## **FONT LETTER**

HINDI - CHANAKYA

**ENGLISH - TIMES NEW ROMAN** 

# कार्मिक व प्रशासन: मानक द्विभाषी मसौदा / प्रपत्र PERSONNEL & ADMINISTRATION: STANDARD BILINGUAL DRAFTS/FORMS



## भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA लोकप्रिय गोपीनाथ बरदले अन्तरराष्ट्रीय हवाईअड्डा LOKPRIYA GOPINATH BORDOLOI INTERNATIONALAIRPORT पूर्वोत्तर क्षेत्र मुख्यालय NORTH-EAST REGION HEADQUARTERS गुवाहाटी / GUWAHATI - 781015

## कुछ बातें, हिन्दी की

0

हिन्दी को नहीं किसी से बैर। यह तो मनाए सबकी खैर॥

O

हिन्दी-अँगरेजी में मोहरे बनवाएँ। फिर लोगों को यह जरूरी बात बताएँ॥

0

हिन्दी पत्रों के उत्तर हिन्दी में दें। कभी उत्तर देने में नहीं देर करें॥

0

नहीं तोड़ें धारा 3(3) को। क्यों न थोड़ा विलंब हो॥

भारत की बाईस राष्ट्रभाषा। हिन्दी है जिसमें राजभाषा॥

m m m m m m m m m m m m m m m

## कुछ बातें, हिन्दी की

0

हिन्दी को हृदय से अपनाएँ। फिर संसार को इसे सीखाएँ॥

0

हिन्दी में काम शुरू तो करें। फिर जो कहना है वह कहें॥

 $\bigcirc$ 

कठिन लिखने से सदा बचें। सरल ढंग से हर बात कहें॥

 $\bigcirc$ 

छोड़ें मोह अँगरेजी का। यह बैरन नहीं किसी का॥

 $\bigcirc$ 

हिन्दी में कहना है आसान। बढ़ती इससे देश की शान॥

M M M M M M M M M M M M M M M M M M



### ध्येय

"विमान यातायात सेवाओं एवं हवाई अड्डा प्रबंधन में नेतृत्व करते हुए विश्वस्तरीय संगठन बनना एवं 2016 तक एशिया प्रशांत क्षेत्र में भारत को एक प्रमुख केन्द्र बनाना"

#### **VISION**

"To be a world-class organization providing leadership in air traffic services and airport management & making a major hub in Asia Pacific region by 2016."

## उद्देश्य

"राष्ट्र के आर्थिक विकास और समृद्धि में योगदान करते हुए ग्राहक की सम्पूर्ण संतुष्टि के लिए अत्याधुनिक अवसंरचना उपलब्ध कराते हुए विमान यातायात सेवाओं और हवाई अड्डा प्रबंधन में संरक्षा एवं गुणवत्ता के उच्चतम स्तर प्राप्त करना"

#### **MISSION**

"To achieve highest standards of safety and quality in air traffic services and airport management by providing state-of-the-art infrastructure of total customer satisfaction, contributing to economic growth and prosperity of the nation."

#### (क/A)

## विषयानुक्रमणी / TABLE OF CONTENTS

क्रसं/Sl. No.	विषय /Subject पृष्ठ संख्या /Page N	lo.
1.	आमुख: श्री सुभाष चन्द्र शर्मा, कार्यपालक निदेशक ( पूर्वोत्तर क्षेत्र )	1
	PROLOGUE: SHRI SUBHASH CHANDRA SHARMA, EXECUTIVE DIRECTOR (NER)	
2.	पूर्वरंग : डॉ. दुर्गाशरण मिश्र, सहायक प्रबंधक ( राजभाषा )	2
	PRELIMINARY : DR. DURGA SHARAN MISHRA, ASST. MGR. (OFFCIAL LANGUAGE)	
3.	स्थानान्तरण के कारण भारमुक्त किया जाना / TO BE RELIEVED OF DUTY OWING TO TRANSFER	3
4.	वचनबंध / UNDERTAKING	4
5.	घोषणापत्र / DECLARATION	5
6.	दौरे पर प्रतिनियुक्त किया जाना / TO BE DEPUTED ON TOUR	6
7.	छुट्टी/छुट्टी यात्रा रियायत नकदीकरण मंजूरी आदेश / LEAVE/LTC ENCASHMENT	
	SANCTION ORDER	7
8.	छुट्टी / छुट्टी यात्रा रियायत नकदीकरण के लिए प्रार्थना पत्र / APPLICATION FORM FOR	
	LEAVE / LTC ENCASHMENT	8
9.	पारिवारिक विवरण / DETAILS OF FAMILY	10
10.	छुट्टी यात्रा /आपातकालीन मार्ग रियायत संबंधी आवेदन पत्र / APPLICATION RELATED TO	
	LEAVE TRAVEL/EMERGENCY PASSAGE CONCESSION	11
11.	अधिवर्षिता आयु पूरी करने पर सेवा से कार्मिक की विदाई / FAREWELL TO EMPLOYEE ON	
	SUPERANNUATION FROM SERVICE.	13
12.	बेबाकी प्रमाणपत्र / NO DUES CERTIFICATE	14
13.	कार्यभार हस्तांतरण प्रमाणपत्र /CERTIFICATE OF TRANSFER OF CHARGE	15
14.	छुट्टी लेने अथवा छुट्टी बढ़ाने से संबधित आवेदन पत्र/ APPLICATION FOR LEAVE OR	
	FOR EXTENSION OF LEAVE	16
15.	उच्च शिक्षा के लिए अनुमित /PERMISSION FOR HIGHER STUDIES	20
16.	स्थायी आवास की घोषणा /DECLARATION OF HOME TOWN	21
17.	छुट्टी यात्रा संबंधी रियायती अग्रिम राशि के अनुदान हेतु आवेदन पत्र/ APPLICATION FOR	
	GRANT OF LEAVE TRAVEL CONCESSION	22
18.	छुट्टी यात्रा रियायत/अग्रिम की अनुमति /GRANT OF LTC PERMISSION / ADVANCE	24
19.	दो स्थानों का मकान किराया भत्ता स्वीकृत करने के लिए प्रार्थना पत्र/ APPLICATION FOR	
	GRANT OF DOUBLE H.R.A.	26
20.	स्थानान्तरण से संबंधित ज्ञापन /MEMORANDUM CONCERNING TRANSFER	30
21.	आकस्मिक छुट्टी के लिए आवेदन पत्र/ APPLICATION FOR CASUSAL LEAVE	32
22.	कार्यग्रहण प्रतिवेदन /JOINING REPORT	33
23.	कार्यभार ग्रहण रिपोर्ट/ JOINING REPORT	34
24.	छुट्टी की स्वीकृति/GRANTING OF LEAVE	35
25.	छुट्टी /दौरे के पश्चात प्रस्तुत कार्यग्रहण रिपोर्ट /JOINING REPORT ON RETURN FROM LEAVE/TOUR	36
26.	चिकित्सा संबंधी कागज पत्र अस्पताल से मंगवाना/ PAPERS RELATED TO MEDICAL	
	TREATMENT TO BE CALLED FOR	37
27.	प्रवेश और प्राधिकार पत्र /LETTER OF ADMISSION AND AUTHORITY	39
28.	देय अंशदायी भविष्य निधि का अंतिम भुगतान/FINAL PAYMENT OF CPF DUES IN R/O	43
29.	छुट्टी / छुट्टी यात्रा रियायत नकदीकरण मंजूरी आदेश/ LEAVE/LTC ENCASHMENT	
	SANCTION ORDER	44
30.	हित लाभ व्यय / भत्तों की प्रतिपूर्ति /REIMBURSEMENT OF PERKS	45
31.	अंशदायी भविष्य निधि आंशिक अंतिम आहरण संबंधी आवेदन का अग्रेषण/ FORWARDING OF	
	CPF PART FINAL WITHDRAWAL APPLICATION.	46

## (ख/B)

32.	प्रपत्र / FORM	47			
33.	कार्यपालकों द्वारा पदोन्नति स्थानान्तरण पर अपना कार्यभार ग्रहण करना/ TO ASSUME THEIR				
	CHARGES ON PROMOTIONAL TRANSFER BY THE EXECUTIVES.	48			
34.	शपथ / प्रतिज्ञान-प्रपत्र /FORM OF OATH / AFFIRMATION	49			
35.	वेतन वृद्धि प्रमाण-पत्र /INCREMENT CERTIFICATE	50			
36.	पारिवारिक विवरण /DETAILS OF FAMILY	51			
37.	गाड़ी के अनुरक्षण पर खर्च की गयी राशि की प्रतिपूर्ति /REIMBURSEMENT OF EXPENDITURE				
	MADE TOWARDS MAINTAINANCE OF CAR	53			
38.	गृह निर्माण करवाने/आवास खरीद के संबंध में अग्रिम की मंजूरी / SANCTION OF ADVANCE				
	REGARDING PURCHASING OF HOUSE/GETTING A HOUSE BUILT	55			
39.	भवन निर्माण अग्रिम मंजूरी /SANCTION OF HOUSE BUILDING ADVANCE	57			
40.	भवन निर्माण अग्रिम की स्वीकृति /ACCEPTANCE OF HOUSE BUILDING ADVANCE	61			
41.	बना बनाया मकान खरीदने हेतु अग्रिम की मंजूरी / SANCTION OF ADVANCE FOR PURCHASING				
	OF READY MADE FLAT	65			
42.	मोटर वाहन अग्रिम की स्वीकृति /ACCEPTANCE OF MOTOR VEHICLE ADVANCE	68			
43.	पत्रों∕परिपत्रों का परिचालन / CIRCULATION OF LETTERS/CIRCULARS	69			
44.	स्कूटर/मोटर साइकिल/मोपेड/कार/कंप्यूटर खरीदने हेतु अग्रिम की स्वीकृति/ GRANT OF				
	ADVANCE FOR THE PURCHASE OF SCOOTER/MOTER CYCLE / MOPED / CAR /				
	COMPUTER TO	70			
45.	अग्रेषण पत्र / FORWARDING LETTER	73			
46.	सूचना मंगाने संबंधी पत्र / LETTER PERTAING TO INVITING INFORMATION	74			
47.	आकस्मिक छुट्टी, प्रतिपूरक छुट्टी एवं प्रतिबंधित छुट्टी हेतु आवेदन-प्रपत्र / APPLICATION FORM				
	FOR CASUAL LEAVE (C/L), COMPENSATORY OFF (C/OFF) & RESTRICTED				
	HOLIDAY (R/H)	75			
48.	छुट्टी लेने व छुट्टी बढ़ाने से संबंधित आवेदन पत्र / APPLICATION FOR LEAVE OR FOR				
	EXTENSION OF LEAVE	76			
49.	आकस्मिक छुट्टी के लिए आवेदन पत्र / APPLICATION FOR CASUAL LEAVE	78			
50.	पावती (प्राप्ति-सूचना) भेजना / TO ACKNOWLEDGE.	79			
51.	पत्र / पत्रों / सामग्री / सामग्रियों का अग्रेषण / FORWARDING	80			
52.	दौरे पर जाने / दौरा रद्द करने संबंधी आदेश/ TOUR ORDER / TOUR CANCELLATION ORDER	81			
53.	तुरत देय खर्च प्रपत्र /OUT OF POCKET EXPENSE FORM	82			
54.	पत्रादि का प्रेषण /THE SENDING OF LETTER ETC.	83			
55.	अधोहस्ताक्षरी का छुट्टी / दौरे पर स्टेशन से बाहर रहना / THE UNDERSIGNED BEING OUT OF				
	STATION ON LEAVE/TOUR	84			

### आमुख/PROLOGUE

भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण के पूर्वोत्तर क्षेत्र मुख्यालय तथा इसके अधीनस्थ कार्यालयों में भारत सरकार की राजभाषा नीति को सुचारू रूप से लागू करने की दिशा में, हम यथासंभव कोशिश कर रहे हैं। सितंबर (2008) माह में पूर्वोत्तर क्षेत्र मुख्यालय से आंतरिक गृह पत्रिका "नीलांचल" के प्रथम अंक का प्रकाशन उसी दिशा में उठाया गया महत् कदम है।

हम इस बार पूर्वोत्तर क्षेत्र मुख्यालय (गुवाहाटी) तथा इसके अधीनस्थ कार्यालयों (subordinate offices) के विभिन्न विभागों/अनुभागों/एककों से जुड़े अँग्रेजी के मानक मसौदों/प्रपत्रों (standard drafts/forms) को द्विभाषी (हिन्दी व अँग्रेजी) रूप में प्रकाशित कर रहे हैं, जिसका उपयोग राजभाषा हिन्दी (Official Language Hindi) के प्रगामी प्रयोग (progressive use) को नयी ऊर्जा प्रदान करेगा। द्विभाषी मसौदों/प्रपत्रों के प्रकाशन से (इसके सॉफ्ट कॉपी के साथ) केवल पूर्वोत्तर क्षेत्र मुख्यालय तथा इसके अधीनस्थ कार्यालय ही लाभान्वित नहीं होंगे बल्कि भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण के अन्य कार्यालय भी, कार्यालय कार्य में इनका उपयोग कर सकेंगे क्योंकि हस्ताक्षर, नाम, पदनाम, दिनांक, पत्रांक, स्थान का नाम, कार्यालय के नाम के लिए पर्याप्त जगह छोड दिए गए हैं।

द्विभाषी मसौदों/प्रपत्रों के प्रकाशन की पहली कड़ी के रूप में 'कार्मिक व प्रशासन' (Personnel & Administration) से संबंधित मानक मसौदों प्रपत्रों को प्रकाशित किया जा रहा है। अन्य विभागों/अनुभागों/एककों से सम्बद्ध द्विभाषी मानक मसौदों/प्रपत्रों के प्रकाशन की दिशा में काम चल रहा है। उम्मीद है कि एक दो माह में उन्हें भी मूर्त रूप प्राप्त हो जाएगा। द्विभाषी मसौदों/प्रपत्रों के प्रकाशन के लिए किए जा रहे ईमानदार प्रयासों के लिए मैं डॉ. दुर्गाशरण मिश्र, सहायक प्रबंधक (राजभाषा) को अपना साधुवाद देता हूँ। अस्तु!

े भुशाक्ष्याका । अप्राक्ष्याका

( सुभाष चन्द्र शर्मा )

कार्यपालक निदेशक (पूर्वोत्तर क्षेत्र) भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण पूर्वोत्तर क्षेत्र मुख्यालय गोपीनाथ बरदलै अन्तरराष्ट्रीय हवाई अड्डा, गुवाहाटी (असम)

27 नवंबर 2008

## पूर्वरंग / PRELIMINARY

"कार्मिक व प्रशासन" विषयक द्वैभाषिक (bilingual) मानक मसौदों/प्रपत्रों की संकलिका आपके हाथों है। इन मसौदों/प्रपत्रों के प्रकाशन की उपयोगिता तभी है जब सम्बद्ध विभाग/अनुभाग/एकक/उपयोगकर्ता राजभाषा हिन्दी के प्रचार-प्रसार में, इसके हिन्दी पाठ (version) को आपनाएँ। वैसे इसके अँगरेजी रूप का उपयोग नियमविरूद्ध नहीं है, पर यह भाग उन लोगों के लिए है जो हिन्दी का 'क' 'ख' 'ग' भी नहीं जानते। हिन्दी का कार्यसाधक ज्ञान (working knowledge) रखने वाले,हिन्दी में प्रवीणताप्राप्त (proficient in Hindi) कार्यपालकों (executives) एवं गैर कार्यपालकों (non-executives) तथा 'क' 'ख' और 'ग' क्षेत्रों में स्थित "भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण" के समस्त छोटे- बड़े कार्यालयों से अपेक्षित है कि वे अपने निर्जी/कार्यालयीन कार्यों में मसौदों/प्रपत्रों के हिन्दी रूप को अंगीकार करें।

इन मसौदों/प्रपत्रों को हर तरह की अशुद्धि से मुक्त होने का दावा नहीं किया जा सकता। फिर भी यह प्रयास किया गया है कि इसके उपयोगकर्ताओं की आँखों में किसी तरह की कमी न खटके। प्रयोगकर्ताओं की ओर से यदि कोई रचनात्मक सुझाव प्राप्त होते हैं, तो हम कृतज्ञ होंगे।

(डॉ. दुर्गाशरण मिश्र)

सहायक प्रबंधक (राजभाषा) भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण पूर्वोत्तर क्षेत्र मुख्यालय गोपीनाथ बरदलै अन्तरराष्ट्रीय हवाई अड्डा, गुवाहाटी (असम)



## <sup>3</sup> भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

## **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA**

सुरक्षा सहित सेवा	***************************************	का कावालव	
	0/0		
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा Ref. No. : AAI	•••••		दिनांक : DATE :
	<u>ज्ञापन्/MEM</u>	ORANDUM	
		का स्थाना	
इस कार्यालय के ज्ञापन संख	<u> </u>		
		(पदना	
		ाह्न को स्थानान्तरण पर भारमुक्त कि	
	हण अवधि के पश्चात ( कार्यालय का नाम	) रिपोर्ट करें।	
In continuation of the	nis office Memo No. AAI/		
		(Designation)	
permanent transfer and ac	dvised to report to	oon of	
	after	availing of normal joining tir	ne.
	ो है कि वे स्टेशन छोड़ने से पहले, लेकर कार्यालय में जमा करवा दें।	अन्य सभी औपचारिकताओं को पूरा	करते हुए पहचान पत्र एवं सभी
•		ce certificate and advised to nalities as are necessary bef	•
उन्हें यात्रा भत्ता दैनिक भर	ता नियामानुसार देय है/He is enti	tled for TA/DA as per rules	
	_	व C.L. and	_
सेवा में / To, सुश्री /श्रीमती /श्री/Sushri/Smt		नाम / Name पदनाम / Designa	te
प्रतिलिपि अग्रेषित / Copy for			
2			
आंतरिक / Internal :		कृते / For	

1. 2.

