

आश्रितता प्रमाण-पत्र/DEPENDENCY CERTIFICATE

यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरे/मेरी पति/पत्नी श्री/श्रीमती _____ पूर्णतः मेरी आय पर आश्रित हैं तथा वे किसी सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/निगम/स्वायत्त निकाय, जो पूर्णतः अथवा आंशिक रूप से भारत सरकार अथवा किसी स्थानीय निकाय द्वारा वित्तपोषित हो तथा अपने कर्मचारियों एवं उनके परिवारों को गृह नगर यात्रा रियायत (एच.टी.सी./एल.टी.सी.) की सुविधा प्रदान करता हो, में कार्यरत नहीं हैं। उनकी आय का कोई स्रोत नहीं है।

Certified that my wife/husband Shri/Smt. _____ is completely dependent upon my income and he/she is not employed in any Public Sector Undertaking/Corporation/Autonomous Body financed wholly or partly by the Central Government or a Local Body, which provides H.T.C./L.T.C. facilities to its employees and their families. His/Her source of income is nil.

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of Government Servant

दिनांक/Dated: _____

पदनाम/Designation: _____

आवश्यकता प्रमाण-पत्र/ESSENTIAL CERTIFICATE

यह प्रमाणित किया जाता है कि/Certified that:

1. मैंने _____ ब्लॉक वर्ष के दौरान अपने परिवार सहित किसी भी प्रकार की एल.टी.सी. सुविधा का लाभ नहीं लिया है।/I have not availed any L.T.C. facility, including for my family, during the block year _____.
2. यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरा गृह नगर निम्नानुसार घोषित है _____

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि पश्चिम बंगाल स्थित कोलकाता मेरा गृह नगर है तथा इसे सक्षम प्राधिकारी द्वारा स्वीकार किया गया है।

It is hereby certified that my declared Home Town is: _____

I declare that Kolkata in West Bengal is my Home Town and the same has been accepted by the Competent Authority.

3. मेरे पति/पत्नी किसी सेवा में कार्यरत नहीं हैं तथा वे किसी अन्य स्रोत से एल.टी.सी. सुविधा प्राप्त करने के पात्र नहीं हैं।/My wife/husband is not employed and is not eligible to avail L.T.C. facility from any other source.
4. मैंने इसी ब्लॉक वर्ष के दौरान इस कार्यालय से पूर्व में एल.टी.सी. सुविधा का लाभ नहीं लिया है।/I have not availed any L.T.C. facility from this office earlier during the same block year.

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of the Applicant

दिनांक/Dated: _____

पदनाम/Designation: _____

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of the Competent Authority

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती _____ ने बाह्य यात्रा प्रारंभ होने की तिथि तक लगातार एक वर्ष अथवा उससे अधिक की नियमित सेवा पूर्ण कर ली है।

Certified that _____ has rendered continuous one year service or more on the date of commencement of the outward journey.

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of the Competent Authority

स्तंभ/Column-8

(अनुलग्नक/Annexure-I)

नाम/Name	आयु/Age	लिंग/Sex	संबंध/Relationship

स्तंभ/Column-10

(अनुलग्नक/Annexure-II)

_____ से _____ तथा _____ से
_____ तक की यात्रा का रेल किराया ₹ _____ है (रेलवे आरक्षण शुल्क सहित)।

Railway fare for the journey from _____ to _____ and
_____ to _____ is ₹ _____ (including Railway
Reservation Charges).

कुल राशि/ Total(₹) : _____

(आश्रितता प्रमाण-पत्र/DEPENDENCY CERTIFICATE)

यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरी पत्नी/पुत्र (श्री/श्रीमती/कुमारी)/Certified that my wife/son (Mr./Mrs./Miss)
_____ पूर्णतः मेरी आय पर आश्रित हैं/is completely dependent upon
my income.

दिनांक/Dated: _____

आवेदक के हस्ताक्षर/Signature of the Applicant