

04<sup>th</sup> Floor, Aditya Tower, Opp. Down Town Hospital, G.S. Road, Guwahati-781006

**E-mail:** <a href="mailto:mdsmartguwahati@gmail.com">mdsmartguwahati@gmail.com</a> Website: <a href="www.gscl.assam.gov.in">www.gscl.assam.gov.in</a>

### **Application Form- PROJECT JYOTI (Phase-II)**

(Those who applied earlier need not to apply again)  To  The Managing Director Guwahati Smart City Limited  4 <sup>th</sup> Floor, Aditya Tower, Downtown, Guwahati-781006  Sub: Application for registration under Street Light Scheme- "Project Jyoti"  *Shri/Smt					
*Present Address:		*Signature of the Applicant			
*Mobile No:	Email:	*Date:			
<ol> <li>I/We agree to installnumber of street lights in my/our compound nearer to the rot and facing the road.</li> <li>I/We agree to pay the energy bill regularly.</li> <li>I/We agree that the pole, light and the accessories will remain the property of GSCL. The pol will not be shifted/removed/rotated without prior permission of GSCL.</li> <li>I/We will allow the authorized person of GSCL or its representative to inspect the poles at other equipment at any time.</li> <li>I/We will ensure that the total load including the street light does not exceed the sanctioned los of APDCL.</li> <li>I/We will ensure proper safety of the whole unit.</li> <li>I/We will ensure safety of public by proper maintenance of the whole unit.</li> <li>I/We will immediately intimate GSCL in the event of required replacement street light fixture.</li> <li>I/We will be responsible for switching on/off the light and give power input for minimum in hours.</li> <li>In case of violation of any of the above conditions, I/We undertake to allow GSCL or representative to seize the pole/ light and other accessories.</li> <li>I/We declare that as on date we have not applied for or received a street light under Project Jyo Scheme under GSCL.</li> <li>*Signature of the Applicant</li> <li>*Date:</li> </ol>			es ad ad of ts		

**Tel:** +918453399891



04th Floor, Aditya Tower, Opp. Down Town Hospital, G.S. Road, Guwahati-781006

E-mail: mdsmartguwahati@gmail.com Tel: +918453399891

#### Website: www.gscl.assam.gov.in

#### **Full Particulars of the Applicant**

Sl No	Particulars	
1	* Name of Applicant	
	(IN BLOCK LETTERS)	
2	* Postal Address with Landmark/Milestone	
3	* House No	
4	* Name of Lane/ Bye-lane	
5	* Pin Code	
6	* Address Proof: Photocopy  i. * Electricity Bill (Mandatory) ii. *Voter I- Card/Adhaar Card/ Passport/ Driving License/Govt./ PSU Employee Identity Card/ Any other document issued by Govt. (Any one Document)	
7	*GMC Ward No (New)	
8	*GMC Ward No (Old)	
9	*Mobile No	
10	Email ID	

N.B: All particulars marked as \* are mandatory.

(Street light will be allotted on the basis of First come First Serve)



04th Floor, Aditya Tower, Opp. Down Town Hospital, G.S. Road, Guwahati-781006

**E-mail:** <a href="mailto:mdsmartguwahati@gmail.com">mdsmartguwahati@gmail.com</a> Website: <a href="www.gscl.assam.gov.in">www.gscl.assam.gov.in</a>

