भारतीय सामाजिक विज्ञान अनुसंधान परिषद/ INDIAN COUNCIL OF SOCIAL SCIENCE RESEARCH छुट्टी यात्रा रियायत बिल/ LEAVE TRAVEL CONCESSION BILL (भारत में कही भी/गृह नगर)/ (Anywhere in India/Home Town)

4 वर्ष/ Year/ 2 वर्ष/ Year

								હ્લ	ॉक वर्ष/BLOCK Y	'EAR
1. कर्मचारी	का नाम (बड़े अक्ष	रों में)			2. पदनाम/Designatio	n				
Name of	the Employee (In	Block Letters)								
3. वेतनमान+ ग्रेड वेतन/ Pay Scale+Gr.Pay					_ 4. स्वीकार्यता श्रेणी (वायुयान/रेल)/ Entitlement of Class (Air/Rail)					
5. भ्रमण स्थान/Place of Visit					6. निकटतम रेलवे स्टेशन/विमानपत्तन/Nearest Railway Station/Air Port					
	छुट्टी का स्वरूप									
	Period of Leave S									
	ने वाले परिवार के		यों का विवरण:							
Details of	Family dependen	t members wh	no traveled:							
म सं./S.No. नाम/ Name			उम्र एवं जन्म की	उम्र एवं जन्म की तारीख/ Age & Date of Birth			कर्मचारी के साथ संबंध/ Relationship with the employee			
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
	<u> </u>		2	गत्रा का विवरण/ DET!	AIL OF JOURNEY PERI	FORMED				
दिनांक/	यात्रा प्रारंभ	वापसी यात्रा	यात्रा का	लघुत्तम मार्ग से	वास्तविक रूप से	दिनांक सहि	त टिकट	भाड़ें की सं./	कुल राशि/	टिप्पणियां/
Date	स्टेशन/	स्टेशन/	साधन/	दूरी(किमी)/	की गई यात्रा की	एवं रसी	•	No. of fares	Total Amount	Remarks
	Onward Journey	Return	Mode of	Distance (Km) By	्रेणी/	Ticket &				
	Station-From	Journey	Travel	the shortest route	Class of	No(s) wi	th date			

दिनाक/ Date स्टेशन/ स्टेशन/ स्टेशन/ त्र्री(किमी)/ Onward Journey Station-From Station-To

	कुल दावा (देय) राशि/Total Claim (due) Rs								
		घटायें: आहरित अग्रिग	न (-) रुपये/ Less: Advance Drawn (-) Rs						
			श्द्ध देय राशि/ Net Amount Payable:						
प्रमाणित करता/करती हूं/ Certified that:									
ı. चार वर्ष 2020 तथा दो वर्ष	2020 के ब्लॉक के संबंध में	में मैंने अपने या अपने परिवार के सदस्यों के लिए छुट्	टी यात्रा रियायत के लिए कोई अन्य दावा अभी तक प्रस्तुत नहीं किया						
		_	of the block of four years 2020 two years 2020						
2. मैंने अपने/अपनी पत्नी दवारा	बच्चों के साथ की गई यात्रा के	संबंध में एलटीसी के लिए पहले से ही अग्रिम राशि व	नहीं ली है। यह दावा मेरी पत्नी/पति द्वाराबच्चों के साथ की						
गई यात्रा के संबंध में है, जिनमें से 1	किसी ने भी पहले कभी उस पार्टी के स	ाथ यात्रा नहीं की है।/ I have not already drawn advan	ce for the LTC in respect of journey performed by me/by my wife with						
children. This claim is in re	espect of the journey performed by my	wife/husband with children none of whom	traveled with the party on the earlier occasion.						
3. यह यात्रा मेरे/मेरी पत्नी तथा बच्चों	द्वारा एल.टी.सी. के लिए भारत में कई	ों भी/घोषित गृह नगर अर्थात् में र्व	ने गई है।∕ The journey has been performed by me/wife with children						
	home town i.e								
4. (क) मेरे पति/पत्नी भा.सा.वि.अ.प. व									
			क वर्षों के लिए स्वयं/बच्चों के लिए अलग से या परिवार के किसी भी						
सदस्य के लिए एलटीसी रियायत क	ा लाभ नहीं उठाया गया है।/ That my h	usband/wife is employed in ICSSR or working in Depa	rtment/office and LTC concession has not been						
availed for himself/herself/children	separately or for any of the family men	nbers for the above block years.							
		-	हर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of the employee:						
			To react the employee						
प्रमाणित किया जाता है कि/ Certified th	at:								
aft/after ft/ a t /eraft									
3	ने यात्रा प्रारंभ करने की तारीख को एक वर्ष या उससे अधिक समय तक निरंतर सेवा की है। has rendered continuous service for one year or more on the date commencing outward journey.								
3	•	/Missas pe							
		, ,							
		5	प्रविष्टियों को प्रमाणित करने के लिए प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर						
		S	ignature of the Officer authorized to attest entries in the Service Book						
	(वित्त शाखा	द्वारा भरा जाना है/ To be filled by the Finance Bran	nch)						
	, <u>></u>	V6	(-						
गरित की गई राशि का भुगतान रु	(रुपय)/Passed for payment of Rs	_ (Rupees)						
नामे शीर्ष/ Debit Head:			प्रतिहस्ताक्षरित/ Countersigned						
			प्रातहस्ताकारत/ countersigned						
अनुभाग अधिकारी/Section officer	उप-मु.वि.अ./D.C.F.O.	वि.स.एवं मु.ले.अ./FA&CAO	नियंत्रक अधिकारी/प्रशा.अ.Controlling Officer/ A.O.						
	-	-							
भुगतान का संदर्भ/ Paid Vide:									
ोक मं /Cheque No	दिनांक/Dated								

रोकड़िया/ Cashier:_____