## AX

#### <sup>4</sup> वचनबंध UNDERTAKING

अनुलग्नक - I/II ANNEXURE-I/II

#### प्रश्नावली / Questionaries

- १. नाम:-
- 1. Name:-
- २. पदनाम:-
- 2. Designation:-
- ३. जन्म-तिथि:-
- 3. Date of Birth:
- ४. ना.वि.वि. /रा.वि.प्रा. /भा.वि.प्रा. आई में नियुक्ति की तिथि :-
- 4. Date of appointment in CAD/NAA/AAI:-
- ५. स्थाई अर्द्धस्थायी /अस्थायी पिछले /वर्तमान पद का विवरण दें :-
- 5. Whether permanent / quasi pmt. / temp. in the previous or present post (Give details) :-
- ६. क्या आवेदक अनुसूचित जाति /जनजाति से संबंधित है :-
- 6. Whether applicant belongs to SC/ST:-
- ७. क्या आवेदक ने प्रशिक्षण के बाद सरकार के साथ कोई अनुबंध करार पूरा किया है और ऐसे अनुबंध करार की पूरी हो चुकी अविध एवं तिथि का ब्योरा दें :-
- 7. Whether the Govt. Servant has completed any bond agreement with Govt. for service after the training and the date of expiry of such bond / agreement:-
- ८. वर्तमान पद पर नियुक्ति की तिथि :-
- 8. Date of appointment in the present post.
- ९. क्या आवेदक ने सरकारी खर्च पर प्रशिक्षण प्राप्त किया है ? यदि हाँ तो उस प्रशिक्षण एवं प्रशिक्षण अवधि का ब्योरा दें :-
- 9. Whether the applicant received training at Govt. Exp. if so, Give details of the course and period of training:-
- १०. वर्ष भर में किये गये आवेदन की संख्या एक/दो/तीन :-
- 10. No. of application the calender year i.e. 1st / 2nd / 3rd :-
- ११. वया इस पद के लिए विज्ञापन दिया गया था, उसका नाम दें :-
- 11. Whether the post is advertised, give its name:-
- १२. पदों का विज्ञापन देने वाले फर्म/विभाग का नाम एवं अन्य विवरण, क्या यह सरकारी/अर्धसरकारी उपक्रम या प्राइवेट फर्म है:-
- 12. Name and other details of the Firm / Department advertised the posts, whether it is Govt. quasi-Govt/Undertaking or Private firm :-



## **DECLARATION**

में / I	
. ,	ोषणा करता करती हूँ कि / declare as under :-
1.	मैं अविवाहित/विवाहित/एकल/विधुर/विधवा हूँ / That I am unmarried / married/single/a widower/a widow.
2.	मैं विवाहित हूँ और मेरी एक ही पत्नी है जो जीवित है /That I am married and have only one wife living.
3.	मै विवाहित हूँ और मेरी एक जीवित पत्नी के अलावा भी जीवित पत्नियाँ है। छूट के लिए स्वीकृति का आवेदनपत्र संलग्न है / That I am married and have more than one wife living. Application for grant of exemption is enclosed.
4.	मै विवाहित हूँ और मेरे पित/पत्नी के जीवित रहते हुए भी मैने दूसरी शादी करने का करार दिया है। छूट के लिए स्वीकृति का आवेदन पत्र संलग्न है / That I am married and that during the life time of my spous, I have contracted another marriage. Application for grant of exemption is enclosed.
5.	मैं विवाहित हूँ और मेरे विश्वास एवं जानकारी में मेरे पित की मेरे सिवा अन्य कोई भी जीवित पत्नी नहीं है / That I am married and my husband has no other living wife, to the best of my knowledge.
6.	मैने उस व्यक्ति से विवाह करने का करार किया है जिसकी पहले से ही एक या एक से अधिक जीवित पत्नियाँ हैं। छूट के लिए स्वीकृति का आवेदन पत्र संलग्न है / That I have contracted a marriage with a person who has already one wife or more living. Application for grant of exemption is enclosed.
	में दृढ़तापूर्वक यह स्वीकार करता हूँ /करती हूँ कि मेरे विश्वास एवं मेरी जानकारी के अनुसार दिये गये उपरोक्त विवरण सत्य हैं। यदि मेरी नियुक्ति के बाद यह असत्य पाया गया, तो मुझे नौकरी से बरखास्त किया जा सकता है। I solemnly affirm that the above declaration is true and understand that in the event of the declaration being found to incorret after my appointment, I shall be liable to be dismissed from service.
	दिनांक : आवेदक के हस्ताक्षर  Dated : Signature of the applicant

 ${f Note:}$  Please delete clauses not applicable, you write Yes/No. applicable in case of clauses (1), (2)

टिप्पणी :- कृपया लागू न होने वाले खण्ड को काट दें। हाँ या नहीं में उत्तर दें तथा (1), (2) एवं खण्ड (5) में केवल चिहन लगा

and (5) only you write tick mark.



2. 3.

## भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA

सुरक्षा सहित सेवा	***************************************	का कावालव	
	0/0		
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा Ref. No.  : AAI		दिनां DA <sup>7</sup>	iक : ГЕ :
	ज्ञापन/MEMOR	ANDIM	
विषय : सुश्री/श्रीमती/श्री	\$1(4,1\) INITINION	ANDUM	
•		का	
			in respect of
Sushri/Smti./Shri.		•••••	
इस कार्यालय के निम्नित	त्रखित कार्मिक/कार्मिकों की दिनांक	से	के संबंध में
उद्देश्य के लिए		के दौ	रे पर प्रतिनियुक्त किया
जाता है। दौरा	दिन से अधि	अक का नहीं होगा।	
The undermention	ned official(s) is/are deputed on to	ur to	for a period
_	days with effect from		ne purpose of
1.			
2. 3.			
4.			
तदनुसार उन्हें दिनांक	पूर्वाह्न /अपराह्न में कार्यम्	क्त कर निदेश दिया जाता है कि वे वास्	तविक यात्रा समय का
. •	र रिपोर्ट करें। उन्हें सलाह दी जाती है कि नार्	ार विमानन प्रशिक्षण केन्द्र /निअमार में प्रा	शक्षण के दौरान अपनी
वर्दी लेकर जाएँ।			
Accordingly he/th	ney stands/stand relieved on	(forenoon/afternoon) a	at this station with
the instructions to prod	ceed on tour to above station aft	er availing actual journey time	e. He/they is/are
advised to carry his/the	ir uniform to wear in training perio	od at CATC/NIAMAR.	
दौरा पूरा करने के बाद	कार्मिक अपनी कार्यग्रहण रिपोर्ट प्रभारी/र	कंध प्रमुख के माध्यम से कार्मिक निदेश	गालय को प्रस्तुत करें।
On completion of through his I/C or HoD	f tour, the official should submit	his joining report to the perso	nnel Directorate
नियमानुसार उन्हें यात्रा	भत्ता/दैनिक भत्ता देय होगा। यदि उन्हें अग्रि	म चाहिए तो इसके लिए आवेदन करें।	
TA/DA is admiss	ible to him/them as per rule. He/t	hey may apply for the same if	required by him/
them.		mey may upply for one summer.	10q01100 oj 111111
सेवा में / To,			
सुश्री/श्रीमती/श्री /Sushri/Sm	nt/Shri	ह. /Sd	
		नाम / Name	
••••••	••••••	पदनाम / Designate	
प्रतिलिपि अग्रेषित / Copy fo	orwarded to :-	कृते / For	
1			
2			
3			
		कृते/For	•••••
आन्तरिक/ Internal			
1			



### भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

## AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA

..... का कार्यालय

	0/0		
	•••••		
संदर्भ Ref. <b>I</b>	सं : भा. वि. प्रा No. : AAI		दिनांक : DATE :
	छुट्टी/छुट्टी यात्रा रियायत	नकदीकरण मंजुरी अ	ादेश
	LEAVE/LTC ENCASHME	<del>_</del>	
1.	इस कार्यालय के /की सुश्री /श्रीमती/श्री	पदनाम	को
	Sushri/Smt/Shri		
	परिपत्र संख्यादिनांक	के अनुस	नारदिनों
	(दिन शब्दों में)दिनांव	क्रछुट्टियों के न	कदीकरण की अनुमति दी जाती है.
	is allowed encashment in lien of days (days in wo		
2.	परिपत्र संख्या		
	उन्हें स्वयं/उनके परिवार के सदस्यों		
	के लिए ब्लॉक वर्षहेतु जाती है।	कि.मी. के लिए छुटटी यात्रा रियार	यत के नकदीकरण की अनुमति दी
	Is allowed LTC encashment of the earned leave	for the block year	forkms.
	for himself/herself and for	members (	)
	of his /her family as per circular No		dated
	इस मंजूरी की तिथि पर उनका मूल वेतन रु०		है।
	His/Her basic is as on date Rs		
	संबंधित कार्मिक की सेवा पुस्तिका मे इसकी प्रविष्टि कर दी	गई है।	
	Necessary entry in this regard has been made in		official concerned.
	उनके खाते मेंदिन की अर्जित छुट्टियाँ औरि	• `	1
	Balancedays and HPL is	days.	
			••••••
	× (m	नाम / Name	
सवा म	i / To,		ate
		कृते / For	
प्रति /	Copy:		

## 8 छुट्टी / छुट्टी यात्रा रियायत नकदीकरण के लिए प्रार्थना पत्र APPLICATION FORM FOR LEAVE/LTC ENCASHMENT

1. आवेदक का नाम / पदनाम	:	·	
1. Name /Designation of Applic	cant :		
2. मूल वेतन	:		
2. Basic Pay	:		
3. वांछित अर्जित छुट्टी का नकदीकरण	(दिनों का विवरण दें) :		
3. EL encashment required (Spe	ecify Number days) :		
4. छुट्टी यात्रा रियायत नकदीकरण चाहि			
(उस खण्ड वर्ष का उल्लेख करें जिसक	। नकदीकरण लेना चाहते हैं :	:-	
4. LTC encashment required	:		
(Specify Block year for which	encashment required)		
5. पूर्व में लिए गए छु. या. रि. का विवर	ण (खण्ड वर्ष) :		
5. Last LTC availed (Block year	·)		
2. Last Li Carallea (Diock year			
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. <sup>२</sup>	या. रि. नकदीकरण के वास्ते)		
•			
<ol> <li>परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व्</li> </ol>			
<ol> <li>परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व्</li> </ol>			
<ol> <li>परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व्</li> </ol>			
<ol> <li>परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व्</li> </ol>	rs (for LTC encashment)	कर्मचारी से	यदि सेवारत हैं तो
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व 6. Particulars of family membe		संबंध	विवरण दें
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व 6. Particulars of family membe क्र. संख्या नाम	rs (for LTC encashment) उम्र	संबंध Relation with	विवरण दें If employed
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. र 6. Particulars of family membe क्र. संख्या नाम Sl. No. Name	rs (for LTC encashment) उम्र	संबंध	विवरण दें
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व 6. Particulars of family membe क्र. संख्या नाम	rs (for LTC encashment) उम्र	संबंध Relation with	विवरण दें If employed
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. र 6. Particulars of family membe क्र. संख्या नाम Sl. No. Name	rs (for LTC encashment) उम्र	संबंध Relation with	विवरण दें If employed
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व 6. Particulars of family membe क्र. संख्या नाम Sl. No. Name	rs (for LTC encashment) उम्र	संबंध Relation with	विवरण दें If employed
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व 6. Particulars of family membe क्र. संख्या नाम Sl. No. Name	rs (for LTC encashment) उम्र	संबंध Relation with	विवरण दें If employed
6. परिवार के सदस्यों का विवरण (छु. व 6. Particulars of family membe क्र. संख्या नाम Sl. No. Name 1. 2.	rs (for LTC encashment) उम्र	संबंध Relation with	विवरण दें If employed

- 7. क्या आवेदक की पत्नी/पित सरकारी कर्मचारी है या उस संगठन में सेवारत है जहाँ छु. या. रि. की सुविधा उपलब्ध है
- 7. Whether his / her wife / husband is a Government servant or employed in an organisation where LTC facility is available.

यदि हाँ, तो आवेदक की पत्नी/पति इस प्रार्थना पत्र के साथ उसके कार्यालय से एक प्रमाण पत्र प्राप्तकर इस प्रार्थना पत्र के साथ संलग्न करें कि उन्होनें संबंधित खण्ड. वर्ष की छु. या. रि. नहीं ली है तथा नहीं

If yes, enclose a certificate from the office of his / her wife / husband with this application to the effect that his / her wife / husband has not and will not claim LTC facility for the concerned block year :

	एतद्द्वारा मैं यह	र प्रमाणित करत	॥ / करती हूँ 1	के मेरे द्वारा दि	या गया उपरोक्त	विवरण मेरी	जानकारी एवं विश	खास में सही है।
यदि उ	गरोक्त विवरण	असत्य पाया ज	ाता है तो, उस	पर की जाने व	वाली कार्रवाई के	लिए मैं स्व	यं उत्तरदायी होऊंग	ПΙ

I hereby certify that the particulars furnished above are true to the best of my knowledge and I shall be liable for action if any of the above particulars are found to be false.

	आवेदक के हस्ताक्षर Signature of applicant
	नाम Name
	कर्मचारी कूट संख्या Employee code No.:
	अनुभाग /Section.:
तिथि : Date:	वि. संख्या Ext. No.:

सुरक्षा सहित सेवा

1.

कर्मचारी का नाम

#### <sup>10</sup> पारिवारिक विवरण DETAILS OF FAMILY

1.	Name of Employee					
<ul><li>2.</li><li>2.</li></ul>	पदनाम : Designation					
<ul><li>3.</li><li>3.</li></ul>	जन्म तिथि : Date of Birth					
4.	रा. वि. प्रा. / भा. वि. प्रा. में नियुक्ति / : विलय करने की तिथि					
4.	Date of Appointment / Absorption in NAA / AAI					
5.	दिनांकतक मेरे परिवार	के सदस्यों का विवरण।				
5.	Details of the members of my family as o	n				
 क्रम र	नं. परिवार के सदस्यों का विवरण	जन्म तिथि	कर्मचारी के साथ संबंध			
Sl.	Name of the members of	Date of	Relationship			
No.	Family	Birth	with the employee			

मैं यह वचन देता हूँ / देती हूँ कि मेरे द्वारा दिये गये आज तक के उपर्युक्त विवरण में यदि कोई कमी या बढ़ोतरी होती हैं तो उसकी सूचना मैं कार्यालय अध्यक्ष को दे दूंगा / दे दूंगी। यह प्रमाणित किया जाता हे कि मेरे उपर्युक्त सदस्य मुझपर आश्रित हैं तथा जिनकी आमदनी सभी प्रकार के स्रोत को मिलाकर 1500 प्रतिमाह से अधिक नहीं है।

I hereby undertake to keep the above particulars upto date notifying to the Head of office any addition or alternation. It is certified that my above members are dependent upon me and their income from all sources is not more than Rs. 1500 P.M.

