

कैलेंडर वर्ष के लिए अचल संपत्ति विवरण IMMOVABLE PROPERTY RETURN FOR CALENDAR YEAR

2018

गोपनीय CONFIDENTIAL

प्रपत्र आईपीआर FORM IPR-1

(दो प्रतियां IN DUPLICATE)

नाम NAME

कर्मचारी सं. EMP. No.

पदनाम DESIG.

प्रभाग / अनुभाग DIV./SEC.

\*\* क.सं.सं.सं.सं.सं.सं.

वर्तमान वेतन PRESENT PAY

S.A. JALIL	720	SATG	-455	271/123	1,09,100/-
------------	-----	------	------	---------	------------

सरकारी सेवा में प्रारंभिक नियुक्ति INITIAL APPOINTMENT IN GOVT. SERVICE

नियुक्ति में दिनांक की तारीख DATE OF APPOINTMENT IN DCSEM

जन्म तिथि D.O.B.

फाईल नं. FILE NO.

दिनांक DATE: 19/06/1998	पद POST: SAC	इकाई UNIT/ कार्यालय OFFICE: Mumbai DCSSM	दिनांक DATE: 19/06/1998	ग्रेड GRADE/ पद POST: SAC	04/06/1962	नि.सं.सं.प्र.नि./आइपीआर/ DCSEM/IPR/ /सतवेतन/ /NIG/
----------------------------	-----------------	---	----------------------------	---------------------------------	------------	---

प्रकार TYPE	संपत्ति का विवरण एवं स्थान DESCRIPTION AND LOCATION OF PROPERTY	फ्री होल्ड या फूटे पर OR LEASE	क्षेत्र AREA	मूल्य VALUE ₹. Rs.	किसके नाम पर अर्जित ACQUIRED IN THE NAME OF		अर्जन की तारीख DATE OF ACQUI- SITION	किससे अर्जित ACQUIRED FROM		अर्जन की पद्धति MODE OF ACQUISITION	संपत्ति से वार्षिक आय ANNUAL INCOME FROM THE PROPERTY
					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address		
फ्लैट / मकान FLAT/HOUSE	Flat No. 107/B Shaz Palace opp. Sumaiya H-School				नाम NAME			नाम NAME			
					संबंध Relationship			पता Address			
					नाम NAME	Self	June- 2001.	नाम NAME	Mrs. Saba Constructions Mumbai.	HBA.	NIL
					संबंध Relationship			पता Address			
घर का स्थान HOUSE SITE	Kansa, Mumbai Thane.				नाम NAME			नाम NAME			
					संबंध Relationship			पता Address			
			635	18 Lakh	नाम NAME			नाम NAME			
					संबंध Relationship			पता Address			
कृषि योग्य भूमि CULTIV ABLE 1.					नाम NAME			नाम NAME			
					संबंध Relationship			पता Address			
					नाम NAME			नाम NAME			
					संबंध Relationship			पता Address			
					नाम NAME			नाम NAME			
					संबंध Relationship			पता Address			
अन्य प्रकार OTHER TYPES					नाम NAME			नाम NAME			
					संबंध Relationship			पता Address			

\*\* यदि पिछला विवरण प्रस्तुत करने के पश्चात सं.सं.संख्या/प्रभाग/अनुभाग परिवर्तन हो तो उसकी सूचना दी जाए।  
If there is any change in CC No./Division/Section after the submission of the last return

हस्ताक्षर SIGNATURE

तारीख DATE

30/01/19.