

THE CROWN INFRAHEIGHT LLP
पंजीयन योजना

आर्थिक दृष्टि से कमजोर
व आवेदन क्रमांक :
अल्प आय वर्ग के प्लैट के लिए

मुख्य बिन्दु:-

1. जिस आय वर्ग के लिए आवेदन किया जा रहा है उसके अनुसार पंजीयन की पूर्ण राशि का चैक/डी.डी जो THE CROWN INFRAHEIGHT LLP के पक्ष में जयपुर स्थित किसी भी बैंक में देय हो आवेदन पत्र के साथ मय चालान की प्रति संलग्न कर दिया गया है।
2. आय का प्रमाण पत्र/शपथ पत्र संलग्न कर दिया है।
3. आवेदन पत्र पूर्ण भर दिया है जो भी सूचना मांगी गयी है सभी पूर्ण कर दी है।
4. प्रत्येक की पहचान के लिए आवश्यक दस्तावेजों में आधार कार्ड /राशन कार्ड/मतदाता पहचान कार्ड/ ड्राईविंग लाईसेंस/पैन कार्ड इत्यादि की प्रति लगा दी गई है।
5. यह योजना मुख्यमंत्री जन आवास योजना के अंतर्गत है। अतः सभी नियम व शर्तें उक्त योजना के लागू होंगे।
6. ब्याज सब्सिडी केन्द्र सरकार द्वारा प्रायोजित है जो कि नेशनल हाऊसिंग बैंक (NHB) या हाऊसिंग अरबन डवलपमेंट कारपोरेशन (HUDCO) द्वारा ऋणी के ऋण खाते में सीधे जमा की जायेगी।

फार्म मिलने व जमा कराने का स्थान

Branch Office : R-6 BB, Fatima Colony, Opp. Shrerit Honda Showroom,
Karbala Chauraha, Ramgarh Road, Jaipur Ph.: 0141-4423678

Corporate Office : C-168, 1st, 11nd Floor, Vaishali Nagar,
Jaipur - 302021 (M) 93140-23678

THE CROWN INFRAHEIGHT LLP

C-168, 1st, 11nd Floor, Vaishali Nagar, Jaipur - 302021

(मुख्यमंत्री जन आवास योजना के तहत)

AMBER JEWELS

आवेदन पत्र

क्रमांक

आवेदक
का फोटो

संयुक्त
आवेदक को
फोटो

प्रोजेक्ट व शहर का नाम : AMBER JEWELS, Chawad Ka Mad, Nai Ki Thadi, Ramgarh Road, Amer (Jaipur)

1. आवेदक/आवेदिका का नाम (अंग्रेजी में)
आवेदक/आवेदिका नाम (हिन्दी में).....
 2. संयुक्त आवेदक/आवेदिका का नाम (अंग्रेजी में)
संयुक्त आवेदक/ आवेदिका का नाम (हिन्दी में)
 3. पिता/पति का नाम
 4. जन्म तिथि 5. राष्ट्रीयता.....
 6. पत्र व्यवहार का पता
स्थायी पता
 - दूरभाष नं. मोबाईल नं.
 7. आधार कार्ड संख्या/भामाशाह कार्ड/युनिक पहचान-पत्र संख्या/पैन कार्ड संख्या/ मतदाता परिचय पत्र/ ड्राइविंग लाइसेंस
 8. व्यवसाय का स्वरूप.....
 9. आवेदक/आवेदिका की कुल वार्षिक आय (वित्तीय वर्ष 2015-2016)
 1. स्वयं की
 2. पति/पत्नी की
 3. आश्रित की
 4. अन्य स्रोतों कीकुल आय
 10. पंजीकरण हेतु मकान की श्रेणी (✓) अंकित करे EWS LIG
 11. राशि का चेक/डी.डी./ बैंक का नाम शाखा
राशि बैंक/ड्राफ्ट संख्या दिनांक
 12. आवेदक का बचत खाता संख्या पृष्ठ 1 से 9 बैंक का नाम
शहर का नाम बैंक का आई.एफ.सी.कोड
- (जमा राशि लौटाने के प्रयोजन हेतु सूचना आवश्यक है।