स्थान :	कर्मचारी के हस्ताक्षर
Place :	Signature of the employee

दिनांक:

Date:

- \* इस उद्देश्य हेतु परिवार का तात्पर्य हैं / Family for this purpose means :-
- (1) कर्मचारी का पति या कर्मचारी की पत्नी / Wife in the case of a male employee or husband in the case of female employee.
- (2) पुत्र एवं पुत्री तथा कानूनी तौर पर गोद लिये गये पुत्र या पुत्री जिसकी उम्र 25 वर्ष से कम हो / Son and daughter who has not attained the age of 25 years including such son and daughter adopted legally.
- (3) पति एवं पत्नी क्रमशः कानूनी तौर पर विवाहित जीवन से अलग घोषित पति एवं पत्नी / Wife and husband shall include respectively judicially seperated wife and husband.
- (4) माता-पिता की स्थिति में सिर्फ शपथ पत्र / राशन कार्ड प्रस्तुत करें / In case of parents please submit an affidavit / Ration Card only.

प्रतिहस्ताक्षरित COUNTERSIGNED



5

## भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

#### भारताय विमानपत्तन प्राधिकरण AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA ...... का कार्यालय

		0/0		•••••	••••	
संदर्भ सं : भा. f Ref. No. : A	वे. प्रा Al					दिनांक : DATE :
सेवा मे / To,						
		-		ो के लिए छुट्टी यात्रा रिया तथा गृह नगर का ब्योरा निः	-	आपातकालीन मार्ग रियायत
I may	kindly be per	mitted to avail of	the lea	we travel concession	/ EPC fron	n my Headquarters to Home Town are given
1. घोषित गृ	ह नगर अर्थात गाँव	डाकघर / Post Offi	ice :		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	:
	रेलवे स्टेशन / Ne क)	earest Railway Stat जावक यात्रा / Outwar	ion : d Jourr	ney:		
5. वैवाहिक Marita				: विवाहित/ अविव : Married/Bach	हित/विधवा /ि	त्रधुर
				ामिल करें) का ब्योरा, जि s on date) for whom	9	·
क्र०स०/ Sl. No.	-	नाम / Name		संबंध / Relationship	उम्र / जन्म तार	ोख Age/Date of Birth
1						
2						
3						
4						

7.	आवेदित छुट्टी की प्रकृति एवं अविध / Nature & Period of leave applied for :	
8.	खण्ड वर्ष (दो वर्ष /चार वर्ष /प्रति वर्ष आ.मा.रि. I आ.मा.रि.II)	
	क) विकल्प दिया गया है या नहीं /Whether option has been exercised or not :	
9.	आ.मा.रि. लेने का कारण / Reason for availing EPC :	
10.	क्या परिवार के सदस्य स्थायी रूप से : गृह नगर/पूर्व तैनाती स्टेशन पर रहते हैं (प्रति वर्ष छु.या.रि. लेने के मामले में) Whether family members residing permanently at Home Town/Last station of posting (In case of LTC is required for every year	
11.	जावक यात्रा शुरू करने की संभावित तारीख :	
12.	वापसी यात्रा की प्रस्तावित तारीख / Proposed date of return journey :	
13.	कि मेरा पित/मेरी पत्नी सरकारी सेवा में नहीं है जहां कि छु.या.रि. की सुविधा उपलब्ध है। That my husband/wife is/is not employed in Goernment service where LTC facility is available:	
	प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त विवरण मेरी जानकारी में सही है और जिन सदस्यों की छु.या.रि. की अनुमित के लिए अनुरोध किया है उनका कथित खण्ड वर्ष में पहले छु.या.रि. नहीं लिया है और सभी मुझपर पूर्ण रूप से आश्रित हैं ।	
	Certified that the above particulars are true to best of my knowledge and I have not availed the LTC for whom the permission for the said block year and they are fully dependant on me.	
	भवदीय, / Yours faithfully,	
	/ Place : नाम / Name 5 / Date : पदनाम / Designation	



सुत्री/श्रीमती/श्री		भारतीय वि	मानपत्तन प्राधिव	<b>करण</b>
परिपन्न / CIRCULAR    विषय : अधिवर्षिता आयु पूरी करने पर सेवा से कार्मिक की विदाई ।   Subject : Farewell to Employee on Superannuation from Service.   सुश्री/त्रीमती/त्री		AIRPORTS	AUTHORITY OF IND	IA
त्वर्ध सं : भा. वि. प्रा	सुरक्षा सहित सेवा	•••••	का कार्या	लय
परिपन्न / CIRCULAR  परिपन्न / CIRCULAR  विषय : अधिवर्षिता आयु पूरी करने पर सेवा से कार्मिक की बिदाई । Subject : Farewell to Employee on Superannuation from Service.  सुश्री/श्रीमती/श्री. , पदनाम , अधिवर्षिता आयु होने पर देनांक , सुश्री /श्रीमती , को सेवा निवृत हो रहे हैं । इनके सम्मान में एक विदाई समारोह दिनांक को , स्थान का नाम ) रखा गया है ।  निगमित मुख्यालय के पत्र दिनांक 13-08-2001 संख्या ए६००११/ 40/2001 आई आर के निदेशानुसार भा वि.प्रा. की ओर से क्षेत्रीय कार्यपालत निदेशक, विमानपतन / नियंत्रक विमानपतन / प्रमारी, विमानक्षेत्र / प्रमारी, अधिकारी भा वि.प्रा. , हवाईअइडा, सुश्री/श्रीमती/श्री. , पदनाम , को उपयुक्त उपहार/सृति चिव्ह बेठक से में करेंदें ।  A Farewell meeting will be held on , पदनाम , को उपयुक्त उपहार/सृति चिव्ह बेठक से में करेंदें ।  Designation , who will be retiring on on attaining the age of Superannuation.  In accordance with CHQ letter no. A-60011/40/2001-1R dated 13.08.2001 a suitable Gift/Memento will be presented to Shri. , Designation , by the Regional Executive Director/Airport Director/Airport Controller/Incharge, Aerotrome/Office-in-charge, AAI,		0/0		••
परिपन्न / CIRCULAR  परिपन्न / CIRCULAR  परिपन्न / CIRCULAR  विषय : अधिवर्षिता आयु पूरी करने पर सेवा से कार्मिक की विदाई । Subject : Farewell to Employee on Superannuation from Service.  सुशी/श्रीमती/श्री.				
विषय : अधिवर्षिता आयु पूरी करने पर सेवा से कार्मिक की विदाई। Subject : Farewell to Employee on Superannuation from Service.  सुश्री/श्रीमती/श्री		•••••		दिनाक :
Subject : Farewell to Employee on Superannuation from Service.  सुत्री/त्रीमती/श्री		परि	पत्र/CIRCULAR	
सुश्री/श्रीमती/श्री		<b>5 6</b> .	•	
दिनांक	Subject : <u>Farewell to E</u>	<u>Imployee on Superann</u>	<u>uation from Service.</u>	
कार्यपालक निदेशक, विमानपत्तन / नियंत्रक विमानपत्तन/ प्रभारी, विमानक्षेत्र / प्रभारी, अधिकारी भा.वि.प्रा	देनांक	सुश्री /श्रीमती	को सेवा निवृत हो रहे हैं।	इनके सम्मान में एक विदाई समारोह दिनांक
of Shri	निगमित मुख्यालय के	पत्र दिनांक 13-08-2001 स	iख्या ए60011/ 40/2001 आई आर वे	n निदेशानुसार भा.वि.प्रा. की ओर से क्षेत्रीय
of Shri				•
will be presented to Shri	of Shri	Des	signation	
The following sectional heads and the officials concerned are also requested to attend the farewell party.  (1) (2) (3) (4)  (5) (6) (7) (8)   ह./Sd	will be presented to Sh Executive Director/A	nri Airport Director/Airpo	Designationort Controller/Incharge, Aer	by the Regional
party. (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8)    ह./Sd	निम्नलिखित अनुभाग	प्रमुखों एवं उनसे संबंध का	र्मिकों से अनुरोध है कि वे इस विदाई	समारोह में शामिल हों।
(5) (6) (7) (8)  ह. /Sd	_	ectional heads and the	officials concerned are also	requested to attend the farewell
ह. /Sd नाम / Name पदनाम / Designate कृते / For	(1)	(2)	(3)	(4)
नाम / Nameपदनाम / Designateकृते / For	(5)	(6)	(7)	(8)
वेतरण / Distribution :			नाम / <b>N</b> a पदनाम / ]	me Designate
	वेतरण <u>/ Distribution</u>	<u>ı:</u>		

(5) (6) (7)



#### भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

#### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA**

सुरक्षा स	0/0	का कार्यालय
		दिनांक : DATE :
	बेबाकी प्रमाणपत्र/NO	DUES CERTIFICATE
सश्री/श्रीमती/१	श्री	पदनामके संबंध में बेबाकी प्रमाणपत्र।
(जो इस काय	लिय से	स्थानांतरित
होने पर दिनांव	क	को भारमुक्त किए गए हैं / की गई हैं).
Clearance	form in respect of Shri/Smt/Ms	
Designation	ontransfe	rred to the office of the
•••••		and relieved on
•••••		
	भंडार अनुभाग (सा)	भंडार अधिकारी के हस्ताक्षर
	Store Section (G)	Signature of Stores Officer
	फोटो पहचान पत्र अनुभाग	अनुभाग प्रभारी के हस्ताक्षर
	Photo Identity Card Sec	Signature of Section in charge
	पुस्तकालय (हिन्दी अनुभाग)	पुस्तकालय प्रभारी (हिन्दी अनुभाग) के हस्ताक्षर
	Library (Hindi Section)	Signature of Secy. Library
	पुस्तकालयः हवाई अड्डा क्लब	पुस्तकालय प्रभारी के हस्ताक्षर
	Library Airport Club	Signature of Secy. Library
	अग्निशमन अनुभाग	अग्निशमन अधिकारी के हस्ताक्षर
	Fire Section	Signature of Fire Officer
		एस.ई.एम.ओ. के हस्ताक्षर
	एम.टी.पूल स्टोर M.T. Pool/Store	પ્લ.ર.પમ.આ. જ ફસ્તાલર Signature of S.E.M.O.
	का	महोदय के निजी
	गोपनीय अनुभाग (स्वमूल्यांकन रिपोर्ट हेतु) Conf Section (For PAR)	सचिव के हस्ताक्षर Signature of DA to
मंचार / Co	mmunication	Signature of PA to
स्यार/ Co. क)	भंडार द्वारा जारी आइटमों के लिए (लैपटॉप / एवं	कंप्यटर कैलकलेटरर्स टल्स एवं प्लांटस सहित)
11.7		ops & Computers, Calculators tools & plants.)
ख)	टेलीफोन / Telephones 1) कार्यालय / Office	

- 2) निवास / Residence
- 3) मोबाइल / Mobile

#### संपदा/Estate

- क) क्वार्टर आबंटन की स्थिति /Position of Quarter allotment.
- ख) पानी प्रभार / Water charges.
- ग) बिजली प्रभार / Electricity charges.
- घ) कोई नुकशान / Any damages

(कर्मचारी के स्थानांतरण याँ सेवानिवृत होने पर क्वार्टर रखने के पात्र कर्मचारियों से अस्थायी तौर पर एक वचनवंध पत्र लिया जाय और मकान खाली करते समय देय राशियों का आकलन किया जाए)

(In case of Employee on transfer or retirement eligible for retaining the quarters then an undertaking to be obtained provisionally & dues to be accertained at the time of vacation)

इंजी / Engg:

उपर्युक्त को छोड़कर टी एवं पी मामलों सहित अन्य सभी क्लीयरेंस हेतु।

For all other clearnace except above including, T&P issues etc.

- क) वैद्युत / Elect.
- ख) सिविल / Civil

#### वित्त अनुभाग की क्लीयरेंस /Finance Section to give clearance on

- क) चिकित्सा अग्रिम / Medical Adv.
- क) यात्रा भत्ता अग्रिम / T.A. Adv.

ग)

#### 15 सा. वि. न. - 33 GFR - 33

#### कार्यभार हस्तांतरण प्रमाणपत्र Certificate of Transfer of Charge

दिनांक	को जारी आदे	श संख्या
		/अपराह्न मेंका कार्यभार ग्रहण किया / सौंप दिया।
Certified that We/I have on the forenoon	on / afternoon of th	is day the respectively in the office of
		in pursuance from
कार्यभार सौंपने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर Relieved Officer's Signature		कार्यभार ग्रहण करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर Relieving Officer's Signature
बड़े एवं स्पष्ट अक्षरों में नाम लिखें Name in block letters		बड़े एवं स्पष्ट अक्षरों में नाम लिखें Name in block letters
पदनाम Designation		पदनाम Designation
दिनांकको प्रस्थान किया Proceeding on:		दिनांकको रिपोर्ट किया Reported on :
स्टेशन : Station :		दिनांक Dated :

## छुट्टी लेने अथवा छुट्टी बढ़ाने से संबंधित आवेदन पत्र APPLICATION FOR LEAVE OR FOR EXTENSION OF LEAVE

1. आवेदक का नाम	<b>:</b>
1. Name of Applicant	:
2. पदनाम	
2. Post held	:
3. विभाग, कार्यालय एवं अनुभाग	:
3. Department, office and section	:
4. मूल वेतन	:
4. Basic pay	:
5. वर्तमान पद पर मिलने वाला मकान किराया भत्ता एवं अन्य प्रतिकर भत्ते	:
5. HRA and other CA drawn in the present post	:
6. मॉॅंगी गई छुट्टी की किस्म, अविध एवं उसके आंरभ होने की तिथि	<b>:</b>
6. Nature and period of leave applied for and date	<b>:</b>
from which required	
<ol> <li>रिववार और छुट्टी के दिन यिद कोई ही जिन्हें छुट्टी से पहले या बाद में</li> </ol>	:
जोड़ना चाहते हैं	
7. Sundays & Holidays, if any proposed to be prefixed / suffixed to leave	:
8. छुट्टी लेने का कारण	:
8. Grounds on which leave is applied for	:
9. पिछली छुट्टी से लौटने की तिथि एवं	:
छुट्टी की किस्म तथा अवधि 9. Date of return from last leave and the nature	<b>:</b>
and period of that leave	•
10. मेरा विचार आगामी छुट्टी में	<b>:</b>
खण्ड वर्षो	
के लिए छुट्टी यात्रा रियायत लेने का है/नहीं हैं।	
10. I propose/do not propose to avail myself of leave travel concession for the block years	:
during the ensuing leave.	
11. छुट्टी का पता	:
11. Address during leave period	:

दिनांक Dated:-

आवेदक के हस्ताक्षर Signature of applicant

## नियंत्रक अधिकारी की सिफारिश RECOMMENDATION OF THE CONTROLLING OFFICER

		हस्तादार :	• • • • • • • •
		Signature :	
देनांक :		पदनाम :	
Dated :		Designation:	
	/		
	•	ाधिकारी के उपयोग के लिए	
U	SE BY OFFICE / SANCT	ONING AUTHORITY	
त्यक्तिगत कारण /चिकित्या प्रम	ाणपूज के आधार पर दिनांक	सेसे	
व्यावसारास कारण /। वाकारसा त्रम	ागमत्र भर जापार भर ।प्नापर		•••••
तक	दिनों व	ी अर्जित/परिवर्तित छुट्टी मंजूर की जाती है।	
Cuantad Eamad / Cam	mutad I aaya fan		dorra
Granted Earned / Com	muted Leave for		days
From:	to:	on PA / MC.	
		हस्ताक्षर :	•••••
		हस्ताक्षर : Signature :	•••••

#### 18 प्रपत्र - 4 FORM - 4

## परिवर्तित छुट्टी लेने या छुट्टी बढ़ाने हेतु चिकित्सा प्रमाणपत्र

#### MEDICAL CERTIFICATE FOR LEAVE OR EXTENSION OF LEAVE FOR COMMUTATION OF LEAVE

कर्मचारी के हस्ताक्षर	
Signature of the employee :	
省	व्यक्तिगत रूप से सावधानीपूर्वक जाँच करने के
बाद यह प्रमाणित करता हूँ कि सुश्री /श्रीमती/श्री	
जिनके हस्ताक्षर ऊपर हैं	
उनके स्वास्थ्य लाभ के लिए मैं उन्हें दिनांक	
दिनों के लिए आराम करने एवं कार्यालय से अनुपस्थि	त रहने की सलाह देता हूँ।
I,	after careful personal examination of the
case hereby certify that Sushri/Smt/Shri.	
whose signature is given above is suffering from	and
I consider that a period of absence from duty for	days with effect from
is absolutely ne	cessary for the restoration of his / her health.
	प्रा. चि. अ. / अस्पताल / दवाखाने का
	अन्य पंजीकृत चिकित्सक के हस्ताक्षर
दिनांक / Dated :	Sign. of A.M.A. / Hospital / Dispensery or other Registered Medical Practitioner

### प्रपत्र - 4 FORM - 4

### कर्मचारी के पुनः काम पर आने के लिए स्वस्थता प्रमाण-पत्र MEDICAL CERTIFICATE OF FITNESS TO RETURN TO DUTY

कर्मचारी के हस्ताक्षर	
Signature of the employee :	
-	प्राधिकृत पंजीकृत चिकित्सक प्रमाणित करता
हूँ कि मैंने सुश्री /श्रीमती/श्री	
जिनके हस्ताक्षर ऊपर हैं की सावधानीपूर्वक जाँच कर ली	ो है और पाया है कि उनका स्वास्थ्य अब ठीक है तथा कार्यभार ग्रहण करने के
योग्य हैं। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि इस निष्कर्ष प	गर पहुँचने से पहले मैंने स्वीकृत की गई / बढ़ाई गई छुट्टियों के मामले में मूल
चिकित्सा प्रमाण-पत्र और दस्तावेजों की जाँच कर ली है	
I,	Authorised Medical Attendant/Registered
	do hereby
	hri/Smt./Sri
	at he / she has recovered from his / her illness and is NOW FIT
	at before arriving at this decision I have examined the original
-	case on which leave was granted or extended and have taken
these into consideration in arriving at my de	-
	अस्पताल / दवाखाने के प्राधिकृत
	पंजीकृत चिकित्सक के हस्ताक्षर
€ /D / 1	Sign. of A.M.A. / Hospital / Dispensery
दिनांक / Dated :	or other Registered Medical Practitioner



#### भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

#### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. .... दिनांक:..... Ref. No. : AAI ..... DATE : .....

