

केन्द्रीय आयुर्वेदीय विज्ञान अनुसंधान परिषद्

(आयुष मंत्रालय, भारत सरकार)

जवाहर लाल नेहरू भारतीय चिकित्सा एवं होम्योपैथी अनुसंधान भवन
नं. 61-65, संस्थानिक क्षेत्र सम्मुख "डी" ब्लॉक, जनकपुरी, नई दिल्ली-110058

मूल निवास या भारत में कहीं भी एलटीसी के आवेदन के लिए आवेदन पत्र

1.	नाम	:																						
2.	परिषद् सेवा में नियुक्ति की तिथि	:																						
3.	पदनाम एवं वेतनमान	:																						
4.	वर्तमान मूल वेतन	:																						
5.	सक्षम अधिकारी द्वारा स्वीकृत घोषित मूल निवास	:																						
6.	तैनाती के स्थान से मूल निवास की दूरी कि.मी में	:																						
7.	क्या विवाहित/अविवाहित है	:																						
8.	यदि विवाहित है तो कृपया बताएं कि आपके पति/पत्नी कहां कार्यरत है एवं क्या उनके लिए एलटीसी स्वीकृत है ।	:																						
9.	(क) क्या आप भारत में कहीं भी या मूल निवास की यात्रा के लिए एलटीसी के लिए आवेदन कर रहे हैं ।	:																						
	(ख) कृपया संबंधित ब्लॉक वर्ष को बताएं	:																						
	(ग) भारत में कहीं भी छूट के तहत यात्रा के लिए, यात्रा का स्थान	:																						
10.	परिवार सदस्य का नाम, आयु एवं संबंध जिनके लिए एलटीसी का आवेदन क्या है	:	<table border="1"><thead><tr><th>नाम</th><th>आयु</th><th>संबंध</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	नाम	आयु	संबंध																		
नाम	आयु	संबंध																						
11.	क्या अलग से प्रस्तुत संलग्न प्रारूप में माता पिता/बच्चे/अविवाहित/विधवा बहन/छोटा भाई के संबंध में निर्भरता एवं निवास के प्रमाण पत्र है (जो लागू नहीं है उसको हटाएं) ।	:																						

(कृ.पृ.उ.)

12.	अंतिम समय कब एलटीसी का लाभ उठाया था	क्या भारत में कहीं भी या मूल निवास स्थान के लिए (यदि भारत में कहीं भी के लिए यात्रा का स्थान दर्शाए)	माह एवं वर्ष जब इसका लाभ उठाया	ब्लॉक वर्ष	परिवार सदस्यों का विवरण जिन्होंने लाभ उठाया
13.	(क) क्या अग्रिम आवश्यक है, यदि ऐसा है तो, आवश्यक राशि	:			
	(ख) सामान्य पात्रता एवं कैसे पहुंचे	:			
14.	क्या पूर्व में लिया हुआ एलटीसी अग्रिम बकाया है। यदि ऐसा है तो बकाया राशि दें एवं इसके लिए कारण बताएं। यदि पूर्ण समायोजित है तो, समायोजन की राशि एवं वर्ष	:			

मैं इसके द्वारा घोषित करता हूँ कि एलटीसी के लाभ उठाने के लिए जो उक्त सूचना प्रस्तुत की है वह सही है एवं मैं समझता हूँ कि गलत सूचना प्रस्तुत करने के लिए अनुशासनात्मक कार्यवाही के लिए उत्तरदायी रहूंगा।

दिनांक:

आवेदक का हस्ताक्षर

सं.....दिनांक.....

संस्तुति के साथ अग्रसारित। प्रस्तुत सूचना कार्यालय अभिलेख से सत्यापित कर दी गई है एवं क्रम में पाई गई है।

श्री/श्रीमती/डॉ./सुश्री ने छूट का लाभ उठाने के लिए आवेदन किया है, को..... से.....तक का अवकाश स्वीकृत कर दिया गया है।

संस्थान/केन्द्र/एकक के अध्यक्ष के हस्ताक्षर

एकक की मोहर.....

दिनांक.....

टिप्पणी: वास्तव में अवकाश न स्वीकृत होने की स्थिति में कोई आवेदन अग्रसारित नहीं होना चाहिए।