

## Rajasthan State Mines & Minerals Ltd.

( A Government of Rajasthan Enterprise )
Regd. Office: C-89/90, Janpath, Lal Kothi Scheme, Jaipur
CORPORATE OFFICE: 4, Meera Marg, Udaipur - 313 001
FAX:(0294)2428739, 2428768; PHONE: 2428794, 2428763-67 GSTIN No: 08AAACR7857H1Z0

क्रमांक :- आरएसएमएम / सीओ / प्रशा / 1(3) / 21-22 / 🛪

दिनांक :- अप्रैल 02, 2021

#### सूचना

कॉरपोरेट कार्यालय, जयपुर, दिल्ली एवं कोलकत्ता कार्यालय में कार्यरत कामगारों एवं कम्पनी के समस्त अधिकारियों से जो कि संस्थान के नियमों के अन्तर्गत वर्ष 2021-22 के लिए वाहन खरीदने हेतु ऋण की पात्रता रखते है, से निर्धारित प्रपत्र में आमंत्रित किये जाते है।

दिनांक 15 मई, 2021 तक आवेदन पूर्णरूप से मय संबंधित दस्तावेजों के दिनांक 20 मई, 2021 तक प्रशासन विभाग, कॉर्पोरेट कार्यालय में प्राप्त हो जाने चाहिए।

संलग्नः उपरोकतानुसार।

#### प्रतिलिपि :--

1. निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक महोदय, कॉरपोरेट कार्यालय, उदयपुर।

2. समस्त विभागाध्यक्ष – कॉरपोरेट कार्यालय, उदयपुर।

3. पंजीकृत कार्यालय, जयपुर/दिल्ली कार्यालय/कोलकत्ता कार्यालय । 4. सूचना पट्ट – कॉरपोरेट कार्यालय, उदयपुर।

### FORM 'A'

# Rajasthan State Mines & Minerals Limited

(A Government of Rajasthan Enterprise)

## (Application for advance for purchase of Conveyance)

	Transfer advance for purchase of C.
	1. (i) Name
	(ii) Father's Name
2	Designation :
3	Permanent Residential Address
4	Name of Department/Section
5.	Monthly Basic Pay
6.	(i) Date of Appointment
	(ii) Date of Confirmation
	(iii) Date of Retirement
7.	V 2 1
	conveyance proposed to be purchased :
8.	Amount of advance asked for
9.	Conveyance advance if
10.	y spend.
	Whether officer agree to insure
	Car/Jeep/Scooter/Motorcycle etc. :
1.	I hereby find mysolf to
	I hereby find myself to use the money for the purpose I have applied for and in Minerals Ltd.
	Tagastian State Mines &
2.	I hereby agree that in the
	compulsory retirement from service or devil dismissal, removal or
	outstanding amount of advance and interest thereon from amount of leave salary or any all
	leave salary or any other and of the salary or any other and the salary or any other a
	leave salary or any other emoluments payable to me on or after the date of occurrence of any of the aforesaid eventuality.
	Signature of the Officer:
	Designation:
	Name of Department :
	Date :