

**OTS-2020**

**Offline Application Form**

1 **Development Authority:** - \_\_\_\_\_

2 **Property Type:** -

- EWS  LIG (House/Plot)  
 Group Housing  Institution Property  
 Other Residential/Mixed Land Use/Commercial Shop/Plot  
 Other Commercial Property Other than Option 3 above

3 **Scheme Name:** - \_\_\_\_\_

4 **Block/Sector:** - \_\_\_\_\_

5 **Category:-** \_\_\_\_\_

6 **Floor:** - \_\_\_\_\_

7 **Name:-** \_\_\_\_\_

8 **Property No.:-** \_\_\_\_\_

9 **Address-1:** - \_\_\_\_\_

10 **Address-2:** - \_\_\_\_\_

11 **City:** - \_\_\_\_\_

12 **District:-** \_\_\_\_\_

13 **Mobile No.** \_\_\_\_\_

14 **Email:-** \_\_\_\_\_

15 **Principal Amount:** - \_\_\_\_\_  
(On which Installment calculated)

16 **Simple Interest:** - \_\_\_\_\_  
(Included in Installment)

**NOTE:-**

- 1- Please attach copy of deposit receipts and allotment letter along with this application.***
- 2- Mention your mobile number & email address carefully as all communication shall be done at given email address & mobile.***

**Installment Details**

**A**  Equal Installment (एक समान किस्तें)

First Due Date	Installment Amt.	Period Type (M/Q/H/A)*	Total No. of Installments

**OR**

**B**  Unequal Installment (असमान किस्तें)

(निम्न सारणी असमान किस्तें होने की दशा में ही भरें अन्यथा खाली छोड़ दें।)

First Due Date	Period Type (M/Q/H/A)*	Total No. of Installments

Sr.No. (किस्तों की सं०)	Due Date	Installment Amount
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

यदि असमान किस्तें 15 से अधिक हैं तो नया पृष्ठ ले लें और उपरोक्त कॉलम के अनुसार सूचित करें।

\* M = Monthly, Q= Quarterly, H = Half-yearly, A= Annually

**Demand Other Than Installments:-**

(पंजीकरण, आवन्तन, कब्जा, आरक्षण, सेवाकर, पार्क कार्नर शुल्क आदि)

Sr.No.	Date	Demand Head	Amount
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

*यदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त पृष्ठ जोड़े।*

**Payment Details**

(पंजीकरण, आवन्टन, आरक्षण, कॉरनर शुल्क तथा किस्तों आदि का भुगतान)

SrNo.	Receipt No	Date	Amount
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

यदि आवश्यकता हो तो अतिरिक्त पृष्ठ जोड़े।

संलग्नक :

**Signature of Applicant**

**Date: - \_\_\_\_\_**