#### कार्यालय ज्ञापन **OFFICE MEMORANDUM**

f	विषय : उच्च शिक्षा के लिए अनुमति
	Subject : Permission for Higher Studies
उपर्युक्त विषय पर आपके पत्रसंख्या	
दिनांक	के सन्दर्भ में।
Reference is made to your letter	No
dated	on the above subject.
सुश्री /श्रीमती /श्री	
	नम्नलिखित शर्तों के आधार पर वर्ष
में आयोजित होने वाली	विषय की परीक्षा में सम्मिलित होने की अनुमित दी जाती है।
Sushri/Smt./Sri	
attached to your office is permitte	ed to appear in the
Examination to be held in the year	arfor the
subject to the following condition	s :-
•	क के कार्यालय काम-काज में बाधा नहीं आनी चाहिए।
1. Prosecution of such stu	idies should not interfere with his normal official duties.
२. इस अनुमति पत्र का अर्थ यह अनुमति दी जाएगी।	नहीं है कि इसके आधार पर आवेदक को कार्य-परिवर्तन, तबादला रद्द करने इत्यादि को
2. Such permission will n cancellation of transfer	not made a ground for working for benefits, such as change of duties, r order etc.
३. कार्यालय द्वारा इस अनुमति पर	त्र को बिना कोई कारण बताए किसी समय रद्द किया जा सकता है।
	ole to be withdrawn at any time without giving any reason.
-	
	ह. /Sd
	नाम / Name
	पदनाम / Designate
सेवा में /To,	कृते / For

..... ••••• ••••• .....



## स्थायी आवास की घोषणा **DECLARATION OF HOME TOWN**

डाकघर			•••••	पुलिस-स्टेशन	
राज्य	••••••		के जिला		में है तथा उपर्युक्त स्थान में ही मेरा स्थायी घर भी है
					in the
district of				i	n state
for the reas	sons that	I have a perman	ient resident a	t the above men	tioned place.
	के कारण मैं	वहाँ नहीं रह सकता			ता / करती किन्तु भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण मे वि स्टेशन
	•	•		-	for my absence from there for service in st of the above place is
स्थान	:			हस्ताक्षर	:
Place	:			Signature	<b>:</b>
दिनांक	:			नाम	<b>:</b>
Dated	:			Name	<b>:</b>
				पद	:
				Designation	:
					का कार्यालय
					)हवाई अड्डा

प्रतिहस्ताक्षरित COUNTERSIGNED

## छुट्टी यात्रा संबंधी रियायती अग्रिम राशि के अनुदान हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR GRANT OF LEAVE TRAVEL CONCESSION

_		
1.	नाम एवं पदनाम :	
1.	Name & Designation:	
2.	मूल वेतन : (संशोधित)	
2.	Basic pay (revised):	
3.	पत्र संख्या तथा तिथि :	
3.	Number & date of the letter:	
	जिसके द्वारा छुट्टी यात्रा संबंधी :	
	Under which permission to avail	
	रियायत की अनुमित दी गई है	
	travel concession has been communicated	
4.	परिवार का विवरण	स्वयं/पत्नी/बच्चा/बच्चे
4.	Particulars of family including	Self/Wife/Child/Children
	स्वयं सहित यदि संतान/संतानों	
	Self if accompanying with the जिनके लिए अग्रिम राशि	
	age of child / children for whom	
	की आवश्यकता है	
	•	TH / 0.00 t
-	advance required	उम्र / age :
5. 5.	मूल निवास स्थान का नाम अथवा Name of Home Town or name of	
٥.	गम्य स्थान का नाम तथा	
	place of visit and distance by	
	अधिकारी/कर्मचारी के	
	rail from the headquarters of	
	मुख्य कार्यालय से उस स्थान की रेल से दूरी :	
	the officer / official	
۷	यात्रा श्रेणी जिसके लिए यात्रा संबंधी रियायत ली गई है	
5. 5.	Class of accommodation in which	
<b>J.</b>	travel concession will be availed	
7.	क्या यात्रा संबंधी रियायत दोनों तरफ	
7. 7.	Whether the advance is required	
<i>/</i> .	के रास्ते के लिए है	
	for both ways of the journey	
5	अपेक्षित अग्रिम राशि	रेल किराया प्रति टिकट
3. 8.	Amount of advance required	Rail fare per ticket
3.	अनुमानित राशि के 4th/5th राशि तक सीमित	Raii fare per ticket
	Limited to 4th/5th of the	
	जिसके लिये कर्मचारी	रुपयेX
	estimated amount which the	
	अधिकारी प्रतिपूर्ति का	RsX कुल राशिरुपये
		Total Amount Rs.
	employee/officer is entitled हकदार है	Total Alliount Rs.
	to reimburse	
,	रथोर्टि लेने वाले व्यक्ति का नाम एवं पदनाम :	
7. )	`	
9.	Name & designation of the surety : (यदि कर्मचारी अस्थाई हो तो)	
	(In case of temporary servant) मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी उत्तम जानकारी के अ	नमार मत्रा है तथा मैं तनन देना हैं दि:
	I certify that above particulars are true to the best of i	
	recently that above particulars are true to the best of i	ny knowiouzo anu i unuoriake ulat.

मुझे दी गई अग्रिम राशि की वापसी तुरंत की जाएगी यदि अग्रिम राशि के अनुदान के बाद 60 दिनों के अंदर प्रांरिभक यात्रा न की गयी हो तो। अग्रिम राशि की आनुपातिक राशि की वापसी भी तुरंत की जाएगी यदि मेरे परिवार के सदस्य जिनके लिए अग्रिम राशि ली गई उनके द्वारा यात्रा न की गई हो तो / The advance paid to me shall be refunded forthwith if the forward journey is not commenced within 60 days of the grant of advance, proportionate amount of advance will also be refunded forthwith in case any member of my family for whom advance is drawn, is not performing the journey.

- 2. रेलवे नकद रसीद/टिकट, अग्रिम राशि की प्राप्ति के 10 दिनों के अंदर सक्षम प्राधिकारी को प्रस्तुत करना अनिर्वाय है तािक यह साबित किया जा सके कि मैंने उस राशि को टिकट खरीदने में ही व्यय किया है।
- 2. Railway cash receipts/tickets will be produced within 10 days of the drawal of advance to the competent authority in order to show that I actualy utilised the amount to purchase the tickets.
- 3. यदि प्रत्याशित अनुपस्थिति का समय 90 दिनों से ज्यादा हो जाता है तो अग्रिम राशि का आधा वापस किया जाएगा।
- 3. Half of the advance will be refunded if the period of anticipated absence exceeds 90 days.

हस्ताक्षर	<b>:</b>	
Signature	:	
नाम	:	
Name	:	
पदनाम	:	
Designation	:	
	का कार्यालय	
	हवाई अड्डा	
	Airport	

दिनांक:	 	 
Dated:	 	 



## भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

## AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA ..... का कार्यालय

0/0	
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा	दिनांक :
Ref. No. : AAI	DATE :

#### ज्ञापन MEMORANDUM

		की छुट्टी यात्रा mt/Shri
हव	ाई अड्डासुश्री /श्रीमती/र्श्र	t
को उनक	ा अपना /उनके परिवार के सदस्य पति/पत्नी	पुत्र ( त्रों)
		.उम्र/आश्रित माता पिता और भाई (यों)
		या कार्यमुक्ति
		े की छुट्टी यात्रा रियायत नियमों के अधीन जाने
और आने की अनुमति देते हैं।		31
3		
A	irport, is pleased to permit S	Sushri/Smt/Shri
to avail Leave Travel Concession	on as admissible under the rules for	r himself/herself members of his/her
		yearsdaughter (s) aged
(years and sister)	years and sister(s) aged_	years dependant parents
and brother (s) agedy	ears for the journey to be performe	d by him/her and members of his/her
family as stated above from	to	declared Home Town/Choice of
placewith nea	rest Railway Station	and back for the block year
during his	days	leave fromto
or subse		
	<del></del>	<del> </del>
		छु. या. रि. या यात्रा व्यय के लिए छु. या.रि. अग्रिम
(रुपये	(शब्दो में) स्वीकृत करने की अनुमति दी जाती	। है। उन्हें अग्रिम इन शर्तों पर स्वीकृत किया जाता
है कि :-		
Approval is also hereby ac	corded for the grant of LTC advanc	ce of Rs
(Rupees	_) to defray the cost of travelling of	on LTC to Shri
for th	ne said journey. The advance ha	as been sanctioned with the clear
understanding that he should :-		

- आहरण की तारीख से 10 दिन के अंन्दर रेल का टिकट खरीदकर दिखा देंगे और 60 दिन की अविध के दौरान यात्रा पर प्रस्थान में विफल रहते हैं तो, दण्डनीय ब्याज सिहत सम्पूर्ण धन राशि एकमुश्त वापस कर देंगे।
- 1. Refund entire amount of advance with panel interest in one instalment if he fails to commence outward journey within 60 days from the drawl of advance and fails to produce the Railway Tickets to office having intention of availing LTC within days of payment of advance.
- 2. वापसी यात्री पूर्ण करने के 30 दिन में छुट्टी यात्रा रियायत अग्रिम समायोजन के लिए बिल प्रस्तुत कर देंगे जिससे कि उनके द्वारा आहरित छु. या. रि. अग्रिम की वसूली विपत्र से न की जाय।
- 2. Submit Leave Travel Concession adjustment bill within 30 days of the completion of return journey to avoid and recovery of LTC advance so drawn from the pay bill.

	ह. /Sd	
	नाम / Name	•••••
	पदनाम / Designate	•••••
	कृते / For	
सेवा में / To		
सुश्री / श्रीमती / श्री/Sushri/Smti./Shri		

आंतरिक / Internal :	:-
(क)	
্ (ख)	
(ग)	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

## ्र दो स्थानों का मकान किराया भत्ता स्वीकृत करने के लिए प्रार्थना पत्र : APPLICATION FOR GRANT OF DOUBLE H.R.A.

1.	नाम और पदनाम Name & Designation	:
2.	पिछला स्टेशन, जहाँ पर नियुक्त थे, का नाम और पता Name & address of the last station of posting	:
3.	इस स्टेशन पर स्थानान्तरण से पूर्व कार्मिक जहाँ रहता था का पूरा पता Full address of the official where he was staying before his/her transfer to this station	:
4.	स्थानान्तरण होने के समय कार्मिक के साथ रहने वाले परिवार के आश्रित सदस्यों का नाम, संबंध और पता Name, relationship & address of dependent family members residing with the official at the station of posting at the time of transfer to	:
5.	पहले वाले स्टेशन पर परिवार के जिन आश्रित सदस्यों को छोड़ा है, उनके नाम और कार्मिक से संबंध Name & relationship of dependent family members left at the last station of posting	:
6.	कार्मिक की नियुक्ति के पहले वाले स्टेशन पर यदि परिवार के आश्रित सदस्य कार्मिक के साथ नहीं रहते हों तो ऐसे सदस्यों का पूरा और वर्तमान पता बताएँ जहाँ पर वे रहते हैं In case, dependent family members are not	:

staying at the last station of posting, indicate the full & present address of such members

where they are staying.

:

:

:

7. कार्मिक के साथ ...... हवाई अड्डे पर रहने वाले परिवार के आश्रित सदस्यों का नाम और संबंध
Name & relationship of dependent family members staying at ....... Airport with the official.

8. घोषित गृह नगर का पता Address of his/her declared Home Town

9. गृह नगर में रहने वाले परिवार के आश्रित सदस्यों के नाम व कार्मिक से संबंध Name & relationship of dependent family members staying at Home Town

10. क्या परिवार के आश्रित सदस्यों का स्थानान्तरण पर यात्रा भत्ता / दैनिक भत्ता लिया है। यदि ऐसा है तो सदस्यों के पते का पूरा ब्योरा दें।

Whether transfer TA/DA/was drawn for dependent family members. If so full address details of such members need be furnished.

11. क्या पूर्व स्टेशन पर मकान किराया भत्ता लेते थे। यदि हाँ तो, पूर्व स्टेशन पर प्रति माह मिलने वाले मकान किराया भत्ते की राशि बताएँ Whether HRA was being drawn at his/her last station of posting. If so, indicate the amount of HRA was drawn per month at the last station of posting.

12. क्या परिवार के आश्रित सदस्य किराये के मकान में या अपने स्वयं के घर में रहते हैं। यदि किराये के मकान में रहते हैं तो इस प्रार्थना पत्र के साथ मकान किराया रसीद प्रस्तुत करें Whether dependent family members are staying at rented house or owned house. In case of rented house, rent receipts need be produced along with this application

13. माता-पिता आदि के मामले में प्रमाणित करें कि वे कार्मिक पर पूर्ण रूप से आश्रित हैं।
In case of parents etc. It may please be certified that they are fully dependent on the officials

14. यह भी बताएँ कि क्या माता-पिता की आय रू० 1500 / प्र.मा. से ज्यादा है या नहीं
It may please be stated that whether the income of parents exceed Rs. 1500/- per month or not.

15. यह भी प्रमाणित करें कि पुराने स्टेशन पर लिया गया निजि आवास परिवार के आश्रित सदस्यों के वास्तविक उपयोग में आ रहा है। It may be certified that the hired private accommodation/owned house at the last station of posting is put to bonafide use of the dependent family members.

16.	कृपया यह भी सुनिश्चित करें कि ऊपर दिया गया विवरण सभी प्रकार से सही है। It may also please be ensured that the particulars furnished above are true and correct in all respects.	:	
	दिनांक	हस्ताक्षर	
	Date:	Signature	
		नाम	
		Name	
		पदनाम	
		Designation	
		कार्मिक संख्या	
		Employee No.	
		एकक / स्कंघ	
		Unit/Wing	
		भा.वि.प्रा.,	
		AAI,	

कार्यालय उपयोग के लिए FOR OFFICE USE



सुरक्षा सहित सेवा	AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA का कार्यालय	
सुरक्षा साहत सवा	0/0	
मंदर्भ सं : भा. वि. प्रा Ref. No. ∶ AAI		दिनांक : DATE :

#### ज्ञापन **MEMORANDUM**

	विषय :- सुश्री/श्रीमती/श्री	का वार्षिक स्थानान्तरण।
	निगमित मुख्यालय / क्षेत्रीय मुख्यालय के पत्र संख्या	
• • • • • •		के अनुसार सुश्री /श्रीमती /श्री
		(कार्यालय का नाम)
	As per CHQ/RHQ letter No	
dt	Sushri/Smt/Shri	designation
is ur	nder order of transfer to	with immediate effect.

तदनुसार, उन्हें सलाह दी जाती है कि अल्पकालिक सूचना पर कार्यमुक्त होने के लिए अपने आपको को तैयार रखें। Accordingly, he/she is advised to keep himself in readiness to be relieved within a short notice.

स्थानान्तरण पर जाने से पहले वे अपना फोटो पहचान पत्र और उन्हें कोई अन्य सामग्री दी गयी हो तो जमा कर दें। यदि उन्हें आवासीय क्वाटर आबंटित हैं तो, आबंटन नियमों के अन्तर्गत अनुमत्य अवधि के समाप्त होने से पहले उसे खाली कर दें।

He/She is required to surrender Photo Identification Card and any other items supplied to him before proceeding on transfer. He/She is also required to vacate the residential quarter, if allotted to him/her, on or before the expiry of admissible period as provided under the allotment rules.

