



केन्द्रीय भंडारण निगम

(भारत सरकार का उपक्रम)

जन-जन के लिए भंडारण

सर्वोत्तम प्रबन्धन पद्धतियां

निम्नलिखित की स्वीकृति के लिए आवेदन

1. छुट्टी अथवा अर्जित अवकाश का नकदीकरण
2. छुट्टी यात्रा रियायत अथवा छुट्टी यात्रा नकदीकरण

आवेदन पत्र

1. नाम व पदनाम (स्पष्ट अक्षरों में)
2. तैनाती का स्थान
3. निजी फाईल संख्या:
4. छुट्टी/ छुट्टी यात्रा रियायत के दौरान का पता
5. केन्द्रीय भण्डारण निगम में नियुक्ति की तिथि
- क. छुट्टी/ नकदीकरण(जो लागू न हो उसे काट दें)
 1. आवेदित छुट्टी की अवधि
 2. छुट्टी के स्वरूप
 - (अ) चिकित्सा आधार पर(चिकित्सा प्रमाण-पत्र संलग्न करें)
 - (ब) चिकित्सा के अलावा अन्य आधार(स्पष्ट करें)
3. नकदीकरण के लिए अर्जित छुट्टियों की संख्या
- (ख) छुट्टी यात्रा रियायत का उपयोग/नकदीकरण(जो लागू न हो उसे काट दें)
 - (अ) ब्लॉक वर्ष होम टाउनभारत में कही भी (आवेदित)
 - (ब) छुट्टी के स्वरूप (आवेदित छुट्टियों की संख्या)
 - (स) यात्रा शुरू करने की तिथि
 - (द) पिछले बार उपयोग किया गया ब्लॉक वर्ष..... होम टाउन..... भारत में कही भी
- (ग) विवरण:-

क्र.स.	नाम	आयु	संबंध
1.			
2.			
3.			

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि:-

1. मेरे परिवार के उपरोक्त सदस्य जिनके लिए छुट्टी यात्रा रियायत / नकदीकरण का दावा किया गया है, छुट्टी यात्रा रियायत नियमों के अनुसार मेरे ऊपर आश्रित हैं तथा सामान्यतया मेरे साथ रहते हैं ।
2. उपरोक्त सन्दर्भित ब्लॉक 2 तथा 4 वर्ष के लिए मैं तथा मेरे परिवार के उपरोक्त किसी सदस्य ने केन्द्रीय भण्डारण निगम अथवा अन्य किसी स्रोत से छुट्टी यात्रा रियायत का नकदीकरण प्राप्त नहीं किया है ।
3. मेरे पत्नी/पति केन्द्रीय भण्डारण निगम/किसी अन्य कार्यालय में (कृपया विवरण दें) नौकरी करती/करते हैं तथा नियोक्ता से नकदीकरण सहित छुट्टी यात्रा रियायत का उपयोग नहीं कर रहे हैं ।
4. मेरे पत्नी/पति केन्द्रीय भण्डारण निगम/किसी अन्य कार्यालय में नौकरी करते हैं ।
5. मैंने केन्द्रीय भण्डारण निगम में एक वर्ष की निरन्तर सेवा पूरी कर ली है ।
6. मेरे माता-पिता/आश्रित जिनके लिए छुट्टी यात्रा/नकदीकरण का दावा किया जा रहा है, की आय 1500/-रुपये मासिक से अधिक नहीं हैं ।
7. मैंने कलैन्डर वर्ष के दौरान अर्जित नकदीकरण प्राप्त नहीं किया है ।

संलग्न:.....

हस्ताक्षर

दिनांक:.....

नियंत्रण अधिकारी की सिफारिश

सिफारिश की गयी/नहीं की गयी(कारण दें)

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर/

नाम व पदनाम

छुट्टी यात्रा रियायत / नकदीकरण के लिए स्वीकार्य

जो लागू हो उस पर ठीक का चिन्ह लगाये ()

अर्जित अवकाश/अर्जित नकदीकरण के लिए स्वीकार्य/स्वीकार्य नहीं(कारण दें).....

संबंधित सहायक(कार्मिक विभाग)

	 <p style="text-align: center;">केन्द्रीय भंडारण निगम (भारत सरकार का उपक्रम)</p>	 <p style="text-align: center;">जन-जन के लिए भंडारण</p>
---	--	--

आकस्मिक / प्रतिबंधित / प्रतिपूरक अवकाष हेतु प्रार्थना पत्र
APPLICATION FOR CL/RH/CH LEAVE

1. अधिकारी / कर्मचारी का नाम

NAME OF OFFICER/EMPLOYEE _____

2. विभाग / अनुभाग

DIVISION / SECTION _____

3. आवेदित अवकाष का कारण

REASON OF LEAVE APPLIED FOR _____

4. अवकाष की तारीख एवं दिनों की संख्या _____

PERIOD OF LEAVE WITH DATE (S) _____

5. क्या स्टेशन अवकाष अपेक्षित है

**WHETHER STATION LEAVE IS
REQUIRED?** _____

6. यदि हां, तो छुट्टियों के दौरान का पता _____

IF YES, ADDRESS WHILE ON LEAVE

दिनांक:

DATED: _____

हस्ताक्षर:

SIGNATURE: _____

नाम / **NAME:** _____

पद / **DESIGN:** _____

	 केन्द्रीय भंडारण निगम (भारत सरकार का उपक्रम)	  जन-जन के लिए भंडारण
---	---	---

सरकारी यात्रा के लिए वाहन व्यय अथवा रोड मील भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए दावा

दावाकर्ता का नाम एवं पदनाम.

ईएमपी कोड सं०

यात्रा परिवहन सब्सिडी (टी.एस.) अथवा वाहन भत्ता (सी.ए.)या रख-रखाव व्यय (एमई) ले रहे हैं कृपया उपर्युक्त बॉक्स के सामने(X) लगायें ।

टी.एस.		सी.ए.	X	एन.ई
--------	--	-------	---	------

भुगतान की जा रही मासिक परिवहन सब्सिडी/सवारी भत्ता/रख-रखाव व्यय *की राशि दर्शाये रुपये.....प्रति माह ।

*रख-रखाव व्यय (एमई) में पेट्रोल की लागत इत्यादि की प्रतिपूर्ति शामिल है।

यात्रा की तारीख	आने-जाने का स्थान एवं दूरी			उद्देश्य एवं यात्रा का प्रकार	
	से	तक	कि.मी.	उद्देश्य	प्रकार

(क) वास्तविक वाहन खर्चा /-रु. (ख) वाहन भत्ते/रख-रखाव (ग) देय निवल राशि /-रु.

यदि दावा ड्यूटी पर प्रातः 6.00 बजे से पहले अथवा रात्रि 8.00 बजे के बाद रिपोर्ट करने के लिए है तो क्या दावाकर्ता ने आवेरटाइम भत्ता एवं प्रतिपूरक अवकाश इत्यादि के रूप में कोई अन्य प्रतिपूर्ति के लिए दावा अथवा प्राप्ति की है, यदि हाँ, तो इसके विवरण प्रस्तुत करें ।

दावाकर्ता के हस्ताक्षर.....

प्रतिपूर्ति का प्रमाण पत्र एवं स्वीकृति

प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त यात्रा निगम के हित में की गई है तथा दावा की गई..... -/राशि
 () की स्वीकृति नियमानुसार स्वीकार्यता की शर्त पर दी जाती है ।

सक्षम प्राधिकारी के हस्ताक्षर.....
नाम एवं पदनाम

नकद भुगतान वाउचर

वाउचर सं०.....

दिनांक.....

लेखा शीर्ष(आर) वाहन व्यय लेखा

कोड सं० आर-801

भुगतान प्राप्तकर्ता का नाम.....

कोड सं०.....

.....रु. (.....) भुगतान के लिए पारित ।

सहायक लेखाकार

स०प्र० / व०स०प्र० / उ०प्र०(लेखा)