फार्म FORM दिसम्बर, _____ को समाप्त होने वाले वर्ष हेतु अचल सम्पत्ति का विवरण STATEMENT OF IMMOVABLE PROPERTY FOR THE YEAR ENDING DECEMBER, _____ : National Institute for Interdisciplinary Science & Technology, Thiruvananthapuram संस्थान का नाम/Name of the Institute DR. JOSHY GEORGE अधिकारी का **पूरा नाम/Name** of the Officer (in full) SENIOR TECHNICAL OFFICER (3) वर्नमान पद /Present post held यदि सम्पति संपति में भू सम्पति एकदम सही स्थान (जिले, मंडल, भूमि का अपने स्वयं हिस्सेदारी का के मामले में तालुक, और गांव का नाम जिसमे क्षेत्रफल अंश नाम पर नहीं (भूमि एवं भूमि की सम्पति स्थिति है और सम्पति का तो बताए कि Extent of इमारतें/भव स्वरुप विशिष्ट नंबर आदि) interest किसके नाम Nature of नों के मामले Precise location (Name of District, land in case Division, Taluk and Village in which है तथा उससे में) of landed the property is situated and also its सरकारी कर्म Area of land property distinctive number etc. (in case of का क्या land and सम्बन्ध है buildings) If not in own name, state whose name held and his relationship, . 3 any to the Government servant , 7 6 5 4 NL PIL NIL NIL NIL



Same -

-

.

वर्तमान वेतन Present Pay : __ सीएसआईआर में शामिल होने

ते	अर्जन की	() संपति कैसे अर्जित की गयी ?		D	निर्धारित	सम्पति से	Remarks
ं के	तारीख	(क्या क्रय पट्टे पर ली गयी, बंधक,	सम्पति का सल्य		प्राधिकारी	कुल वार्षिक	टिपण्णी
हीं है	Date of	उत्तराधिकार, उपहार अथवा अन्यथा			यदि कोई हो,	आय	
के	acquisitio	ली गयी) !			की स्वीकृति	Total	
म से	n	(00) जिनसे सम्पति अर्जित की			का	annual income	
		गयी, उन व्यक्तियों के नाम तथा	खरीद मूल्य	वर्तमान मूल्य	विवरण/निर्धा	from the	
र्मचारी		पूर्ण पता और	(कृपया नीचे	Present Value	रित	property	
मयारा		(DDD) संबंधित व्यक्ति/ व्यक्तिययो	दिए गए नोट 2		प्राधिकारी को		
		के साथ सरकारी कर्मचारी का	को देखें)		दी गयी		
?			Purchase		सूचना का		
vn te in		सम्बन्ध, यदि कोई हो तो	Value (see Note 2				
ne	-	(कृपया नीचे दिए गए नोट 1 को	below)		विवरण Particulars of		
is/her		देखें)			sanction of		
ip, if		(i) How acquired (whether by purchase, mortgage, lease,			prescribed		
ent		inheritance, gift or otherwise)			authority, if		
		(ii) Name with details of			any/Intimati on to the		
		person/persons from whom acquired (address) and			Prescribed		
		(iii)Connection of the Government			Authority		
		Servant, if any, with the					
		person/persons concerned)					
	8	(Please see Note 1 below) 9	10a	10b	11	12	13
				-	-		
4	NIL	NIL	NIC	NIC	NLL	NIL	NIL
	1-16						
							A Dag
				2	⊥ स्ताक्षर∕Signature	6	N
				5	Charty Signature		Contd2
						\bigcirc	

50/61/22

1000

ने की तिथि Date of Joining CSIR:	23.	0.	199	ç
----------------------------------	-----	----	-----	---