क्योंकि स्थानान्तरण लोकहित में हैं अत: सामान्य कार्यग्रहण समय और या.भ. / दै. भ. नियमानुसार अनुमत्य है।

Since the transfer is in public interest normal joining time and TA/DA is admissible as per rule.

	उन्हें	आगे	सलाह	दी	जाती	है	कि	निकासी	प्रमाण-प	त्र तथा	स्वयं	की	तथा	उनके	अधीनस्थं	ों की	व्यक्तिगत	कार्य	निष्पादन	रिपोर्ट
स्टेशन	छोड़	ने से	पहले प्र	स्तुत	न कर	दें।														

Further, he/she is advised to submit the clearance certificate and annual PAR of self and his/her subordinates before leaving the station.

सेवा में / T	0,		
••••			
••••			
		ह. /Sd	
		नाम / Name	
		पदनाम / Designate	
		कृते / For	
प्रतिलिपि /	Copy to :-	•	
आन्तरिक /	Internal :-		



#### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... आकस्मिक छुट्टी के लिए आवेदन पत्र APPLICATION FOR CASUSALLEAVE आवेदक का नाम 1. Name of applicant पदनाम 2. Designation छुट्टी की अवधि 3. Period of leave From.....से.....तक/to कुल दिवस / Total days..... यदि कोई, साप्ताहिक छुट्टी, 4. सार्वजनिक छुट्टी, प्रतिबंधित छुट्टी ..... पहले या बाद में जोड़ना चाहते हों W / OFF, E / H, R/ H, to be ..... prefixed or suffixed, if any ..... छुट्टी का कारण 5. ..... Ground of which leave applied ..... स्टेशन छोड़ने की अनुमित के 6. लिए प्रार्थना (यदि चाहिए तो) Request, station leaving permission (if required)

हस्ताक्षर / Signature दिनांक / Date.....

अग्रेषित करने वाले प्राधिकारी की अभ्युक्ति Remarks of forwarding authority

स्वीकृत/अस्वीकृत Granted/Not Granted

(स्वीकृत करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर) (SIGNATURE OF SANCTIONING AUTHORITY)

सेवा में,		
विषय :- कार्यग्रहण प्रतिवेदन		
Subject : Joining Report.		
<del></del>		
महोदय / Sir		
सविनय निवेदन है कि मैं दिनांक	से	दिन
की अर्जित/परिवर्तित छुट्टी का उपयोग कर मैं आज दिनांक	••••	को
पूर्वाह्न / अपराह्न में ड्यूटी पर रिपोर्ट कर रहा हूँ।		
I hereby report myself for duty this day the		
forenoon / afternoon, after availing of		
fromto		
		भवदीय, / Yours faithfully,
	हस्ताक्षर	:
	Signature	:
	-	
	नाम	:
	Name	:
	पदनाम	:
दिनांक / Dated	Designation	:
	6	

सेवा में	; ,	
विषय	:- कार्यभार ग्रहण रिपोर्ट ।	
महोदय	न,	
	इस कार्यालय के पत्र संख्यादि	नांकके अनसार मैं दिनांक
	तकदिनों की अवधि त	
	देनांक(पूर्वाह्न / अपराह्न) को अपना कार्यभार	
- 11 1 1		×6 1 1. //// 8 1
		भवतीय
		भवदीय,
		भवदीय,
		भवदीय, ह. /Sd
		ह. /Sd नाम / Name
		ह. /Sd नाम / Name
दिनांक	····/ 200	ह. /Sd



## भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE : ..... विषय: छुट्टी की स्वीकृति। इस कार्यालय के सुश्री/श्रीमती/श्री......को उनके आवेदन-पत्र दिनांक......के संबंध में उनके एम. सी / व्यक्तिगत कारणों से निम्नलिखित छुट्टी मंजूर की गयी। मंजूरी के पश्चात शेष छुट्टियों को नीचे दिखाया गया है। छुट्टी का प्रकार छुट्टी की अवधि शेष अभ्युक्ति तक कुल ह. /Sd ..... प्रतिलिपि: नाम / Name ..... पदनाम / Designation ..... कृते / For ..... सेवा में-स्श्री/श्रीमती/श्री.....

..... 



#### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... ..... दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... सेवा में / To. विषय : छुट्टी /दौरे के पश्चात प्रस्तुत कार्यग्रहण रिपोर्ट Sub: JOINING REPORT ON RETURN FROM LEAVE/TOUR महोदय / Sir, कृपया मुझे आज दिनांक ......(अपराहन/पूर्वाहन) को निम्नांकित दौरा छुट्टी के पश्चात कार्यग्रहण की अनुमति प्रदान करें। I may please be permitted to join my duty today the\_\_\_\_\_ forenoon/afternoon. दिनांक ...... से ..... तक अर्जित छुट्टी /परिवर्तित छुट्टी तथा दिनांक ..... को पूर्वयोजन / अनुयोजन सहित बंद छुट्टी / साप्तिहक छुट्टी लेने के पश्चात। After availing Earned Leave/Commuted Leave from \_\_\_ to \_\_\_\_ Holiday/W.Off on \_\_\_\_\_\_ with Prefixed/suffixed 2) के अनुसार दिनांक ...... से ..... तक ..... दौरा समाप्ति के पश्चात। \_\_\_\_\_ from \_\_\_\_\_ to On completion of tour to \_\_\_\_\_ vide memorandum No. 3) अनुसार दिनांक ...... से ...... तक सीएटीसी (इलाहबाद) /एफ एसटीसी (कोलकाता / ) दौरा समाप्ति के पश्चात। एफटीसी ( On completion of training from \_\_\_\_\_ (ata)/FTC ( ) vide memorandum No. dated \_\_\_\_\_ . CATC (Allahabad)/FSTC (Kolkata)/FTC ( भवदीय/Yours faithfully, ...... हवाई अङ्डा / ...... Airport हस्ताक्षर / Signature: दिनांक / Date -नाम / Name: पदनाम / Designation: अनुभाग/स्कंध Section/Wing: Official reported for duty on \_\_\_\_\_ Hours (IST). उक्त कार्मिक, रोस्टर मार्क के अनुसार .......ड्यूटी कर रहा है।

Official is performing \_\_\_\_\_\_duty as per roster mark.
सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ..... हवाई अड्डा को अग्रेषित।

Forwarded to the ...... for information and necessary action please.

अनुभाग प्रभारी / Section in-charge भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण /Airports Authority of India ..... हवाई अड्डा /..... Airport



#### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA**

• • • •	क		
0/0 .			
प्रा			दिनांक :
			DATE :
0,			
•••••	••••		
••••••	••••		
••••••	••••		
•••••	••••		
••••••	••••		
•••••	****		
Dear Sir,			
वत किया जाता है कि सुश्री /श्री	ाती /श्री		
ात्यावश्यक चिकित्सा हेतु / ि	प्सके पत्नी / पुत्र / पुत्री / श्री / श्री	भिती	
अत्य	वश्यक चिकित्सा हेतु आपके अस्प	ताल में दिनांक	से दाखिल हैं /दाखिल
ैं / वे भारतीय विमानपत्तन प्रा	धिकरण / सी० आई० एस० एफ०	📝 के कर्मचारी हैं और	हवाईअड्डे पर
dmitted in your Hospi	t/Srifo al onfo e admitted on	or his/her urgent t	treatment/whose wife/
dmitted in your Hospi ghter is admitted/will b Airport. न को सही समय पर मुक्त कर	tal onfo	or his/her urgent is an employee o प्राप्तिमालिखित दस्तावे	t 1 0j

following documents.

- 1. विपत्र की मूल प्रति / Bill in original
- अस्पताल से मुक्ति प्रमाणपत्र जिसमें रोग का निदान एवं उपचार का संक्षिप्त विवरण हो तथा उसके साथ रोगी की प्रवेश 2. तिथि व मुक्ति प्रमाणपत्र की मूल प्रति सलग्न हो / Original discharge certificate indicating the date of admission and date of discharge and also brief history of diagnosis and treatment administered be attached.
- चिकित्सा की परामर्श पर्ची में दवा के नाम के साथ चिकित्सक के हस्ताक्षर मोहर सहित हो। 3.
- Name of the Medicine advice slip with Doctor's signature and seal also required. 3.
- पैथोलोजि संबंधित क्लिनिकल रिपोर्ट एवं अन्य जाँच की रिपोर्ट की प्रति भी संलग्न हो। 4.
- Clinical pathological reports of any tested carried out also to be attached. 4.
- चिकित्सक एवं सर्जन के परामर्श शुल्क की अलग-अलग रसीद होनी चाहिए। 5.
- 5. Separate money receipt for Doctor consulation & surgeon fee also required.

टिप्पणी/ :- टी॰ डी॰ एस॰ 5% दर से और सरचार्ज 5% दर से वसूली के बाद भुगतेय राशि एकांउट पेयी चेक के द्वारा की जाए। भा० वि० प्रा० / के कर्मचारी की राशि स्थानीय कार्यालय द्वारा भुगतान कि जाएगी / सी० आई० एस० एफ० कर्मचारी की भुगतान राशि क्षेत्रीय मुख्यालय द्वारा कि जाएगी।

सधन्यवाद।

Note:-Payment be made by A.C. payee cheque and TDS to be recovered @5% plus 5% surcharge. In case of AAI Employee will be made from Local office/ In case of CISF Employee Payment will be made from Regional Head Quarter, Guwahati.

Thanking you

भवदीय, / Yours faithfully,

	ह. /Sd
	नाम / Name
	पदनाम / Designate
	कृते / For
आंतरिक वितरण / Internal Distribution :-	
1	
2	
3	
4	
5	

# नियम /Rules : जी.एस.एल.आई. /GSLI/ प्रपत्र /Form-III प्रवेश और प्राधिकार पत्र LETTER OF ADMISSION AND AUTHORITY

सेवा में /To,	 दिनांक /Date
प्रिय महोदय /Dear Sir,	
संदर्भ : समूह बचत लिंक्ड बीमा योजना।	
Re: Group Savings-Linked Insurance Schen	
मैं भारतीय जीवन बीमा निगम द्वारा संचालित समूह बचत लिंक्ड बीमा योजना मे जुड़ना चा	
दिनांकसे बीमित सदस्य के रूप में स्वीकार किया जाय। मैं	
बाबत अंशदान के रूप मेंरपये काटने हेतु एतदद्वारा आपको अधिकृत कर	रता हूँ।
I wish to join the Group Savings-Linked Insurance Scheme arrang	ged with the Life Insurance
Corporation of India and request you to admit me as an Insured Member of	the Scheme with offest from
I hereby authorise you to deduct a sum of Rs	as contribution towards
the Scheme from my salary starting from the salary for the month of	
मैं आगे इससे भी सहमत हूँ कि मैं जब तक नियमित कर्मचारी हूँ यह प्राधिकार पत्र मेरे द्वार	ा रद्द नहीं किया जायगा। मेरी जन्म-
तिथि जैसा किप्रमाण-पत्र में दर्ज है इसके साथ भेजा जाता है।	
I, further, agree that this letter of authority shall not be revoked by	me so long as I am a regular
employee. My date of birth, as recorded inCertificate ser	nt herewith is
	भवदीय / Yourf faithfully,
	(0.1
नाम / Name	(हस्ताक्षर/Signature)
(मोटे अक्षरों में / in Block Letter)	
बैज सं० या वेतन क्रमांक	
Badge No. or Salary Roll No	
सदस्य सं० / Membership No	
पदनाम / Designation	
विभाग व कार्यालय /Department & Officea	
मैंसमूह बचत लिंक्ड	
सं० 13 के आलोक मेंव	
संबंध पता	
अपना हिताधिकारी एतद्द्वारा नियुक्त करता हूँ। यदि मेरी मृत्यु हो जाती है तो योजना के नियमों के	तहत मेरे हिताधिकारी को राशि भुगतेय
होगी।	
I,	
theGroup Savings-Linked Insurar	
in terms of Rule No13 headed Appointment of Beneficiary of the Rules	s Governing the Scheme my
(relationship)named	
and whose address	
as the person to be the beneficiary to whom the money payable in terms of t	the Rules of the Scheme shall
be paid in the event of my death.	
·····································	माह
दिनको हस्ताक्षर किया।	
Signed atthis	day
of199	
बीमित सदस्य के हस्ताक्षर / <b>S</b>	Signature of Insured member
गवाह /Witnessed By:	
1. (i) हस्ताक्षर/Signature	
(ii) नाम / Name	
(iii) पता/Address	

#### <u>प्रपत्र-क /FORM-A</u> ( विनिमय-44/REGULATION-44 )

गेना	में/To							
સવા 1.	स् श्री / श्रीमती / श्री							
1.	9	ग गया है, मैं एतद्द्वारा नीचे उद्धृत						
		उपदान तथा साथ ही निधि में जमा उपदान राशि देय होने के पहले या देय हो जाने की हालत में यदि भुगतान नहीं किया गया है -						
	प्राप्त करने की बाबत नामित करता हूँ तथा यहाँ यह स्पष्ट करता हूँ कि उक्त व्यक्तियों के बीच नाम (यों) के सामने नीचे दिखाये							
	गये तरीके से उपदान राशि बँट जाए			( ,				
1.								
		(Name in full her	re)					
	of my death before that an paid and direct that the said (s) of the nominee(s).	in the statement below here able after my death as also the amount has become payable of amount of gratuity shall be	he gratuity standing or having become p paid in proportion i	g to my credit in the event bayable has not been paid ndicated against the name				
2.	मैं एतद्द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि र 2 के खण्ड (10) के अर्थ के तहत		मानपत्तन प्राधिकरण (उप	दान) विनियम 1987 के विनियम				
	, ,	rson(s) mentioned is/are me	ember(s) of my fam	ily within the meaning of				
3.	मैं एतद्द्वारा उद्घोषित करता हूँ कि	2 of the Airport Authority o उक्त विनियम के विनियम 2 के ख e no family with the meanin	बण्ड (10) के अर्थ में मे	रा कोई परिवार नहीं है।				
4.	(क) मेरे पिता / माता / माता-पित (a) My father/Mother/Pa	ग मुझ पर आश्रित हैं / नहीं है । rents is /are not dependent गता–पिता मेरे पति पर आश्रित हैं / र						
	(b) My Husband's Father	/Mother/Parents is/not depe	endent on my Husb	and.				
5.	मैं अपने परिवार से अपने पित को व चुकी हूँ।	गरंतुक खण्ड (10) के तहत दिनांक		को नोटिस द्वारा अलग कर				
	I have excluded my husband	d from my family by a notice	e dated the					
	in terms of the provist clau	ıse (10)						
6.	यहाँ किया गया नामन मेरे द्वारा पूर्व	में किये गये नामन को अमान्य कर	ता है।					
	Nomination made here in in	nvalidages my previous non	ninations.					
		नामिती ( यों ) /NOMI	NEE (S)					
	नामिती (यों) का नाम	कर्मचारी के साथ	नामिती	उपदान शेयर करने				
	एवं पूरा पता	नामिती का संबंध	की उम्र	की मात्रा				
	Name & address of	Relationship with	Age of	Proportion by				
	the nominee/nominees	the Employee	nominee will be shared	which the Gratuity				
<del>1.</del>			will be shared					
2.								
<del>2.</del> 3.								
$\frac{3}{4}$ .								
5.								
तिथि	म/Date as on	को						
			हस्ताक्षर / Signature					
दिन	ক / Date		पदनाम /Designatio	n				

## परिवार बनाने का तरीका MANNER OF ACQUIRING A 'FAMILY'

(यहाँ यह विवरण दें कि कैसे परिवार बनाया गया अर्थात् विवाह द्वारा या माता-पिता के आश्रित हो जाने पर या दत्तक ग्रहण की अन्य प्रक्रिया द्वारा)

(Here give details as to how a family was acquired, i.e. whether by marriage or Parents being ren dered dependent or through other process adoption)

स्थान /Place:	
दिनांक /Date :	कर्मचारी के हस्ताक्षर / अँगूठे का निशान Signature/thumb impression of the employee
	ावाह की उद्घोषणा Declaration by Witness
मेरे सामने नामन प्रपत्र पर हस्ताक्षर / अँगूठे का निष् Nomination Signed/Thumb impression	
गवाह का पूरा नाम एवं पता – Name in full and full Address of Witne	ess-
	1.
	2.
स्थान /Place :	
दिनांक /Date:	
गवाह के हस्ताक्षर / Signature of Witness :-	-

1.

