राष्ट्रीय आयुर्विज्ञान अकादमी (भारत)

National Academy of Medical Sciences (India)

अवकाश यात्रा रियायत अग्रिम के ग्रिए आवेदन APPLICATION FOR LTC ADVANCE

1.	पूरा नाम (बड़े अक्षरों में)	
	Full Name (Block letters)	
2.	(ए) पदनाम और कर्मचारी कोड	
	(a) Designation and Employee Code	
	(बी) स्थायी या अस्थायी	
	(b) Permanent or Temporary	
	(युदद स्थायी नहींं है त , एक स्थायी सरकारी कममचारी	
	की जमानत / बोंध-पत्र, आवेदन के साथ सोंलग्न करें।)	
	(If not permanent, Surety / Bond from a	
	permanent official to be enclosed with the	
	Application)	
3.	वह इकाई/कार्यालय जिससे जुड़ा हुआ है	
	Unit/Office to which attached	
4.	(ए) वर्तमान ग्रेड में मूल वेतन+एनपीए+एसआई	
	(a) Basic Pay+NPA+SI in the present grade	
	(बी) वर्तमान पद का वेतनमान	
	Scale of pay of present post	
5.	विभाग में नियुक्ति की तिथि	
J.	Date of appointment in Department	
6.	सर्विस बुक में बताए गए होमटाउन की जगह	
	Place of Hometown as declared in the	
	Service Book.	
7.	पिछले ब्लॉक साल के लिए लिए गए LTC की जानकारी	
	Particulars of LTC availed for Previous Block year	
	ब्लॉक वर्ष / Block Year	
	(i) गृह नगर / Home Town (ii) भारत में कहीं भी / Anywhere in India	
	(ii) भारत म कहा भा / Anywhere in India	
8.	ब्लॉक साल जिसके लिए अब LTC का फ़ायदा उठाने का	
	प्रस्ताव है।	
	Block year for which now LTC is being	
	proposed to avail.	
9.	CL या EL ले रहे हैं या नहीं	
	(छुट्टी का नेचर बताना होगा)	
	Whether availing CL or EL (Nature of leave to be mentioned)	
10.	क्या पहले लिया गया LTC एडवांस पूरी तरह से सेटल	
10.	हो गया है या सेटलमेंट पेंडिंग है। पिछले केस के	
	सेटलमेंट की तारीख।	
	Whether LTC advance already taken has	
	been settled in full or pending settlement.	
	Date of settlement of previous case.	

	गाना क	र गान वासरी दर का सिंद						
11.		। स्थान (सबसे दूर का बिंदु)						
		of visit (farthest point)						
12.	आगे की यात्रा की प्रस्तावित तारीख। Proposed Date of onward journey.							
13.	यात्रा से	लौटाने की सोंभाव्य तारीख						
	Proba	ble date of return journey						
	राजिला :	न्य ना <u>। उस</u> ्ते नाने गोरेनार के समस्त	में का किं	VIII				
14.	सुविधा का लाभ उठाने वाले परिवार के सदस्यों का विवरण							
	Particulars of family members availing the facility:-							
	क्र सों	नाम / Name	संव	बंध	आयु	क्या आदित है		
	SI. No.	iiii / Name	Relatio	onship	Age	Whether dependent		
	(i)				7 100	Whether dependent		
	(ii)							
	(iii)							
	(iv)							
	(v)							
15.		। 11 में मिलने वाली सुविधा की क्लास						
15.		of accommodation proposed to	bo					
		• •	be					
		d in the Railway journey. । की आवश्यकता						
16.								
	Amour	nt of advance required						
तारीख /Date हस्ता			हस्ताक्ष	₹ / Signa	iture			

पदनाम / Designation कर्मचारी कोड / Employee Code