

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज नं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/27 /IIVR/IS 15/27
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.:0.0 Revision No.: 0.0	निर्गत संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 2 का 1 Page No. 1 of 2

परियोजना कार्मिकों हेतु

माह, 20..... के लिए

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/डा./सुश्री/श्रीमती
 पिता का नाम.....को दिनांक से
 आर.ए./ एस.आर.एफ./ जे.आर.एफ./ टी.ए./एफ.ए./ डी.ई.ओ./ वाई.पी.-I/वाई.पी.-II के रूप में नियत मासिक समेकित पारिश्रमिक रु.
/- तथा 00.....% की दर से मकान किराया भत्ता अर्थात् रु.पर नियुक्त किया गया था, जो
 भाकृअनुप/प्रायोजक एजेंसी के पत्रांकदिनांक के दिशा-निर्देशों एवं इस कार्यालय के आदेश सं. दिनांक
 के माध्यम से जारीनामक परियोजना, जो (दिनांक) तक चलेगी, के
 अनुसार स्वीकार्य है।

उन्होंने दिनांक से तक कार्यालय में उपस्थिति दर्ज की। इस अवधि के दौरान परियोजना में
 उनका कार्य संतोषजनक रहा। वे अपने कार्य का डाटा बुक संधारित कर रहे हैं / नहीं कर रहे हैं।
 वे माह के दौरान निम्न कारणों से संस्थान में उपस्थित नहीं रहे :

क्र. सं.	अनुपस्थिति का प्रकार	अनुपस्थिति की अवधि	पारिश्रमिक भुगतान हेतु कुल पत्र अवधि/दिन
1.	अवकाश (प्रकार का उल्लेख करें)		
2.	भ्रमण		
3.	विविध		

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त अवकाश उन्हें नियमानुसार स्वीकृत थे। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि परियोजना बजट के अंतर्गत पर्याप्त
 धनराशि उपलब्ध है, अतः माह, 20..... हेतु उनका वेतन जारी किया जा सकता है।

(*टिप्पणी : जो लागू न हो उसे काट दें।)

(परियोजना प्रभारी/ स. परि. प्र. के दिनांकित हस्ताक्षर)

(परियोजना प्रभारी/ स. परि. प्र. का नाम एवं पदनाम)

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज नं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/27 /IIVR/IS 15/27
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.:0.0 Revision No.: 0.0	निर्गत संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 2 का 1 Page No. 1 of 2

FOR PROJECT STAFF

FOR THE MONTH OF....., 20.....

Certified that Sh./Dr./Ms..... son/ daughter of Sh..... was appointed as RA/ SRF/ JRF/ TA/ FA/ DEO/ YP-I/ YP-II w.e.f.....on fixed monthly consolidated emoluments of Rs..... /- plus HRA@.....% or Rs/- which is admissible as per ICAR/ sponsoring agency guidelines vide letter no.dated.....and this office order No.dated.....under the project entitled “.....” which will continue up to.....(date). He / She has attended the office and marked his/ her attendance from.....to.....His/ Her work in the project during this period was satisfactory. He/ She is maintaining/ not maintaining a data book of his / her work. He/ She was not present in the Institute during the month on account of:

Sl. No.	Nature of absence	Period of absence	Total qualifying period/ days for payment of remuneration
1.	Leave (Specify the type)		
2.	Tour		
3.	Misc.		

It is certified that the leaves were admissible to him/ her as per rules. It is also certified that sufficient funds are available under the project budget and hence his/ her salary may be released for the month of....., 20.....

(* NOTE: Strike out which is inapplicable)

(Dated Signature of the P.I./ Co-P.I.)

(Name & Designation of the P.I./ Co-P.I.)

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज नं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/27 /IIVR/IS 15/27
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गत संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 2 का 2 Page No. 2 of 2

मकान किराया भत्ता के दावा हेतु आर.ए./एस.आर.एफ./जे.आर.एफ./टी.ए./एफ.ए./डी.ई.ओ. द्वारा प्रमाण-पत्र

यह प्रमाणित करता हूँ कि मैं किसी भी सरकारी आवास (जिसमें आई.आई.वी.आर. आवास, अतिथि गृह आदि सम्मिलित हैं) में, चाहे वह मेरे नाम से हो अथवा उप-किरायेदारी/ रिश्तेदारों/ मित्रों के साथ, निवास नहीं कर रहा/ रही हूँ तथा मैंने अपने आवास हेतु व्यय वहन किया है।

मुझे पूर्ण जानकारी है कि यदि उपर्युक्त सूचना असत्य पाई जाती है, तो मेरी सेवाएं बिना किसी पूर्व सूचना के तत्काल समाप्त की जा सकती हैं।

मेरा वास्तविक आवासीय पता निम्नवत् है:

(दिनांक सहित हस्ताक्षर संविदा कर्मचारी)

(संविदा कर्मचारी का नाम एवं पदनाम)

सेवा में,

आहरण एवं संवितरण अधिकारी

भाकृअनुप- भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी।

(दो प्रतियों में)

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/27 /IIVR/IS 15/27
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं.:0.0 Revision No.: 0.0	निर्गत संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 2 का 2 Page No. 2 of 2

CERTIFICATE BY THE RA/ SRF/ JRF/ TA/ FA/ DEO FOR CLAMING THE HRA

Certified that I have not resided/ am not residing in any Government Accommodation (including IIVR Quarters, Guest House, etc.) either in my name/ or on sub-letting/ with my relatives / friends and that I have incurred expenditure towards my accommodation.

I am fully aware that in the event of this information found false, my services can be terminated forthwith, without providing any prior notice.

My actual residential address is as under:

(Dated Signature of the Contractual Staff)

(Name and Designation of the Contractual Staff)

To,

The D.D.O.,

ICAR – IIVR, Varanasi (in duplicate).