#### प्राधिकरण का प्रमाण-पत्र CERTIFICATE BY THE AUTHORITY

प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त नामन का ब्योरा सत्यापित करने के साथ स्थापना में दर्ज कर लिय गया है। Certified that the particulars of the above nomination have been verified and recorded in the establishment.

संदर्भ सं० (यदि कोई हो) /Ref. No. (if any)	
दिनांक /Date :	अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Officer Authorised
	पदनाम /Designation :
अधिकारी का नाम एवं पता - Name and Address of the Officer -	



# भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA

सुरक्षा सहित सेवा	का कार्यालय
0/0	
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा	दिनांक : DATE :
सेवा में / To,	
सचिव, ईसीपीएफ ट्रस्ट,	
The Secretary, ECPF Trust,	
भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण,	
Airports Authority of India	
राजीव गाँधी भवन, सफदरजंग हवाईअड्डा,	
Rajiv Gandhi Bhawan, Safdarjung Airp	ort,
नई दिल्ली / New Delhi-110 003	
•	को सेवानिवृत्त/स्वर्गवासी )
को देय अंशदायी भविष्य निधि	· ·
_ ·	F dues in r/o Sushri/Smt/Shri(retired
on)/ Late)	(Expired on).
महोदय /Sir,	
	से प्राप्त निम्नलिखित
महत्त्वपूर्ण दस्तावेजों को आपके आवश्यक कार्रवाई हेतु ।	
3,	ceived from
are forwarded herewith for necessary action	
1 निम्मान निर्ण में मेननिननि / मन्य / मन्त्राम	नी निधा तक का अंधानामी अनिष्य निधा (भी भी भए ) विकास / CDE
	की तिथि तक का अंशदायी भविष्य निधि (सी.पी.एफ.) विवरण / C.P.F. nt to the date of Retirement/Death/Resignation.
	प्रति / Copy of Retirement Order/Death Certificate/Acceptance
2. सवाानवृत्त आदश / मृत्यु प्रमाणपत्र /स्वाकृात पत्र का Letter.	sid/ Copy of Retirement Order/Death Certificate/Acceptance
	ादत्याग के प्रमाणपत्र / Certificate regarding Date of Birth, Date of
Joining & Date of Retirement/Death/I	
4. तैनाती स्थल का ब्योरा /Details of station of	
H.P.L./Dies non, if any, availed by the	
6. बेबाकी प्रमाणपत्र / No Dues Certificate.	·
7. अंतिम (आंशिक) निकासी का आहरण / गैर आहर	ण संबंधी प्रमाणपत्र / Certificate regarding drawal/non-drawal of
Part-final Withdrawal.	
8. पेंशन भुगतान आदेश (पी.पी.ओ.) की प्रति /Cop	
9. परिवार पेंशन के विकल्प प्रपत्र की प्रति /Copy o	
	लागू ही) /Details of F.P.F merger in V.P.F. (if applicable).
11. नामन प्रपत्र / Nomination Form.	
	पूर्व-कार्मिक ने अंशदायी भविष्य निधि खाते से अंतिम (आंशिक) निकासी का
आहरण किया है / आहरण नहीं किया है।	'1 1 (C 1 '41 1 1C CDE /
It is certified that the Ex-Official has/r	has not availed any part final withdrawal from CPF a/c.
	भवदीय, / Yours faithfully,
	/C.1
	ह. /Sd
	नाम / Name
संलग्न : यथोक्त।	पदनाम / Designation
Encl.: As Above.	कृते / For



#### AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. .... दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... छुट्टी / छुट्टी यात्रा रियायत नकदीकरण मंजूरी आदेश LEAVE/LTC ENCASHMENT SANCTION ORDER इस कार्यालय के /की सुश्री / श्रीमती /श्री......को Sushri/Smt/Shri......Designation......of this office परिपत्र संख्या ......दिनांक ......दिनों 1. Is allowed leave encashment in lieu of ......days......days.....(days in words) .....leave as per circular No......dated.....dated परिपत्र संख्या.........के अनुसार उन्हें स्वयं उनेक लिए / उनके 2. परिवार के ......सदस्यों के लिए ब्लॉक वर्ष..... हेतु...... कि.मी. के लिए छुट्टी यात्रा रियायत के नकदीकरण की अनुमित दी जाती है। Is allowed LTC encashment for the block year......for......for.....kms. for himself/herself and for......dated.....dated......dated..... इस मंजूरी की तिथि पर उनका मूल वेतन रु.......है। His/Her basic pay as on date is Rs..... संबंधित कार्मिक की सेवा पुस्तिका में इसकी प्रविष्टि कर दी गई है। Necessary entry in this regard has been made in the service book of the official concerned. उनके खाते में......दिन की अर्जित छुट्टियाँ और.....दिन की अर्ध वेतन छुट्टियाँ शेष हैं। Balance El is.....days and HPL is .....days. ह. /Sd ..... नाम / Name ..... पदनाम / Designate ..... कृते / For .....

सेवा में /To, ..... .....

प्रति <u>/Copy :</u>

संबंधित कार्यपालक / गैर कार्यपालक की वैयक्तिक फाइल / Personal file to concerned executive &

Non-Executive



## <sup>45</sup> भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

## AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA

सुरक्षा सहित सेवा	************	का का	योलय	
	0/0			
				· ·
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा				दिनांक : DATE :
Ref. No. : AAI				
		कर्मचारी सं	ख्या / Employ	/ee No.:
	हित ल	ाभ व्यय / भत्तों की प्रतिपृति	र्त	
		BURSEMENT OF PERKS		
			_	
	<u>प्रमा</u>	णपत्र /CERTIFICATE		
यह प्रमाणित किया जाता है	कि मैंने	माहवर्ष के दौरान	निम्नलिखित म	दों पर अधोलिखित के अनुसार
धन राशि व्यय की है:				3
It is certified that I ha	ve incurred the follo	wing amount during the mo	nth of	yearin the
following heads:				•
1. मेरी कार /मोटर साइ	किल / मेरे स्कूटर पंजीकर	ण सं०	के लिए	लीटर पेट्रोल की खरीद
पर रु	केवल का व्यय।			
		or the purchase of	liters of pet	rol for my Car/Scooter/
_	earing registration No			
	पर रुके -			
_		ards conveyance maintenanc		
		h सत्कार हेतु रु		
		ntertainment of official gues त प्रमाणकों के अनुसार रु		
		त प्रमाणका क अनुसार रु tainment of official guests a		
Expellulture of	Ks101 enter	tallillelit of official guests a	s per me ron	lowing vouchers.
प्रमाणक सं /Vouch	er No	तिथि /Dated	रु	/Rs
प्रमाणक सं./Vouch	er No	तिथि /Dated	······ रु	/Rs
कुल व्यय /Total F				/Rs
	I			
5. समाचार पत्र / पत्रिव	काओं की खरीद पर र <del>ु</del>	केवल का व्यय।		
Expenditure of	Rs	.for purchase of periodicals/	magazines/n	ewspapers
6. संलग्न बिल के अनु	ुसार टेलीफोन व्यय हेतु रु	केवल का व्यय।		
Expenditure of	Rsto	owards telephone expenditu	re as per the	bill enclosed.
	<del></del>	4°0° 141 4		
यह भी प्रमाणित किया	। जाता ह ।क /It is al	so certified that:		
1. उपर्युक्त धन	राशि का व्यय सम्पूर्णतः मेर	री कार्यालय ङ्यूटी के निर्वहन में संबंध	ध में किया गया ह	है /The amount claimed
above has	s been spent wholly a	and exclusively for performa	ance of offic	ial duties.
		न छुट्ट्यों /अर्जित छुट्टी /दौरे /एलट		हीं था / थी / I was not on
		than 15 days during this mon		
	_	ने उपर्युक्त दावा की गई अवधि में १		
		uring the period under which	claim is pre	ferred except otherwise
admissibl	e under rules.			
		_		
		नाम / Name		
			_	
		अनुभाग / Sect		
दिनांक / Dated		टेलीफोन विस्तार	सं. /Tele. Ex	t. No



संलग्न : यथोक्त। Encl.: As above.

## <sub>46</sub> भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

AK	AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA का कार्यालय				
सुरक्षा सहित सेवा	0/0				
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा Ref. No. : AAI			दिनांक : DATE :		
•	Safdarjung Airport,	India,			
	निधि आंशिक अंतिम (Part Fin al Withdrawal Applicatio		अग्रेषण / Forwarding of		
संबंधित दस्तावेजों सहित आवश्य	यी भविष्य निधि आंशिक अंतिम । क कार्रवाई हेतु एतद्द्वारा प्रेषित हैं। l herewith application and awal form ECPF Trust.				
नाम एवं Name &	पदनाम Designation	स्टेशन Station			
Necessary sanction	करते हुए आवश्यक मंजूरी प्रदान क may please be accorded un Thanking you,		<u>.</u>		

भवदीय, / Yours faithfully	
ह. /Sd	
नाम / Name	
पदनाम / Designate	
कते / For	



#### <sup>47</sup> **प्रपत्र** FORM

सुश्री/श्रीमती/श्री	
	। अनुमति प्रपत्र, जिनका तबादला
	नांकको यहाँ से भारमुक्त किया गया
है।	
Clearance form in respect of Shri / Smt. / Miss	
	insferred to the office of the
and relieved on	
भंडार अनुभाग (मा.)	भंडार अधिकारी के हस्ताक्षर
Store Section (G)	Signature of Store Officer
<b>,</b>	
भंडार अनुभाग (ए.सी.एस.)	भंडार अधिकारी (संचार) के हस्ताक्षर
Store Section (ACS)	Signature of Store Officer (Com)
फोटो पहचान पत्र अनुभाग	पी. आर. ओ. के हस्ताक्षर
Photo Identity Card Sec.	Signature of P.R.O.
पुस्ताकालय, हिन्दी अनुभाग	पुस्ताकालय प्रभारी (हिन्दी अनुभाग) के हस्ताक्षर
Library (Hindi Section)	Signature of Secy. Library
एयरपोर्ट क्लब पुस्तकालय	पुस्तकालय प्रभारी के हस्ताक्षर
Library Airport Club	Signature of Secy. Library
अग्निशमन अनुभाग	अग्निशमन अधिकारी के हस्ताक्षर
Fire Section	Signature of Fire Officer
एम.टी.पूल/भंडार	एस. इ. एम. ओ. के हस्ताक्षर
M.T. Pool/Store	Signature of S.E.M.O.
का गोपनीय	के निजी
अनुभाग (स्वमूल्यांकन रिपोर्ट)	सचिव के हस्ताक्षर
conf. Section (For PAR)	Signature of PA to

पिछला वेतन प्रमाणपत्र जारी करने हेतु इस प्रपत्र को ए. ओ / पी. ओ के हस्ताक्षर सिहत ओ. एस., लेखा अनुभाग एवं आर. ए. यू. में जमा किया जाए।

This form is to be deposited to O.S. Acctts. Section, RAU duly countersigned by AO/PO for issuing LPC.

प्रतिहस्ताक्षरित COUNTERSIGNED



्री भारतीय	विमानपत्तन प्राधिकरण
AIRPO	RTS AUTHORITY OF INDIA
सुरक्षा सहित सेवा	का कार्यालय
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा Ref. No.  : AAI	दिनांक : DATE :
	परिपत्र
	CIRCULAR
विषय : कार्यपालकों द्वारा पदोन्नति स्थानान्तरण पर To assume their charges on prom	र अपना कार्यभार ग्रहण करना। notional transfer by the executives.
	के पत्रांकके आलोव तकों ने क्षेत्रीय मुख्यालय, पूर्वोत्तर क्षेत्र में दिनांकको पूर्वाहन
	dated
_	have assumed their charges at RHQ, NEF () $/$ (A/N) on their promotional transfer :
<u>नाम / Name</u> <u>पदनाम</u> 01.	न / Designation संपर्क सं. / Contact No.
02.	
03.	
04.	
05.	

ह. /Sd ..... नाम / Name ..... पदनाम / Designate ..... कृते / For .....

<u>वितरण / Distribution :</u>

(क)



Ref. No. : AAI .....

#### भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

#### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. ..... दिनांक:.....

DATE : .....

शपथ / प्रतिज्ञान-प्रपत्र FORM OF OATH / AFFIRMATION				
मैं, सुश्री/श्रीमती/श्रीसे प्रतिज्ञान करता हूँ कि मैं भारत तथा भारत के संविकार्य, यथास्थापित विधि के अनुसार, पूरी निष्ठा से,	विधान के प्रति सत्यप्रतिज्ञ रहने के साथ सन	एतदद्वारा शपथ लेता हूँ/सत्यनिष्ठा ची निष्ठा रखूंगा तथा मैं अपने कार्यालय का		
I, Sriaffirm that I will be faithful and bear trestablished, that I will carry out the dut	rue allegiance to India and to the	e Constitution of India as by Law		
(अतः भगवान मेरी सहायता करें / So hel	p me God)			
स्थान / Place :	हस्ताक्षर / Signature	:		
दिनांक / Dated :	नाम / Name	:		
	पदनाम / Designation	:		
मेरी उपस्थिति में शपथ ली गई।				

Oath administered in my presence.

#### <sup>50</sup> वेतन वृद्धि प्रमाण-पत्र INCREMENT CERTIFICATE

	1. प्रमाणि	ात किया जाता	है कि निम्नि	नखित सरका	री सेवकों ने,	इस आधार पर	कि वे विनिर्दिष	ट पदों का स्त	ांम्भ 5 में द	दर्शित तारीख
से कम	। से कम	•••••	तक धार	णकर चुके हैं,	स्तम्भ 6 में व	दी गयी तारीख	से विहित कालि	क वेतन वृद्धिः	याँ उपार्जित	न कर ली हैं।
वेतन व	वृद्धि के लि	ाए संगणना में	न ली जाने व	ाली कार्य से	अनुपस्थित वे	ातन बिना छुट्र्ट	ो पर अनुपस्थित	। आदि की अ	गवधियां इर	प्रमें काट ली
गई हैं	यह भी प्रम	ाणित किया जा	ता है कि		. से	तक औ	₹	से	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	. तक ली गई
छुट्टी	पर बिल उ	अवधियों को पृ	ष्ठ पर दिये ग	ाए स्थानापन्न	सरकारी सेव	क उसी / उन्हें	पदों पर स्थानाप	ान रूप से क	ार्य करता <sup>.</sup>	रहता / करते
रहते य	प्रदि वह/वे	छटटी पर नही	i जाता/जाते।							

(1) Certified th	nat the Governmen	nt servants na	med below hav	ve earned the pres	cribed periodical
increments from the	date cited in colu	mn 6, having	been the incum	nbents of the posts	specified for not
less than	year(s) from the	date shown in	column 5, afte	r deducting periods	s of absence from
duty not counting for	increment, absence	e on leave with	hout pay, etc. Fu	urther certified that	during the period
of leave taken from	1	to		and	
from	to	which have	e been counted f	for incrementin the	case of officiating
Government servant	/servants named b	elow, he/they	would have off	ficiated in the post	posts but for his/
their procedding on l	eave.				

- 2. प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित सरकारी सेवक इसमें संलग्न व्याख्यात्मक ज्ञापन में दिये गये कारण से उल्लिखित तारीख से कालिक वेतन वृद्धियाँ उपार्जित कर चुका है। कर चुके है करेगा / करेगे।
- (2) Certified that the Government servant/servants named below has/have earned/will earn poriodical increments from date cited, for reasons stated in the explanatory memo, attached hereto.

पदधारी का नाम Name of incumbent	अधिष्ठायी या स्थानापन Whether substantive or officiating पद का वेतनमान पद का वेतनमान	वर्तमान वेतन Present Pay तारीख जिससे वर्तमान अ वेतन लिया जा रहा है Date from which present pay is drawn	वृद्धि के लिए गणना में नहीं ली जाती हिं से के लिए गणना में नहीं ली जाती Absence from duty not counting for increment	बेतन बिना छुट्टी और उन व्यक्तियों की दशा में जो स्थानापन्न रूप से पद धारण किये हुए हों अन्य सभी प्रकार की छुट्टी जिसके दौरान वे उन्हीं पदों पर स्थानापन्न रूप से कार्य नहीं करते रहते।  Leave without pay and in the case of those holding the posts in officiating capacity, all other kinds of leave during which he/they would not have continued to officiate in the posts  आरम्भ /From अन्त /To
		7 3		10 11
• • • • • • • • •				
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •

टिप्पणियाँ

(1) जब वह वेतन वृद्धि जिसका दावा किया गया हैं सरकारी सेवक द्वारा दक्षता संघ पार करने के पश्चात की प्रथम वेतन वृद्धि हों तब स्तम्भ 5,6 और 7 लाल स्याही से भरे जाये।

Notes

- (1) When the increment claimed is the first to carry a Government servant over an efficiency bar, coloumns 5,6 and 7 shouls be filled up in red ink.
- (2) प्रमाण पत्र (1) या (2) में से जो भी लागू हो उसी के अनुसार प्रत्येक नाम के सामने अंक (1) या (2) लिखा जाए व्याख्यात्मक ज्ञापन ऐसे मामले में प्रस्तुत किया जाना चाहिए जिसमे प्रमाण पत्र (2) लागू होता है।
- The figure (1) or (2) should be placed against each name according as the certificate (1) or (2) applies. The explanatory memorandum should be submitted in any case in which certificate (2) applies.

