

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

2018

गोपनीय CONFIDENTIAL

प्रथम आइपीआर FORM IPR-1

(दो प्रतियां IN DUPLICATE)

नाम NAME R-S-RED 12	कर्मचारी सं. EMP. No. 800	पदनाम DESIG. SAB	प्रभाग / अनुभाग DIV./SEC. GSS, DCSEM	** कं.सं.सं. C.C.No. 271/135	वर्तमान वेतन PRESENT PAY ₹ 91,100/-
------------------------	------------------------------	---------------------	---	---------------------------------	--

सरकारी सेवा में प्रारंभिक नियुक्ति INITIAL APPOINTMENT IN GOVT. SERVICE

नियुक्ति में तारीख DATE OF APPOINTMENT IN DCSEM

जन्म तिथि D.O.B.

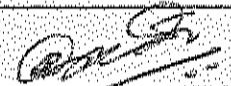
फाइल नं. FILE NO.

दिनांक DATE: 16/4/1992	पद POST: SAB	इकाई UNIT/ कार्यालय OFFICE: CR59	दिनांक DATE: 16/4/1992	ग्रेड GRADE/ पद POST: SAB	जन्म तिथि D.O.B. 17/12/70	नि.सं.सं.प्र.नि./आइपीआर/ DCSEM/IPR/	/सतकेश/	/NIG/
---------------------------	-----------------	-------------------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------------	--	---------	-------

प्रकार TYPE	संपत्ति का विवरण एवं स्थान DESCRIPTION AND LOCATION OF PROPERTY	फ्री होल्ड या पट्टे पर FREE HOLD OR LEASE	क्षेत्र AREA	मूल्य VALUE ₹. Rs.	किसके नाम पर अर्जित ACQUIRED IN THE NAME OF		अर्जन की तारीख DATE OF ACQUISITION	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					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address			
घर का स्थान HOUSE SITE					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address			
					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address			
कृषि योग्य भूमि CULTIVABLE 1.	आर्द्र WET				नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address			
					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address			
	शुष्क DRY					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address		
						नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address		
अन्य प्रकार OTHER TYPES					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	पता Address			
					नाम NAME	संबंध Relationship		नाम NAME	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

31/01/2019