

**ICAR-Central Plantation Crops Research Institute,
Kasaragod-671 124, Kerala**

छुट्टी यात्रा रियायत हेतु अग्रिम भुगतान संबंधी आवेदन पत्र

APPLICATION FORM FOR GRANT OF LTC ADVANCE

(To be submitted one month before the commencement of the outward journey)

1.	कार्मिक का नाम/NAME OF THE GOVERNMENT SERVANT	
2.	पदनाम/DESIGNATION	
3.	सेवाग्रहण करने की तारीख / DATE OF APPOINTMENT	
4.	स्थायी अथवा अस्थायी/ WHETHER PERMANENT OR TEMPORARY	
5.	वर्तमान वेतन + स्तर / PRESENT PAY + LEVEL	
6.	आवेदित अवकाश की अवधि /PERIOD OF LEAVE APPLIED FOR	
7.	अवकाश स्वीकृति आदेश संख्या एवं दिनांक / LEAVE SANCTION ORDER NO AND DATE	
8.	सेवापुस्तिका में दर्ज गृह नगर / HOME TOWN AS RECORDED IN THE SERVICE BOOK	
9	क्या पत्नी/पति सेवारत है? यदि हाँ, तो क्या छुट्टी यात्रा रियायत सुविधा के हकदार हैं? / WHETHER WIFE/HUSBAND IS EMPLOYED AND IF SO WHETHER ENTITLED TO LTC.	
10.	क्या गृह नगर यात्रा के लिए रियायत का उपयोग किया जाना है? यदि हाँ, तो किस ब्लॉक वर्ष के लिए छुट्टी यात्रा रियायत का उपयोग करना है? / WHETHER THE CONCESSION IS TO BE AVAILED FOR VISITING <u>HOME TOWN</u> , AND IF SO BLOCK FOR WHICH LTC IS TO AVAILED.	
11.	यदि रियायत सुविधा का उपयोग "भारत में किसी भी स्थान" के लिए किया जा रहा है, तो उस स्थान का नाम: IF THE CONCESSION IS TO VISITS " <u>ANY WHERE IN INDIA</u> " THE PLACE TO BE VISITED.	
12.	किस ब्लॉक वर्ष के लिए लिया जा रहा है? / BLOCK FOR WHICH TO BE AVAILED.	

13a. जिन व्यक्तियों के संबंध में एलटीसी का लाभ उठाया जाना प्रस्तावित है । Persons in respect of whom LTC is proposed to be availed (This should tally with the list of family members as per service book)

[illegible]

(b) Journey details:-

प्रस्थान की तारीख और स्थान/DEPARTURE DATE AND STATION	आगमन की तारीख और स्थान/ ARRIVAL DATE & STATION	यात्रा का माध्यम/ MODE OF JOURNEY	दूरी (आना- जाना) DISTANCE (TO & FRO)	आने-जाने का किराया/टिकट TO & FRO FARES/TICKET	परिवार के सदस्यों की संख्या/ NO. OF FAMILY MEMBERS	कुल राशि रु./ TOTAL AMOUNT RS.

14. AMOUNT OF ADVANCE BEING 90% OF NET AMOUNT PAYABLE RS. : -----

I Certified that: -

- a. The journey proposed to be performed to my declared **Home Town** i.e. _____ and back /
Any place in India, i.e. _____ and back for the block year
- b. Railway / Air Tickets will be produced to the Competent Authority within 10 days of drawal of advance.
- c. The family members shown above are wholly dependent upon me (Tick ✓ the applicable category/categories.)
- ☐ **Parents / Step parents:** Wholly dependent on me and the income from all sources does not exceed the amount of minimum family pension prescribed in Central Government (i.e., Rs. 9000 per month) and dearness relief thereon.
- ☐ **My Son(s):** As on the date of the journey, wholly dependent on me, unmarried and not employed.
- ☐ **My Daughter(s):** As on the date of the journey, wholly dependent on me, and unmarried/ widowed/ separated/ divorced and not employed.
- d. LTC claim will be submitted within 1 month after the completion of the return journey.

I declare that the particulars furnished above are true and correct to the best of my knowledge.

Date/ दिनांक:

हस्ताक्षर/Signature : _____

रु के लिए स्वीकृत/Passed for Rs. -----(रुपये/Rupees -----

-----).

DDO / Sr. Administrative Officer/
डीडीओ / वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी

भुगतान करें रु./Pay Rs. -----(रुपये/Rupees -----

-----).

Sr. Finance & Accounts Officer/वरिष्ठ वित्त एवं लेखा अधिकारी