

भारतीय सामाजिक विज्ञान अनुसंधान परिषद
INDIAN COUNCIL OF SOCIAL SCIENCE RESEARCH

अवकाश की अर्जी के लिए आवेदन
Form of application for Earned Leave/Half Pay Leave
As per CCS (leave) Rules 1972

- 1 प्रार्थी का नाम / Name of Applicant :
- 2 पद / Post Held :
- 3 विभाग / Division :
- 4 वेतन / Pay :
- 5 अवकाश का नाम, अवधि और उसके शुरु होने की तिथि / Nature and period of leave applied for and date from which required :
- 6 अवकाश से पहले अथवा बाद में जुड़ने वाले शनिवार, रविवार या अन्य अवकाश / Saturdays, Sundays and Other Holidays if any, proposed to be prefixed/ suffixed to leave. :
- 7 अवकाश का कारण / Reason for Leave :
- 8 पिछले अवकाश से लौटने की तिथि और उस अवकाश का प्रकार एवं अवधि / Date of return from last leave and the nature & period of that leave :
- 9 अवकाश अवधि का पता / Address during Leave Period :
- 10 मुझे इस अवकाश के दौरान खंड वर्ष के लिये अवकाश यात्रा रियायत लेना है/ नहीं लेना है I propose / do not propose to avail leave travel concession in the block year.....during the ensuing leave.

तारीख / Date :

प्रार्थी के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant

11 नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी और/अथवा स्वीकृति .
Remarks and /or Recommendation of the :
Controlling Officer.

तारीख / Date :

हस्ताक्षर Signature .
पदनाम Designation:

अवकाश पात्रता प्रमाण
Certificate Regarding Admissibility of Leave
(to be filled by office)

..... अर्जित अवकाश /अर्धवेतन अवकाश दिनांकतक आवेदक के
खाते में हैं।दिनों का अवकाशसे
.....तक देय है तथा स्वीकृति किया जा सकता है।

.....EL/HPL is at his/her credit up to(Nature of leave)
for.....days from.....to is admissible and may be sanctioned.

.....
संबंधित सहायक के हस्ताक्षर /
Signature of Dealing Hand

तारीख / Date:

.....
अनुभाग अधिकारी के हस्ताक्षर /
Signature of Section Officer

स्वीकृति देने वाले अधिकारी का आदेश
Orders of the Sanctioning Authority

तारीख / Date :

हस्ताक्षर Signature .
पदनाम Designation: