

छुट्टी की अर्जी का फार्म

FORM OF APPLICATION FOR LEAVE

टिप्पणी- मद संख्या 1 से 11 प्रत्येक प्रार्थी को भरनी चाहिए, चाहे वह राजपत्रित हो या अराजपत्रित ।

NOTE : items 1 to 11 must be filled in by all applicants whether gazette or non-gazetted.

1.	प्रार्थी के नाम / Name of application	
2.	पद / Post held	
3.	विभाग कार्यालय और अनुभाग/Department, office & Section	
4.	वेतन/ Pay	
5.	वर्तमान पद पर मिलनेवाला मकान भत्ता/यात्रा भत्ता या अन्य प्रतिकार भत्ते House rent allowance, Conveyance allowance, or other Compensatory allowance drawn in the present post.	
6.	मांगी गयी छुट्टी की किस्म अवधि और उसके शुरु होने की तारीख Nature & period of leave applied for and date from which required.	
7.	रविवार और छुट्टी के दिन, यदि कोई हो, जिन्हे छुट्टी के पहले /बाद में जोड़ना चाहते हैं Sundays & Holidays if any, proposed to be prefixed/ suffixed to leave.	
8.	छुट्टी का कारण/ Ground on which leave is applied for	
9.	पिछली छुट्टी से लौटने की तारीख, उस छुट्टी की किस्म तथा अवधि Date of return from last leave, and he nature and period of that leave.	
10.	मेरा विचार अगामी छुट्टी में के खण्ड वर्षों के लिए छुट्टी यात्रा की रियायत लेने का है/नहीं है । Propose/ do not propose to avail myself of Leave Travel Concession for the block years During the ensuring leave.	
11.	छुट्टी के अवधि में रहने का पत्ता Address during leave period	
	तारीख/ Date	प्रार्थी के हस्ताक्षर/ Signature of applicant
12.	नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी और /या सिफारिश Remarks and/ or recommendation of the Controlling officer तारीख / Date	हस्ताक्षर / Signature _____ पदनाम / Designation

छुट्टी की अनुमत्यता के बारे में प्रमाणपत्र

Certificate Regarding Admissibility of Leave

प्रमाणित किया जाता है कि----- से - ----- तक -----
-----दिन के लिए

नियमावली के नियम ----- के अधिन----
-----अनुमत्य है ।

(Nature of Leave) (छुट्टी की किस्म)
13. Certified that----- For-----

-----Days-----From
-----to-----
-----Is admissible under Rule--
----- of the C C S (Leave) Rules, 1972

तारीख: Date ----- हस्ताक्षर / Signature -----

पदनाम / Designation -----

14. स्विकृती देने वाले अधिकारी के आदेश
Orders of the Sanctioning authority

तारीख / Date ----- हस्ताक्षर / Signature -----