क्षेत्रीय जनजाति आयुर्विज्ञान अनुसंघान केन्द्र (भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंघान परिषद्), जबलपुर Regional Medical Research Centre for Tribals (Indian Council Of Medical Research), Jabalpur

अवकाश यात्रा रियायत के लिए आवेदन-पत्र Application Form for Leave Travel Concession

1.	सरकारी कर्मचारी का नाम Name of the Govt. Servant	.v <u>./1b</u>
2.	पदनाम Designation	
3.	अनुभाग / विभाग Section	
4.	मूल वेतन प्रेक्टिसबंदी भत्ता (यदि कोई है) Basic Pay + NPA (if any)	
5.	भा0आ0अ0प0 में प्रविष्ट होने की तारीख Date of Entering in ICMR Service	
6.	स्थायी हैं अथवा अस्थायी,, यदि अस्थायी हैं तो प्रतिभूति बंध—पत्र संलग्न करें Whether permanent or temporary, if temporary, attach surety bond	
7.	क्या पत्नि / पति नियोजित हैं यदि हैं तो क्या उन्हें अवकाश यात्रा रियायत की पात्रता है Whether Wife/Husband is employed and if so whether entitled to LTC	
8.	अवकाश का प्रकार, किस तारीख से किस तारीख तक तथा अवकाश के पहले और बाद में पड़ने वाली छुटि्टयां जोड़ें (यदि कोई हों) Kind of leave and its period with prefix and suffix (if any)	
9.	क्या अवकाश मंजूर किया गया है Whether leave is sanctioned	
10.	(क) सेवा—पंजी में अभिलेख किए अनुसार गृह—नगर Home Town as recorded in service book (ख) गृह—नगर अथवा यात्रा के स्थान का निकटतम रेलवे स्टेशन Nearest railway station to Home Town or place of visit	
11.	क्या इस रियायत का लाभ गृह—नगर जाने के लिए करना है, यदि ऐसा है तो अवकाश यात्रा रियायत का खंड—वर्ष लिखें, जिसका लाभ लिया जाना है Whether concession is to be availed for Visiting Home Town and is so, block for Which LTC is to be availed	
12.	(क) यदि यह रियायत 'भारत में किसी स्थान' की यात्रा करने के लिए है तो वह स्थान जहां जाना है If the concession is to visit any place in India the place to be visited (ख) वह खण्ड जिसके लिए इस रियायत का लाभ लिया जाना है Block for which to be availed	
13.	मुख्यालय से गृह—नगर/यात्रा के स्थान तक का लघुतम् मार्ग से एक सवारी का रेल/बस किराया Single Rall/Bus fare from the H.Q. to Home Town/Place of visit by shortest route	T

उन व्यक्तियों के नाम, जिनके लिए अवकाश यात्रा रियायत का लाभ लेना प्रस्तावित है 14. Persons in respect of whom LTC is proposed to be availed: -

1.

2.

3.

4.

क.सं. SI. No.	नाम एवं आयु Name and Age			R	कर्मचारी से संबंध Relationship with the Employee			
1	-	,		S				
2						-	963	
3			**		2	5) 2	a	
4								
5								

2	0				
3					п
4		~~			
5					
L					
A	ग्रिम की राशि, जिसकी आवश्यकता mount of advance, required, Rs				••••••
सही है।	घोषणा करता हूँ कि ऊपर जो वि मैं वचन देता हूँ कि अग्रिम की प्राप्ति	वेवरण दिया गया ा के दस दिनों के	है, वह मेर्र अंदर बाहर	ो जानकारी में सर जाने की लिए य	त्य एवं गत्रा के
I knowledg receipt of	तुत कर दूंगा। declare that the particulars furnis e. I undertake to produce the t the advance.	ickets for the of	waru jour	icy main son a	,
टिकट प्र	गत्रा के निरस्तीकरण की स्थिति में स्तुत करने में असफल रहता हूँ, त	में आग्रेम का पृ	्रा साश ए	कमुश्त लाटान क	1 444
	n the event of cancellation of the eceipt of advance, I undertake to	journey or if I fai refund the entire	to produce in	e the tickets with one lump sum.	nin the
दिनांक:— Date: -				हस्ताक्षर / Signature	
	जांच-सूची (कार्यालय में प्रयोग हेतु	(CHECK LIST))/(For Office u	se Only)		
कॉलम 1 Particula	से 6 तक का विवरण सत्यापित ers in Colms. 1 to 6 verified				
Amount	की पात्रता की राशि entitled for reimbursement				
किराया Fare Rs.	रू० X 2 X		(No	टेकटों की संख्या) o. of Tickets)	
Advance	ग्रिम (क0 2 में दी गई राशि का 90 e admissible (90% of amount in S.	NO.2)			
रू0	की उ	अग्रिम राशि स्वीकृत	त की जा र d.	कती है	

Advance of Rs. may be sanctioned.