

राष्ट्रीय होम्योपैथी संस्थान
NATIONAL INSTITUTE OF HOMOEOPATHY

ब्लॉक – जीई, सेक्टर – III, साल्ट लेक, कोलकाता – 700106
Block – GE, Sector – III, Salt Lake, Kolkata – 700106

अवकाश यात्रा रियायत (एल.टी.सी.) अग्रिम की स्वीकृति हेतु आवेदन-प्रपत्र
APPLICATION FORM FOR GRANT OF L.T.C. ADVANCE

1. सरकारी कर्मचारी का नाम/Name of the Government
Servant :

2. पदनाम/Designation :

3. केंद्र सरकार की सेवा में प्रवेश की तिथि/Date of entering
the Central Govt. Service :

4. वर्तमान वेतन (वेतन + विशेष भत्ता)/Present Pay (Pay +
Spl. Allowance) :

5. स्थायी अथवा अस्थायी/Whether permanent or
temporary :

6. सेवा-पुस्तिका में अंकित गृहनगर/Hometown as
recorded in the Service Book :

7. क्या पत्नी/पति नियोजित है, और यदि हां, तो क्या वह एल.टी.सी.
के लिए पात्र है/Whether wife/husband is employed :
and if so whether entitled to L.T.C.

8. क्या यह सुविधा गृहनगर जाने हेतु ली जा रही है, और यदि हां,
तो जिस ब्लॉक के लिए एल.टी.सी. लिया जाना है/Whether the
concession is to be availed for visiting :
Hometown, and if so block for which L.T.C. is
to be availed

(क) यदि सुविधा "भारत में कहीं भी" यात्रा हेतु ली जा रही
है, तो जाने का स्थान/If the concession is to
visit "Anywhere in India", the place to
be visited :

(ख) जिस ब्लॉक के लिए लिया जाना है/Block for
which to be availed :

मुख्यालय से गृहनगर/भ्रमण स्थल तक निकटतम मार्ग से एकल रेल
किराया / हवाई किराया

Single rail fare / Air fare from the headquarters :
to hometown / place of visit by shortest route

जिन व्यक्तियों के लिए एल.टी.सी. लिया जाना प्रस्तावित है

Persons in respect of whom L.T.C. is proposed :
to be availed

जिन व्यक्तियों के लिए एल.टी.सी. लिया जाना प्रस्तावित है, उनका विवरण :

Details of persons in respect of whom L.T.C. is proposed to be availed:

क्र.सं. S.No.	नाम और आयु Name and Age	संबंध Relationship

अपेक्षित अग्रिम राशि /Amount of advance required -(₹)

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दिए गए विवरण मेरी जानकारी के अनुसार सत्य एवं सही हैं। मैं यह वचन देता/देती हूँ कि अग्रिम प्राप्त होने के दस दिनों के भीतर मैं बाहर जाने की यात्रा के टिकट प्रस्तुत करूंगा/करूंगी। यात्रा रद्द होने की स्थिति में, अथवा यदि मैं अग्रिम प्राप्ति के दस दिनों के भीतर टिकट प्रस्तुत करने में असफल रहता/रहती हूँ, तो मैं संपूर्ण अग्रिम राशि एकमुश्त वापस करने का वचन देता/देती हूँ।

I declare that the particulars furnished above are true and correct to the best of my knowledge. I undertake to produce the tickets for the outward journey within ten days of receipt of the advance. In the event of cancellation of the journey or if I fail to produce the tickets within ten days of receipt of advance, I undertake to refund the entire advance in one lump sum.

दिनांक/Dated:_____

हस्ताक्षर/Signature :_____

जांच सूची /CHECK LIST

(केवल कार्यालय उपयोग हेतु/For office Use Only)

1. कॉलम 1 से 6 तक का विवरण सत्यापित/Particulars in column 1 to 6 verified	:
2. प्रतिपूर्ति हेतु पात्र राशि/Amount entitled for reimbursement	:
3. स्वीकार्य अग्रिम (मद 2 की राशि का 80%)/Advance admissible (80% of amount in 2)₹	:

रु. का अग्रिम स्वीकृत किया जा सकता है।

Advance of Rs. may be sanctioned.

अथवा/OR

अग्रिम स्वीकार्य नहीं है क्योंकि/The Advance is not admissible since —

1. अधिकारी ने न्यूनतम सेवा अवधि पूर्ण नहीं की है/The official has not completed the minimum service.
2. अधिकारी ने पूर्व में स्वीकृत एल.टी.सी. अग्रिम का उपयोग नहीं किया, जिसे बाद में दंड ब्याज सहित/रहित वसूल किया गया/The official has not utilized the earlier advance for the L.T.C. which was subsequently recovered with/without penal interest.