

दिल्ली विकास प्राधिकरण  
कल्याण विभाग  
कर्मचारी हित निधि

फोटो

कर्मचारियों/संतानों के लिए मनोरंजनात्मक सुविधाएं  
जैसे होलिडे कैम्प, स्टडी टूर आदि प्रदान करने की अनुमति हेतु आवेदन ।

1.	दि.वि.प्रा. कर्मचारी का नाम	
2.	दि.वि.प्रा. कर्मचारी के पिता/पति का नाम	
3.	जन्मतिथि	
4.	दि.वि.प्रा.में नियुक्ति की तिथि	
5.	पदनाम	
6.	यू आई डी संख्या	
7.	वेतन बैंड/ग्रेड वेतन (नवीनतम वेतन स्लिप संलग्न करें)	
8.	विभाग/डिवीजन	
9.	टेलीफोन संख्या/मोबाइल संख्या	
10.	पता	
11.	निम्नलिखित विकल्प (विकल्पों) में सही का निशान लगाएं। (2 बच्चों सहित अनुमत पारिवारिक दौरा)। i). किसी एक न्यूजपेपर प्रिंटिंग प्रैस का दौरा। ii). अरावली जैन-वैविध्य पार्क। iii). यमुना जैव-वैविध्य पार्क। iv). ओखला पक्षी अभ्यारण्य। v). गार्डन ऑफ फाइव सैन्सिस vi). कालिन्दी कुंज vii). पुराना किला बोटिंग पार्क viii). चिल्ला पार्क (संजय झील) xi). एफ एम रेडियो स्टेशन कार्यालय का दौरा	

कर्मचारी की फोटो को संबंधित प्रभारी द्वारा सांक्ष्यकित किया जाएगा।

नोट : अंतिम निर्णय आवेदकों से प्राप्त विकल्पों की संख्या के आधार पर शासी निकाय द्वारा लिया जाएगा।

## घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा किए गए उपर्युक्त सभी तथ्य सत्य हैं कि मैंने विगत में किसी शिविर में भाग नहीं लिया। मैं, शिविर में रुकने के दौरान यथा उल्लिखित सभी नियमों/विनियमों का पालन करूंगा/करूंगी और किसी उल्लंघन/अवज्ञा के मामले में, प्रशासन द्वारा की जाने वाली किसी भी उचित कार्रवाई को स्वीकार करूंगा/करूंगी।

कर्मचारी के हस्ताक्षर

प्रभारी के हस्ताक्षर/मोहर

## चिकित्सा प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती \_\_\_\_\_ पत्नी श्री, सुपुत्री श्री \_\_\_\_\_, पदनाम \_\_\_\_\_, का यात्रा हेतु अच्छा स्वास्थ्य है।

चिकित्सा अधिकारी के हस्ताक्षर/मोहर