी हो तो उनमें से किसी एक को ही आवास भत्ते की पात्रता होगी।"

अतः इस संबंध में सूचित किया जाता है कि विश्वविद्यालय में कार्यरत समस्त शिक्षक/अधिकारी एवं कर्मचारी द्वारा लिए जा रहे गृह भाड़ा भत्ता संबंधी शपथ पत्र सामान्य प्रशासन विभाग में एक सप्ताह के भीतर सूचित करेंगे। यदि इस संबंध में नियम विरुद्ध गृह भाड़ा भत्ता लेने की जानकारी प्राप्त होती है तो कार्यवाही की जाएगी।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार।

आदेशानुसार,

Seetal
11/1/24
कुलसचिव

पृ. क्र. / 129 / सा.प्रशा./आवास आबं./एफ-60/2024 रायपुर, दिनांक 11 / 01 / 2024
प्रतिलिपि:-

1. अध्यक्ष, समस्त अध्ययनशालाएँ/विभाग प्रमुख को इस आशय के साथ अग्रेषित कि वे अपने अधिनस्थ समस्त शिक्षकों/अधिकारियों एवं कर्मचारियों को उक्त सूचना से अवगत करावें।
2. कुलपति/कुलसचिव के निजी सहायक, पं.र.शु.वि.वि. रायपुर को सूचनार्थ।

Seetal
उप कुलसचिव (प्रशा.)

सक्षम श्रीमान पब्लिक नोटरी रायपुर (छ.ग.)

// शपथ-पत्र //

मैंउम्र.....पिता श्री.....
निवासी..... निम्नलिखित कथन शपथपूर्वक प्रस्तुत
करता/करती हूँ :-

1. यह कि मैं पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर मेंके पद पर कार्यरत हूँ।
2. यह कि मुझे पं. रविशंकर शुक्ल विश्वविद्यालय, रायपुर द्वारा आवास भत्ता प्रदान किया जाता है।
3. यह कि मेरे परिवार से शासकीय सेवा मेंपदस्थ है व अपने विभाग से आवास भत्ता प्राप्त नहीं करता है।
4. यह कि मैं अपने उपरोक्त कथनों के समर्थन में यह शपथ-पत्र अपने कार्यालय में प्रस्तुत कर रहा हूँ।

// सत्यापन //

मैं शपथकर्ता यह सत्यापित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है यदि उपरोक्त जानकारी असत्य पाए जाने पर विश्वविद्यालय द्वारा की जाने वाली न्यायालयीन एवं विभागीय कार्यवाही के लिये मैं स्वयं जिम्मेदार रहूंगा।

दिनांक -

शपथकर्ता का नाम -

स्थान -

शपथकर्ता का हस्ताक्षर -