## **SANT NIRANKARI MANDAL (REGD.)**

Sant Nirankari Administrative Block, Nirankari Chowk, Delhi — 110009 (India)

## **GUARANTOR'S FORM FOR ADVANCE**

1	Guarantor's Name गारंटर का नाम	·
2	Sewadar Code सेवादार कोड	<del></del>
3	Name of Department विभाग का नाम	:
4	Sewa on which engaged क्या सेवा कर रहें है	:
5	Date of Joining Sewa सेवा आरंभ करने की तिथि	:
6	Monthly Maintenance Allowance मासिक निर्वाह भत्ता	:
7	Address पता	:
8	Contact No फोन न.	:
9	Relationship with Applicant आवेदक के साथ सम्बंध	:
	The amount of advance outstanding Certified by Accounts Department वित्त और लेखा विभाग द्वारा प्रमाणित बकाया	ःअग्रिम की राशि
Declarat		
		tion provided as above is correct to the best of my knowledge. I know the
		aken as advance will be repaid by the applicant in instalments as decided by
the Sant		efaults on repayment of the advance or the balance amount, the same may be
,	मैं घोषना करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई ज	ानकारी सही हैं। मैं आवेदक सेवादार श्री/श्रीमती
		को व्यक्तिगत रूप से जानता/जानती हूँ और गारंटी देता/देती हूँ कि अग्रिम
के रूप में	ली गई धनराशि को आवेदक द्वारा संत निरं	कारी मंडल द्वारा निर्धारित किश्तों में चुकाया जाएगा। यदि आवेदक अग्रिम धनराशि या
शेष धनरा	शे का भुगतान नहीं करता/करती है तो उस र	शि को मेरे निर्वाह भत्ता या अनुग्रहपूर्वक राशि (जो भी लागू हो) से काट लिया जाए।

Witness/गवाह

(Signature of Guarantor with date) (गारंटर के हस्ताक्षर दिनांक के साथ)

Signature of Witness गवाह के हस्ताक्षर

- Name/नाम:
- Father's Name/पिता का नाम:
- Address/पता: