

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, जोधपुर
All India Institute of Medical Sciences, Jodhpur

वर्ष _____ हेतु दिनांक **31 /12 /20__** को अचल संपत्ति का वार्षिक विवरण
 STATEMENT OF IMMOVABLE PROPERTY RETURNS FOR THE YEAR _____ AS ON **31 /12 /20__**

अधिकारी का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)

Name of Officer (in full): _____

वर्तमान धारित पद
Present Post held:

विभाग
Department

वर्तमान वेतन
Present Pay

कार्यग्रहण तिथि
Date of Joining

क्रम संख्या Sr. No.	जिला, उप-जिला, तालुक और गाँव का नाम जहाँ सम्पत्ति स्थित है Name of District, Sub-Division, Taluk & Village or City in which property is situated (full location & postal address)	संपत्ति, भूमिगृह, भूमि तथा अन्य भवन का नाम तथा विवरण Name & Details of Property, Housing, Land and other buildings	मकान के सम्बंध में जमीन को सम्मिलित करते हुए निर्माण की लागत/अधिग्रहण (क्रय का वर्ष) Cost of construction /Acquirement (and year when purchased) including of land in case of house	वर्तमान मूल्य Present Value *	यदि संपत्ति अपने नाम पर नहीं है तो स्वामित्वधारी का नाम तथा राजकीय कर्मचारी से उसका संबंध दर्शाए If not in own name, state in whose name held & his/her relationship to the Govt. Servant	अर्जित करने का प्रकार, क्या क्रय की गई, पट्टे पर ली गई, विरासत में मिली, उपहार तथा अन्य तरीके से प्राप्त की गई, प्राप्ति की तिथि सहित नाम तथा अर्जन करने वाले व्यक्ति(यों) का विवरण दे How acquired, purchase, lease **, mortgage, inheritance, gift or otherwise with date of acquisition & name with details of person(s) from whom acquired.	संपत्ति से अर्जित वार्षिक आय Annual Income from property	टिप्पणियाँ Remarks

Signature:

Name:

Father's Name:

Designation:

Date:

Contact No:

Note: Please read the notes overleaf before filling up the form.

**Includes short term leases also

*In case where it is not possible to assess the value accurately, the approximate value in relation to present conditions may be indicated.