

होटल प्रबंधन खान-पान एवं पोषाहार संस्थान, कुफरी, शिमला –171 012
Institute of Hotel Management Catering & Nutrition Kufri Shimla-171 012

“अवकाश-यात्रा छूट” के लिए एडवॉन्स (अग्रिम) तथा अवकाश हेतु आवेदन
Application for Leave Travel Concession (LTC) Advance and Leave

(प्रस्थान तिथि से कम से कम 15 दिन पूर्व आवेदन प्रस्तुत करें)
Please submit application at least 15 days before start of journey.

1. नाम (Name) _____
2. पदनाम (Designation) _____
3. मूल वेतन (Basic Pay) _____
4. विभाग/अनुभाग (Div/Sec) _____
5. आवेदित अवकाश (Leave Applied for) _____
(क) अर्जित अवकाश (EL) from _____ से to _____ तक
(ख) अर्ध-वैतनिक अवकाश(HPL) from _____ से to _____ तक
(ग) आकस्मिक अवकाश (CL) from _____ से to _____ तक
6. 2/4 वर्षीय ब्लाक (2/4 year Block) _____
7. क्या “अवकाश यात्रा छूट” मूल निवास स्थान जाने के लिए है?
यदि नहीं, तो गन्तव्य स्थान का नाम
Whether LTC is for going to Home Town.
If not, name of the place to be visited.
8. मूल निवास स्थान या गन्तव्य स्थान जिसके लिए “अवकाश यात्रा छूट” चाहिए, का पूरा पता
Full address of Home Town or place to be visited.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
9. निकटतम रेलवे स्टेशन (Nearest Rly. Station) _____
10. प्रस्तावित प्रस्थान की तिथि
Proposed date of Departure _____
11. यात्रा का साधन (Mode of Travel) _____ रेल या बस/हवाई यात्रा
Rail or Bus/Air
12. क्या “अवकाश यात्रा छूट” हेतु अग्रिम चाहिए? _____ हाँ/नहीं
Whether advance required for LTC Yes/No

स्थापना अनुभाग

डा. श्री/श्रीमती/सुश्री.....पदनाम.....

ने अवकाश यात्रा रियायत (LTC) हेतु आवेदन किया है जिसका विवरण निम्न है।

(क) 2/4 वर्षीय ब्लाक.....

(ख) स्थायी निवास (Home Town)

(ग).....स्थान जिसकी यात्रा करनी है। (Place to be visited)

(घ) अर्जित अवकाश/आकस्मिक अवकाश (EL/CL).....से.....तक

LTC पर जाने वाले परिवार के सदस्यों का विवरण

क्रम संख्या	नाम	आवेदक से संबंध	आयु
1			
2			
3			
4			
5			
6			

अग्रवर्ती (Forward Journey) की संभावित तिथि.....

वापसी यात्रा (Return Journey) की तिथि.....

उपरोक्त यात्रा बस/रेल द्वारा.....दर्जा में सम्पन्न करने का प्रस्ताव है। आवेदक को टिकट की प्रति प्रस्तुत करने के लिए कहा गया है।

आवेदक के खाते में.....दिन का अर्जित/आकस्मिक अवकाश (Balance of EL/CL) शेष है।

अतः अनुरोध है कि निम्न की स्वीकृति प्रदान की जाए.

(क) दिनांक.....से.....तक के अर्जित/आकस्मिक अवकाश (EL/CL) की स्वीकृति।

(ख) 2/4 वर्षीय ब्लाक.....के लिए अवकाश यात्रा रियायत (LTC) की स्वीकृति।

(ग) LTC हेतु अग्रिम राशि की स्वीकृति।

अनुभाग अधिकारी

प्रशासन नियंत्रक

निदेशक/वैज्ञानिक-एफ