#### 51 पेंशन प्रपत्र - 3 PENSION FORM 3

[(के॰ सि॰ से॰ (पेंशन) नियमावली का नियम 54 (12) देखें)] [See Rule 54 (12) of C.C.S. (Pension) Rules]

#### पारिवारिक विवरण DETAILS OF FAMILY

कर्मचारी क	ग नाम / Name of the C	Government			
servant			<b>:</b>		
	esignation		:		
	/ Date of Birth		:		
-	t तारीख / Date of appo		:		
	सदस्यों का विवरण दिनांव				
Details o	of the members of m	y family * as	on :		
क्र॰सं॰	परिवार के सदस्यों	जन्म	अधिकारी के साथ	कार्यालय प्रमुख	अभ्युक्तियाँ
Sl.No.	का नाम	तारीख	संबंध	के आद्याक्षर	Remarks
	Names of the	Date of	Relationship with	Initials of the	
	members of	Birth	the officer	Head of	
	family *			Office	
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
<del>- 1</del>	विद्या बच्च देवा दें कि उ	भागीत्व विवास में	कियों भी प्रकार के सम्मवेष	ा या गणिवर्वन की ग्रह्मना व	मर्गालय गागत को देवे दा

मैं एतदद्वारा वचन देता हूँ कि उपर्युक्त विवरण में किसी भी प्रकार के समावेश या परिवर्तन की सूचना कार्यालय प्रमुख को देते हुए अद्यतन रखूंगा।

I hereby undertake to keep the above particulars up-to-date by notifying to the Head of Office any addition or alteration.

		कर्मचारी के हस्ताक्षर
स्थान / Place	:	Signature of Government servant
दिनांक /Dated the	:	

टिप्पणी :- न्यायिक प्रक्रिया से अलग हुए पित पत्नी सिम्मिलित नहीं किए जाएँगे।

Note:-Wife and husband shall include respectively judicially separated wife and husband.

<sup>\*</sup> परिवार से यहाँ आशय केन्द्रीय सिविल सेवा नियमावली, 1972 के नियम 54 के उम नियम (14) के खण्ड (ब) में परिभाषित से है।

<sup>\*</sup> Family for this purpose means family as defined in clause (b) of sub-rule (14) of Rule 54 of the Central Civil Services (Pension) Rules, 1972.

**52** गृह मंत्रालय के दिनांक 11-10-1956 के का. ज्ञा. सं. 43 / 1 / 55 स्था॰ (ए) पार्ट (ख ख) के पैरा - 1(4) के अ धोषणा। Declaration under Ministry of Home Affairs O.M. No. 43/1/55 Estt. (A) Part (bb) para 1 (4) dated 11-10-1956.

*		
		•••••
	2 2	
बदलकर कारणा स म स्था	यी रूप से अपना गृह नगर	स
Thereby declare that due to the reasons	फरता हू / करता हू ।	
		•••••
	Lahanga dimay Hama Tayun at	
permanently.	I changed my Home Town at	•••••
पुराना पता / Old Address	नया पता / New Address	
-, -,	परोक्त स्थान पर ही रहता हूँ / रहती हूँ। सबसे समीप के रेलवे स्टेशः	न का नाम
	hannaddura Nagura Deileannataigu is	
1 certify that, generally, I reside on the a	bove address. Nearest Railway station is	••••••
मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ / करती हूँ कि मैंने अप	नी सम्पूर्ण सरकारी सेवा में दिनांक	से
-,	(कार्यालय का नाम)	
	में नौकरी में प्रवेश करने की तारीख से लेकर अब तक पहली बार	में अपना
स्थायी गृह नगर पता बदल रहा हूँ / रही हूँ। Lalso certify that during my whole ser	vice, datedi.e., from the date of e	entry in
	vice, dated	_
(name of the office) to date, I am changing fi		
स्थान /Place	हस्ताक्षर / Signature	
तारीख / Date	पदनाम / Designation	••••••
प्रमाणित किया जाता है कि मैंने गह मंत्रालय. भारत	सरकार के दिनांक 11-10-1956 के का.ज्ञा.सं. 43 / 1 / 55 स्था	(ए) पार्ट
	भौर मैं आवेदक सुश्री / श्रीमती / श्री	
विवरण की सत्यता से पूर्णतः संतुष्ट हूँ।		
<del>_</del>	of Ministry of Home Affairs, Govt. of India O.M. No	
	amined the matter and fully satisfy with the details g	iven by
applicant Sushri/Smt./Shri		
तारीख / Date		
प्रति हस्ताक्षर (विभागाध्यक्ष)	(कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर)	
Counter signature (Head of Deptt.)	(Signature of Head of C	



### AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA ..... का कार्यालय O/O .....

संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. ...... दिनांक : ......

#### गाड़ी के अनुरक्षण पर खर्च की गयी राशि की प्रतिपूर्ति

### Reimbursement of expenditure made towards maintainance of Car

स्थानीय यात्रा के लिए कार मोटर / चलाने और उसके अनुरक्षण पर वास्तव में खर्च की गई राशि की प्रतिपूर्ति के दावे के लिए आवेदन पत्र।

Applications for claiming REIMBURSEMENT OF LOCAL TRAVEL EXPENSES actually incurred for running and maintaining a Car / Scooter.

1.	नाम (मोटे अक्षरों में) और पदनाम : Name (In Block Letter) & designation	
2.	विभाग Department	
3.	वेतनमान और मूल वेतन Scale of Pay and Basic Pay	
4.	तैनाती का स्थान Place of Posting	
5.	कार / स्कूटर / मोटर साइकिल संख्या Car/Scooter/Moter cycle No.	
6.	वाहन जिसके नाम से पंजीकृत है उसका नाम (प्रारम्भिक दावे के वि अधिकारी के आद्यक्षर होने चाहिए)	गए पंजीकरण पुस्तिका के साथ प्रस्तुत करें जिस पर नियंत्रण
	Person in whose name vehicle is registered (the init registration book, which will be duly initialled by the	e controlling authority).
7.	चालक लाइसेंस संख्या / Particulars of Driving Licence No जारी करने की तारीख / Date of Issue वैधता की तारीख / Valid up to प्रमाणित किया जाता है कि :-	
	Certified that :-	

- (1) वाहन का अनुरक्षण मेरे द्वारा किया जाता है तथा वाहन सड़क पर चलने की स्थिति में है और इसका उपयोग कार्यालय उद्देश्यों के लिए करता हूँ।
  - The vehicle is actually maintained by me in road worthy condition and used for official purposes.
- (2) मोटर कार /स्कूटर /मोटर साईकिल जिसका विवरण ऊपर दिया गया है दावे की अवधि के दौरान मेरे पास है और निरन्तर मेरे पास रहेगी /रहेगा, और
  - I am owning Motor Car / Scooter / Motorcycle as described above during the period of claim and continue to own the same, and
- (3) मैं एतदद्वारा वचन देता हूँ कि माह के दौरान 15 दिन से अधिक दौरे या छुट्टी पर, तैनाती के स्थान से अनुपस्थित रहने पर या माह में 15 दिन से अधिक वाहन के खराब रहने की जानकारी प्राधिकारी को दूँगा।

I hereby undertake to intimate the authority, when my absence from the place of posting either on leave or on tour exceeds 15 days in a month or if the vehicle is out of order for more than 15 days in a month.

(क)	छुट्टी की अवधि	से	तक
	Period of leave from	to	••••
(碅)	दौरा	सेसे	तक
	Tour from.	to	••••
(ग)	अवधि जिसके दौरान वाहन मरम्मत के लिए रहा	से	तक
	Period during which vehicle was under repairs		
	मैं एतद्द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि माहके दौरा	ान कार/स्कूटर चलाने और अनुरक्षण	पर राशि खर्च की।
लागू र	ाशि की प्रतिपूर्ति की जाए।		

I hereby certify that the amount was spent for the running and maintenance of my Car/Scooter during the month of......an amount as applicable may be reimbursed.

कार्मिक के हस्ताक्षर Signature of the individual:

पदनाम / Designation:

तारीख / Date:

#### (कार्यालय उपयोग के लिए /FOR OFFICE USE ONLY)

	₹0(₹	पया	मात्र)	भुगतान के लिए पास किया
जाता है			ŕ	,
	Passed for payment of Rs		.(Rupees	
			. 1	

प्रशासन अनुभाग / व०अ० रोकड़ / संवितरण अधिकारी Admn. Section/S.O. Cash/Disbursement Officer

#### टिप्पणी <u>/ Note :-</u>

- (1) प्रतिपूर्ति अधिकतम निर्धारित राशि तक ही की जाएगी। Reimbursement will be limited to the maximum prescribed.
- (2) जिन कार्मिकों की प्रतिपूर्ति स्वीकृत की गई है, वे अपना दावा हर माह की 10 तारीख तक प्रस्तुत कर दें। निर्धारित तारीख के बाद प्राप्त होने वाले आवेदन पर अगले माह विचार किया जाएगा।

  Employees who are sanctioned reimbursement must submit their claim by the 10th of every month. Application submitted/received after the prescribed date will be considered in the subsequent month.
- (3) अपूर्ण आवेदन को स्वीकार नहीं किया जाएगा। Incomplete applications will not entertained.
- (4) कार्मिक के छुट्टी / दौरा आदि पर होने की स्थिति में देर से दावा प्रस्तुत करने की अधिकतम 2 माह की अविध विभाग प्रमुख माफ कर सकता है। Delay in submitting the claim may be condoned by Departmental Head on account of

individual being on leave/tour etc. upto a period of 2 months only.



#### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. ..... दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... कार्यालय ज्ञापन/OFFICE MEMORANDUM विषय: ......(रुपया ...... जारी करने के संबंध में। Grant of House Building Advance to Sushri/Smti./Shri for Construction/Purchase of a house/Land/ready built flat at \_\_\_\_\_ \_\_\_\_(Rupees\_\_\_\_\_ Release of Rs. \_\_\_\_only) as \_\_\_\_\_ Instalment. इस कार्यालय के समसंख्यक स्वीकृति आदेश दिनांक ...............................के संदर्भ में उपर्युक्त भूखण्ड पर गृह निर्माण करवाने /आवास खरीद /भृमि व निर्मित फ्लैट के लिए सुश्री /श्रीमती/श्री ......को भवन निर्माण अग्रिम रु० ......(रुपया .....) स्वीकृत करते हैं। Please refer to this office sanction order of even No. dated \_\_\_\_\_ sanctioning of house building advance of Rs. \_\_\_\_\_(Rupees\_\_\_\_\_ \_\_\_\_only) to Sushri/Smt./Shri \_\_\_\_ for Construction / Purchase of a house / Land / ready built flat on the plot mentioned above. अनुच्छेद 1 के संदर्भित स्वीकृति आदेश में अनुबंधित अनुच्छेद 1(क) व (ख) की शर्तों की अनुपालना पर सुश्री / श्रीमती/श्री ......(रुपया .....) देने की मंजूरी क्षेत्रीय कार्यपालक निदेशक, उ०पू०क्षेत्र, भा०वि.प्रा० प्रदान करते हैं। As Sushri/Smt./Shri \_\_\_\_\_has complied with the conditions as stipulated in para 1 (a) & (b) of the sanction order referred to in Para 1 above, the sanction of the Regional Executive Director, N.E.R., A.A.I. is accorded for release of \_\_\_\_\_ instalment of Rs. (Rupees\_ only) of the sanctioned house building advance to him/her. यह प्रमाणित किया जाता है कि आवश्यकताओं की पूर्ति के लिए वर्तमान वित्त वर्ष ..... में निधि उपलब्ध है। It is certified that funds are available to meet the requirement during the current financial सेवा में / To, ह. /Sd ..... नाम / Name .....

पदनाम / Designate .....

कृते / For .....

•••••

•••••

#### परिकलन पत्र CALCULATIONSHEET

आवेदक का नाम :-Name of Applicant :-

#### (i) अग्रिम का विवरण

#### **PARTICULAR OF ADVANCE**

क) मूल वेतन + मं०भ० / प०मं०भ०

A) Basi Pay + D.A./V.D.A.

ख) निर्माण की लागत उच्चतम सीमा : मूल वेतन का 150 गुणा - निम्नतम रु० 2.5 लाख व अधिकतम रु० 7.5 लाख।

B) Cost of construction /ceiling limit (प्राधिकार-नगर विकास मंत्रालय का॰ज्ञा॰ 117015 / 17 / 19-एन III

दिनांक 1-11--91)

150 times of basic subject to minimum of 2.5 lakhs & maximum

of 7.5 lakhs.

(Authority-Min. of Urban Development O.M. 117015/17/91-N.III

CAN BE SANCTIONED.

Dtd 1-11-91

ग) आवेदित राशि : रु० / Rs.

C) Amount applied for

घ) राशि के लिए हकदार : 75 x (मूल/वेतन B.Pay+ मं० भ० /DA) + 25%

D) Amount entitled for

(ii) निर्माण की निर्धारित लागत

#### ASSESSED COST OF CONSTRUCTION:

(iii) सेवा विवरण  $\underline{a}\underline{w}/\underline{YEAR}$   $\underline{HIE}/\underline{MONTH}$ 

SERVICE PARTICULARS

क) अधिवर्षिता की तारीख

A) Date of Superannuation :

ख) वसूली की तारीख

B) Date of Recovery :

ग) किस्तों की संख्या

F)

interest

AN ADVANCE OR RS\_\_

C) No. of Instalments :

iv) ऋण वापस करने की क्षमता

REPAYING CAPACITY

Rate of recovery including amount of

रु० ......अग्रिम स्वीकृत किया जा सकता है।

1 क का 50% 60% 66.66% (उपरोक्त ग x iii ग) : रु० /Rs.

50% 60% 66.66% of 1a (c.above x iiic)

50%	60% 66.66% of 1a (c.above x 111c)		
v)	अग्रिम की समीक्षा	आवेदन किया	अनुमत्य
	<b>REVIEW OF ADVANCE</b>	<u>APPLIED FOR</u>	<u>ADMISSIBLE</u>
क)	अग्रिम के लिए आवेदन किया	: হ /Rs	रु /Rs
A)	Advance applied for		
ख)	वसूल किया जाने वाला ब्याज	: रु /Rs	रु /Rs
B)	Interest chargeable		
ग)	वसूली जाने वाली राशि	: ফ্ /Rs	रु /Rs
	(मूल + ब्याज)		
C)	Total amount recoverable		
	(Principal + Interest)		
घ)	समायोजन के योग्य उपदान	: रु अ /Rs	रु ∕Rs
D)	Gratuity adjustable		
ङ)	वसूली योग्य शेष राशि	: रु /Rs	रु ∕Rs
E)	Balance recoverable		
च)	वसूली की दर (ब्याज राशि भी शामिल है)	: रु /Rs	रु /Rs



		UTHORITY OF IN		
4		का कार		
सुरक्षा सहित सेवा		9/1 9/1		
सदर्भ स : भा. वि. प्रा Ref. No. : AAI			ाद D <i>i</i>	नांक : ATE :
	đ			
Subject: GRANT OF	FHOUSE BUILDING AD	OVANCE OF RS	(	RUPEES
=	C			
क्षेत्रीय कार्यपालक निदेशक कोभूखण्ड प	/एफ० ए०/एच० बी० ए० /1-3 , उ०पू०क्षेत्र, भारतीय विमान ार निवास हेतु मकान का निर्माण (रुपया	ापत्तन प्राधिकरण सुश्री/श्रीग करवाने के लिए निम्नलिखित	मती/श्री शर्तों का पालन करने	 ो पर निम्नलिखित तरीके
एतदद्वारा प्रदान करते हैं।				
sanction of Regional E Rs(Rup construction of a dwell manner and subject to I	sions contained in letter Necutive Director, N.E.R ees	R., A.A.I. is hereby accommodition is hereby accommoditiononly) to Shri/equirement laid down	orded to the gran Smt./Missbelow :-	nt of an advance of for in the following
	वीकृत अग्रिम की देय प्रथम किस्त			
एवं उसपर बनाये जाने पत्र जो कि नोटरी पब्लि में गिरवी रखना होगा ज भारतीय विमानपत्तन प्रा	वाले मकान के स्मरण लेख (मेग नक से सत्यापित हो, क्षेत्रीय कार्या जो कि भा0वि0प्रा0 के कार्मिकों व धिकरण को अग्रिम और उस पर किसी प्रकार का परिवर्तन तथा प	मोरण्डम एंट्री) और रु० 10.0 पिलक निदशक, उ०पू0क्षे0, भ को मकान आदि बनाने के लिए र ब्याज का राशि की वापसी प	00 के नॉन ज्यूडिशिय 10वि0प्र10 के पक्ष मे ए नियमों के अन्तर्गत ी	ल स्टाम्प पेपर पर शपथ उपर्युक्त प्रतिभूति के रूप नियमन के लिए चाहिए।
as FIRST instalm his/her mortgagin Executive Direct affidavit on non-J to this office for s employee for buil	acceeding 50% viz Rsnent of the sanctioned adving the land and the house or, N.E.R., A.A.I, as adected to the safe custody, as required lding etc. of house. He/Sh has fully repaid the advantage of the safe custody.	vance will be payable for set to be constructed to quate security, by furn Rs 10/- separately (duly under the Rules to regular should not make any	or the constructi hereon in favou ishing memoral attested Notary gulate the grant of additions altern	on of the house on ar of the Regional andum of entry and public) submitted of advance to AAI mation to proposed
(ख) स्वीकृत अग्रिम की शेष	बची 50% राशि रु०	(रुपया	•••••	)

Remaining 50% of sanction advance viz Rs.....(Rupees.....only)

तभी देय होगा जबिक मकान का निर्माण कुर्सी क्षेत्रफल के बराबर हो जाएगा।

will be payable when the house has reached to plinth level.