### পোজেক্টজোতিৰ (দ্ৰিতীয় পৰ্যায়) জাধীনত ৰাজ্যৰ বিজেলী-বাতিৰ বাবে জাবেদন প্ৰব

_	(যিসকলে পূৰ্বতে আবেদন কৰিছিল, তেওঁলোকে পুনৰ আবেদন কৰাৰ প্ৰয়োজন নাই)			
প্রতি	পৰিচালন সঞ্চালক, গুৱাহাটী স্মার্ট চিটি লি	মিটেড ৱাৰ, ডাউন টাউন, গুৱাহাটী-৬		
বিষয়	য়: প্ৰোজেক্টজ্যোতিৰ অধীনত নিজৰ ৰাস্তাৰ বিজুলী-বাতি সন্দৰ্ভত পঞ্জীকৰণৰ বাবে আবেদন।			
মহে	াদ্য়,			
	*মই	এই আবেদ	নপত্ৰ প্ৰোজেক্টজ্যোতিৰ অধীনত নিজৰ ৰাস্তাৰ	
বাবে	টা বিজুলী-বাতি সন্	দৰ্ভত পঞ্জীয়ন কৰিব বিচাৰিছো	আৰু বিধিগতভাৱে নিয়ম আৰু চৰ্ত্তাৱলী	
সম্পূ	ৰূৰ্ণৰূপে পালন কৰিবলৈ দ	য়েবদ্ধ হৈ থাকিম।		
*আ	বেদনকাৰীৰ ঘৰৰ সম্পূৰ্ণ	ঠিকনা:	*আবেদনকাৰীৰ স্বাক্ষৰ	
*মো	বাইল নং	ই-মেইল	*তাৰিখ	
		<u> চর্ত্তারলী</u>	<u>†</u>	
۶)	মই/আমিটা আমাৰ চৌহদৰ ভিতৰত খুঁটাসহ বিজুলী-বাতি ৰাস্তাৰ ফালে মূখ কৰি লগাবৰ বাবে দায়বদ্ধ হ'লো।			
ঽ)	মই/আমি নিয়মিতৰূপত শক্তি বিতৰণৰ বিল পৰিশোধৰ বাবে দায়বদ্ধ।			
୭)	গুৱাহাটী স্মাৰ্ট চিটি লিমিটেডৰ পৰা প্ৰদান কৰা খুঁটাসহ সকলো সামগ্ৰী সঠিকভাৱে ৰাখিবৰ বাবে দায়বদ্ধ হৈ থাকিম।			
8)	গুৱাহাটী স্মাৰ্ট চিটি লিমিটেডৰ পৰা বিষয়া পৰীক্ষণৰ কাৰণে আহিলে দেখূৱাবৰ বাবে দায়বদ্ধ হ'লো।			
<b>(</b> E)	মই/আমি বৈদুতিক বিভাগৰ পৰা আবন্তিত কৰা বিজুলী ভাৰ অতিক্ৰম নকৰোঁ।			
৬)	মই/আমি এই সম্পূৰ্ণ ৱ্যবস্থাপনা আৰু লোক সুৰক্ষাৰ প্ৰতি দায়বদ্ধ		তি দায়বদ্ধ	
۹)	মই/আমি খুঁটা তথা বিজুলী-বাতিৰ কোনো সামগ্ৰী পৰিবৰ্তনৰ কাৰণে গুৱাহাটী স্মাৰ্ট চিটি লিমিটেডক জনাম।			
৮)	মই/আমি বিজুলীবাতি জ্বলোৱা তথা বন্ধ কৰাৰ ক্ষেত্ৰত আৰু প্ৰত্যেক ৰাতি নুন্যতম ১০ ঘণ্টা পৰ্য্যন্ত বিজুলী প্ৰদানৰ বাবে দায়বদ্ধ হ'লো।			
న)	যদি উক্ত চৰ্ত্তাৱলী ভংগ কৰোঁ তেন্তে মোৰ/আমাৰ সমূহ বৈদ্যুতিক সামগ্ৰীখিনি গুৱাহাটী স্মাৰ্ট চিটি লিমিটেডে জব্দ কৰাৰ অধিকাৰ থাকিব।			
<b>\$</b> 0)	<ul> <li>মই আগতে গুৱাহাটী স্মার্ট চিটি লিমিটেডৰ প্রোজেক্টজ্যোতিৰ অধীনত বিজুলী বাতিৰ বাবে আবেদন কৰা নাই তথা কোনো বিজুলী বাতি পোৱা নাই বুলি ঘোষণা কৰিলোঁ।</li> </ul>			
*আ	বেদনকাৰীৰ স্বাক্ষৰ:		*তাৰিখ:	
*আ	বেদনকাৰীৰ নাম:			

**Tel:** +918453399891



04th Floor, Aditya Tower, Opp. Down Town Hospital, G.S. Road, Guwahati-781006

E-mail: mdsmartguwahati@gmail.com Website: www.gscl.assam.gov.in

**Tel:** +918453399891

### আবেদনকাৰীৰ সম্পূৰ্ণ বিৱৰণ

ক্রমিক নং	বিৱৰণ	
>	*আবেদনকাৰীৰ নাম	
*	*ঘৰৰ সম্পূৰ্ণ ঠিকনা (লেণ্ডমাৰ্কৰ সৈতে):	
৩	*ঘৰৰ নং	
8	*উপপথৰ নাম	
৫	*পিন নং	
৬	*ঠিকনাৰ প্ৰমান  ১) বৈদ্যুতিক বিল (আৱশ্যকীয়)  ২) ভোটাৰ কাৰ্ড/আধাৰ কাৰ্ড/ পাছপোৰ্ট/ ড্ৰাইভিং লাইচেঞ্চ/ চৰকাৰী/ অৰ্ধ চৰকাৰী কৰ্তৃপক্ষৰ পৰিচয়পত্ৰ (যিকোনো এটা)	
٩	*জি.এম.চি ৱার্ড নং (নতুন)	
৮	*জি.এম.চি ৱার্ড নং (পুৰণি)	
৯	*মোবাইল নং	
<b>&gt;</b> 0	ইমেইল	

বি:দ্ৰ: তাৰকাযুক্ত (\*) ঠাইসমূহ পুৰ কৰাটো বাধ্যতামূলক।

(বিজুলীবাতি আবেদনৰ ক্ৰম অনুযায়ী যোগান ধৰা হ'ব)