

महाराष्ट्र विज्ञान वर्धनी - आधारकर अनुसंधान संस्थान, पुणे- 411004

MAHARASHTRA ASSOCIATION FOR THE CULTIVATION OF SCIENCE –
AGHARKAR RESEARCH INSTITUTE, PUNE – 411004

अवकाश यात्रा रियायत अग्रिम स्वीकृति हेतु आवेदन Application Form for grant of LTC Advance

1.	लोक सेवक का नाम Name of the Govt. Servant	
2.	पदनाम Designation विभाग /इकाई/Department / Unit	
3.	ग्रेड पे सहित वेतन Pay with Grade Pay	
4.	सेवा पुस्तिका में दर्ज मूल घर का पता- निकटतम रेलवे स्टेशन Hometown as recorded in Service Book - Nearest Railway Station	
5.	क्या पति /पत्नी नौकरी करते हैं, यदि हाँ तो या एलटीसी के हकदार है Whether wife/husband is employed, & if so whether entitled to LTC	हां Yes नहीं No
6.	क्या गृह नगर आने-जाने के लिए रियायत का उपभोग किया जाएगा, यदि हाँ तो उपभोग किए जाने वाले एलटीसी का ब्लॉक Whether the concession is to be availed for visiting Hometown & if so Block for which LTC is to be availed (क) यदि 'भारत में कहीं भी' भ्रमण करने के लिए रियायत है, तो भ्रमण किए जाने वाले स्थान का नाम (ख) If the concession is to visit 'Anywhere in India' the place to visit जिस ब्लॉक के लिए लिया जाना है Block for which to be availed	ब्लॉक वर्ष Block Year:
		ब्लॉक वर्ष Block Year:
7.	मुख्यालय से गृह नगर/भ्रमण स्थल का निकटतम मार्ग द्वारा एकतरफा रेल/बस भाड़ा Single Rail Fare/Bus Fare from the headquarters to Hometown/place of visit by shortest route	
9.	यात्रा की तिथि/अवधि Date/ Period of Journey	From : से To:
10.	स्वीकृत अवकाश(दिनों की संख्या) Leave sanctioned (No. of Days)	
11.	क्या एलटीसी नकदीकरण का लाभ उठाया गया है या नहीं Whether LTC encashment availed or not?	हां Yes नहीं No

12. उन व्यक्तियों का विवरण जिनके लिए एलटीसी उपभोग करने का प्रस्ताव है (परिवार का विवरण)
Persons in respect of whom LTC is proposed to be availed (Details of family)

क्रम सं. Sl. No.	नाम एवं आयु Name & age	रिश्ता Relationship

13. अपेक्षित अग्रिम राशि (अनुमान/कोटेशन प्रति संलग्न है) ₹:
Amount of Advance required (Enclosed estimate/quotation copy)

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर दिए गए विवरण मेरी जानकारी और विश्वास में पूरी तरह सत्य हैं। अग्रिम प्राप्ति के दस दिनों के अंदर मैं यात्रा में जाने के टिकटों को प्रस्तुत करने के लिए मैं वचनबद्ध हूँ हवाई यात्रा के संदर्भ में अधिकृत एजन्सी से अधिकृत एयरलाइन्स द्वारा ही टिकट क्रय करूंगा/करूंगी।

यात्रा के रद्दीकरण या अग्रिम प्राप्ति के दस दिनों में टिकटें प्रस्तुत न करने पर मैं पूरे अग्रिम राशि एकमुश्त वापसी करने के लिए वचनबद्ध हूँ।

I declare that the particulars furnished above are true and correct to the best of my knowledge. I undertake to produce the tickets for the outward journey within 10 days of receipt of the advance. In respect of air travel, I will buy tickets from authorized agencies only through authorized airlines.

In the event of cancellation of the journey or if I fail to produce the tickets within 10 days of receipt of advance, I undertake to refund the entire advance in a lump sum.

दिनांक:
Date

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the applicant

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए For office use only
जांच सूची CHECK LIST

- हकदार राशि अदायगी : यात्री-भाड़ा रु. ₹: _____ * 2 * _____ (टिकटों की संख्या)
Amount entitled for Reimbursement: Fare Rs. (No. of tickets)
- अग्रिम स्वीकार्य (राशि का 90% अर्थात Advance admissible (90% of the amount i.e. ₹: _____ रुपये का
अग्रिम Advance of ₹ _____ Rupees
स्वीकृत हो सकता है।
may be sanctioned.
- एल.टी.सी. अग्रिम रजिस्टर में आवश्यक प्रविष्टि की गई है। Necessary entry has been made in the L.T.C. Advance Register.

संबंधित कर्मचारी
Dealing Hand

अनुभाग अधिकारी- बी
Section Officer-B

वित्त एवं लेखा अधिकारी
Finance and Accounts Officer

निदेशक
Director

सरकारी कर्मचारी द्वारा स्व-प्रमाणन के लिए प्रोफार्मा
PROFORMA FOR SELF-CERTIFICATION BY THE GOVERNMENT EMPLOYEE

1. मैं, श्री/श्रीमती/कु. _____ (सरकारी सेवक का नाम) इस बात की पुष्टि करना चाहता हूँ कि मैं _____ (गृहनगर/भारत में कोई भी स्थान) स्वयं/परिवार सदस्य (सदस्यों) के संबंध में एलटीसी का ब्लॉक वर्ष _____ के लिए _____ यात्रा करने के लिए _____ (यात्रा का स्थान) _____ से _____ के दौरान (यात्रा की तारीखें) लाभ उठा रहा/रही हूँ।

I, Shri./Smt./Kum. (Name of the Govt. servant) wish to confirm that, I am availing (Home Town / Any Place in India) LTC in respect of self / family member(s) for the block year to visit (Place of visit) during to (dates of journey). It is stated that I or the family member for whom I wish to avail LTC has/have not availed of the same before in the present block.

2. परिवार के उन सदस्यों का विवरण जिनके संबंध में छुट्टी यात्रा रियायत का दावा किया जा रहा है, निम्नानुसार हैं:
Particulars of members of the family in respect of whom the Leave Travel Concession is being claimed are as under:

क्रम सं. Sl. No.	नाम Name	आयु Age	आवेदक के साथ रिश्ता Relationship with applicant

3. यह प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त तथ्य सत्य हैं और कोई भी गलत घोषणा मुझे सीसीएस (एलटीसी) नियम, 1988 के नियम 16 और संबंधित अनुशासनात्मक नियमों के तहत उचित कार्रवाई के लिए उत्तरदायी बाध्य रहूँगा।

It is certified that the above facts are true and any false statement shall make me liable for appropriate action under Rule 16 of CCS (LTC) Rules, 1988 and the relevant disciplinary rules.

(सरकारी सेवक के हस्ताक्षर)
(Signature of Govt. servant)
नाम Name:
पद Designation:
संपर्क नंबर Contact No:
दिनांक Date:

ध्यान दें: सरकारी कर्मचारी उपयुक्त मंच पर एलटीसी का लाभ उठाते हुए देखे गए गंतव्य के बारे में रोचक जानकारी और तस्वीरें, यदि कोई हों, साझा कर सकते हैं।

N.B.: Government employee may share interesting insights and pictures, if any, of the destination visited while availing LTC on an appropriate forum.