(2)	सुश्री/ श्रीमती/श्री	से अग्रिम राशि की वसूली	कस्तों में
	 माहके वेतन से जो कि	दिया जाएगा से रु०	प०मा० की दर से
	प्रारम्भ होगी और उस पर ब्याज की सम्पूर्ण राशि	कस्तों में रु०	प०मा०की दर से और
	यदि कोई शेष रहता है तो मृत्यु-सह-निवृति उपदान (१	भ०वि०प्रा० का हिस्सा केवल) से वसूल	किया जाएगा।

स्वीकृत अग्रिम की सम्पूर्ण राशि पर ब्याज दर (वसूल की जाएगी) निम्नलिखित प्रकार से होगी :-

क) रू० ४ लाख तक

5.5% प्रतिवर्ष

ख) रू० 4 लाख से अधिक व 5 लाख तक

11.0% प्रतिवर्ष

ग) रू० 5 लाख से ऊपर

12% प्रतिवर्ष

The rate of interest chargeable on the whole advance sanctioned will be as under,

(A) upto Rs. 4 lakhs

- 5.5 % per annum

(B) Above Rs. 4 lakhs to Rs. 5 lakhs

- 11.0% per annum

(C) Above Rs. 5 lakhs

- 12% per annum

3. अग्रिम निम्नलिखित शर्तों पर स्वीकृत किया जाता है :-

The grant of the advance is further subject to the following conditions:-

(i) कि उनके पास भूमि का स्पष्ट विक्रेय तथा भारमुक्त स्वामित्व हो।

That he/she has a clear., marketable and unencumbered title to the land.

(ii) विहित प्रपत्र में उचित प्रकार से निष्पादित बंध पत्र और भा0 वि0 प्रा0 के सदस्यों के लिए मकान आदि के निर्माण के लिए अग्रिम स्वीकृति से संबंधित नियमों में समाविष्ट उपबंधों को जो कि निर्माण, भवन एवं आपूर्ति मंत्रालय के का0 ज्ञा0 सं0 III - 27(5)54 दिनांक 12-04-56 एवं उनमें समय समय पर किए गए सशोंधन या अनुपूरित नियमों को परिचालित किए गए थे, का अनुपालन अधिकारियों द्वारा किया जाता है।

That the Mortgage Bond is properly executed on the prescribed form and the provisions of the rule contained in the rules regulating the grant of advance to members of AAI for building etc., of house circulated vide Ministry of Works, Housing and Supply O.M. No.; III-27(5) 54 dated 12-04-56 as modified or supplemented from time to time are complied with by the officers.

- (iii) मकान का निर्माण ठीक उसी प्रकार से किया जाए जैसा कि प्लान और उसमे प्रस्तुत विनिर्देश हैं तथा जिनके आधार पर अग्रिम राशि परिकलित कर स्वीकृत की गई है। भा0वि0प्रा0 की पूर्व सहमित के बिना प्लान एवं विनिर्देश को अलग नहीं किया जाय।
  - That the construction of the house shall be carried out exactly in accordance with the plan and specifications furnished by him / her on the basis of which the amount of advance has been computed and sanctioned. The plans and specifications must not be departed from without the prior concurrence of the AAI.
- (iv) उन्हें स्वीकृत की गई प्रथम किस्त की तारीख से 18 माह की समयाविध में भवन का निर्माण पूरा हो जाना चाहिए, ऐसा करने में जो असफल रहते हैं उन्हें उपरोक्त संदर्भित नियमों के नियम 6 के अनुसार गणना किए गए ब्याज के साथ सम्पूर्ण अग्रिम राशि की वापसी उच्च दर पर करनी होगी।
  - That the construction of the house shall be completed within 18 months of the date of which the first instalment of the advance is paid to him/her together with interest thereon calculated as in Rule 6 of the rules referred to above.
- (v) मकान का निर्माण पूरा हो जाने के तुरंत बाद मकान का जीवन बीमा निगम से इन्स्योरेन्स करवा लें जो कि अग्रिम ली गई राशि से कम का न हो तथा अग्नि, बाढ़ व बिजली से होने वाली क्षिति के लिए तब तक जारी रखें जब तक की भा0वि0प्रा0 को अग्रिम की सम्पूर्ण राशि की वापसी नहीं हो जाती है तथा पॉलिसी भा0वि0प्रा0 को जमा करवा दें। भा0वि0प्रा0 इन्सोरेन्स पॉलिसी सुरक्षित रखने का इच्छुक है, इसकी सूचना बीमा करने वाले को दे दी गई है के संबंध में एक पत्र कार्यालय को प्रस्तुत करें। यदि बीमा वार्षिक कराया गया है तो अग्रिम के पूर्ण वापसी तक इस प्रक्रिया को दोहराते रहें।

Immediately on the completion of the house, he/she should get the house insured with the LIC for a sum not less than the advance and shall keep it so insured against damage by fire, flood and lightning till the advance is fully repaid to AAI and deposit the policy with the AAI. He/She should furnish this office with a letter to the insurer the notify the fact that the AAI interested in insurance policy

- secured. In case of annual insurance this process should be repeated every year till the advance is fully repaid.
- (vi) मकान को वह अपने खर्चे पर अच्छी हालत से मरम्मत करवा कर रखेंगे। वह इस मकान को सभी प्रकार के भारों से मुक्त रखेंगे तथा भा0वि0प्रा0 को अग्रिम की सम्पूर्ण राशि नहीं लौटा दी जाती है तब तक नगर निगम और स्थानीय दरों का नियमित रूप से भुगतान करते रहेंगे। इस संबंध में विभाग को प्रतिवर्ष वह एक प्रमाण पत्र प्रस्तुत करेंगे।
  - The house must be maintained in good repairs at his/her own cost. He/She should also keep it free from encumbrances and shall continue to pay all municipal and local taxes regularly until the advance has been repaid to the AAI in full. He/She should furnish annual certificate to the effect to this Department.
- (vii) अग्रिम राशि पूर्ण रूप से जब तक नहीं लौटा दी जाती है तब तक मकान को मरम्मत कराकर अच्छी हालत में रख रहे हैं, इसे सुनिश्चित करने के लिए भा0वि0 प्रा0 अपने किसी अधिकारी को वार्षिक जाँच के लिए प्राधिकृत करेगा। इस जाँच के लिए अधिकारी को सम्पूर्ण सुविधाएं प्रदान की जाएँ।
  - The AAI will authorize any officer to carry out an annual inspection of the House to ensure that it is maintained in good repairs till the advance is fully repaid. Full facilities should be afforded for these inspections.
- (viii) भा0वि0प्रा0 से लिखित में पूर्व अनुमित लिए बिना ऋण चलने (अविध) तक मकान में किसी प्रकार का परिवर्तन व परिवर्द्धन नहीं करावें।
  - That no additions alternations to the house are made during the currency of the loan without prior written permission of the AAI.
- (ix) सेवा निवृत्ति की तारीख तक या इससे पहले भा0वि0प्रा0 को अग्रिम की बकाया राशि, यदि कोई है, का भुगतान नहीं करते हैं तो अग्रिम बकाया की वसूली के लिए उसके बाद किसी भी समय सुरक्षा के रूप में रखे गए बंधक पत्र विलेख को प्रभावी कर लागू कर सकते हैं तथा नियमों के अन्तर्गत अनुमन्य विधि से या मकान की बिक्री कर ब्याज सिंहत बकाया राशि तथा वसूली पर होने वाले खर्च की वसूली कर सकता है।
  - In case he/she does not repay the balance, fi any, of the advance due to AAI on or before the date of his retirement it will be open to enforce the security of the Mortgage Deed at any time hereafter and recover the balance of the advance due, together with interest and cost of recovery by sale of the house or in such other manner as may be permissible under the law.
- (x) आर0 सी0 ओ0 काम तथा नींव की रूपरेखा निर्माण कार्य शुरू करने से पहले तैयार कर ली जाए। The R.C.O. work and foundations may be got designed before the start of the work.
- (xi) बिक्री या बंध पत्र के मोचन निषेध या प्रभारित संपत्ति होने पर पट्टेदाता क्षेत्रीय कार्यपालक निदेशक, उत्तर पूर्वी क्षेत्र, भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण उक्त आवासीय भूखण्ड की अनर्जित वृद्धि से पचास प्रतिशत के दावे और वसूली का हकदार होगा और उक्त बंधक का प्रभार होने से उसे वरीयता होगी कि उक्त अर्जित वृद्धि पर पट्टेदाता की हिस्सा राशि पहले वसूले। उक्त आवासीय भूखण्ड के बाजार मूल्य के संबंध में पट्टेदाता का निर्णय अंतिम होगा तथा सभी संबंधित पार्टियों पर लागू होगा बशर्ते कि उपरोक्त अनर्जित वृद्धि के पचास प्रतिशत को काटकर पट्टेदाता को बंधक या प्रभारित संपित को खरीदने का पूर्व अधिकृत अधिकार हो। In the event of the sale or foreclosure of the mortgaged of charged property, the lessor Regional Executive Director, North Eastern Region, Airports Authority of India shall be entitled to claim and recovery fifty percent (50%) of the unearned increase in the value of residential plot as aforesaid and the amount of the lessor's share of the said on earned increase shall be the first charge, having priority over the said mortgage of charge. The decision of the lessor in respect of the market value of the said residential plot shall be the final and binding on all parties concerned provided that the lessor shall have the pre-emptive right to purchase the mortgaged or charge property after deducting fifty percent of the unearned increase as aforesaid.

(xii)	स्वीकृत उद्देश्य के अतिरिक्त अग्रिम का उपयोग	
	सुश्री/श्रीमती/श्रीअग्रिम को ब्याज सहित	एकमुश्त जमा करवा दें की मांग की जा सकर्त
	हैं और उनके खिलाफ अनुशासनात्मक कार्रवाई की जाएगी।	-
	Utilization of the advance for a purpose other than for which it is	s sanctions.
	Shri /Smt /miss	may be called upon to refund the

(xiii) मंजूरी की शर्तों को पूरा नहीं करने पर जिसमें राशि वसूली के संबंध में शर्तें भी शामिल हैं, सक्षम प्राधिकारी यदि संतुष्ट नहीं ह	ोता
है तो ब्याज की निर्धारित दर से 2.2% की उच्च दर से ब्याज वसूल किया जाएगा।	
मकान की इमारती सुरक्षा की जिम्मेदारी सरकार की नहीं होगी।	

The higher rate of interest at 2.2% above the prescribed rate will be charged in cases where the conditions attached to the sanction, including these relating to the recovery for amount are not fulfilled accompletely to the satisfaction of the competent authority.

		•
	The Government do not take any responsibility in	regard to the structural safety of the house.
5.	इस मंजूरी के अंतर्गत किए गए भुगतान को वर्ष समायोजित किया जाएगा।	के दौरान लेखा शीर्षमे
	The payment made under the sanction are adjustable Head	le during the yearunder the
6.	किस्त जारी करने से पहले मूल विक्रय विलेख को अग्रेषित करें। Original sale deed may be forwarded before releas	sing of the amount.
		ह. /Sd नाम / Name पदनाम / Designate कृते / For
प्रतिर्वि	लिपि / Copy to :-	
	(1)         (2)         (3)         (4)	
	<ul><li>(5)</li><li>(6)</li><li>(7)</li></ul>	
	( )	***************************************



	<b>3.</b>	गरतीय विमानप <sup>न</sup>	तन प्राधिकरण	
		AIRPORTS AUTHO	RITY OF INDIA	
<u>_</u>	रक्षा सहित सेवा	•••••	का कार्यालय	
9	,	0/0		
संदर्भ Ref. I	सं : भा. वि. प्रा No. : AAI	······································		दिनांक : DATE :
		आदेश / О	RDER	
विषय	: सुश्री/श्रीमती/श्री		को भवन निर्माण अग्रिम रू०	
	की स्वीकृति			
Subj		Building Advance of Rs		
कार्यपा		ं ए /एच बी ए /I−34/ 1/90 दिनांव तीय विमानपत्तन प्राधिकरण सुश्री / श्रीम		-
		में भूखण्ड खरीदने		
		से रु०		
(रुपय	т	) अग्रिम की स्वीकृति, एत	दद्वारा प्रदान करते हैं।	
an ad	lvance of Rsfor purchase of a thereon in the follow	Eastern Region Airports Au(Rupeesa plot atwing manner and subject to	) to	o Shri/Smtonstruction of a dwelling
(क)		रार और भा0वि0प्रा0 के स्थायी कार्मि 30% अर्थात रु० त जारी कर दी जाएगी।		•
(a)	sanctioned advance v	ding 30% viz. Rsvill be released as first install	lment in his producing an a	greement in Form-5 or
(ख)	अधिक नहीं हो की दूसरी वि क्षेत्र, भारतीय विमानपत्तन ! अभिरक्षा के लिए प्रस्तुत क अग्रिम की स्वीकृति के निय	स्त जो कि 35% अर्थात रु० कस्त का भुगतान, भूमि और उस पर क प्राधिकरण के पक्ष में पर्याप्त सुरक्षा वे र देने पर किया जाएगा। यह भारतीय प्रमन के लिए नियमों के अर्न्तगत चार्कि ह नहीं कर दिया जाता है तब तक वह	बनाये जाने वाले मकान को क्षेत्रीय व के रूप में बंधक पत्र निष्पादित औ विमानपत्तन प्राधिकरण के कार्मिव हेए। भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण	भार्यपालक निदेशक, उत्तर पूर्वी ौर पंजीकृत करवाकर सुरक्षित कों को भवन निर्माण आदि के ग को ब्याज सहित अग्रिम का
(b)	as second instalment his mortgaging the l Director, North East	ding 35% viz. Rsofthe sanctioned advance wand the house to be construern Region, Airports Authorted to this office for safe cu	ill be payable for the constructed thereon in favour ofth ority of India as adequate	ruction of the house on he Regional Executive security executed and

स्वीकृत अग्रिम का शेष 35% अर्थात रु॰......(रुपया ......) का भुगतान मकान की कुर्सी तक का निर्माण कार्य पूरा होने पर किया जाएगा।

with the interest thereon to the Airports Authority of India.

grant of advance to Airports Authority of India Employees for building etc. of houses. He/She should not make any additions or alteration to proposed house till he/she has fully repaid the advance together

(c)	Remaining 35% of the sanction advance viz. Rs(Rupees(Rupees		)
	will be payable when the house has reached plinth level.		
	सुश्री/श्रीमती/श्रीसे अग्रिम की वसूलीसे		मासिक
किस्तों	मेंसे प्रारम्भ की जाएगी जो कि	.माह का वेतन	को
भुगतान	। किया जाएगा और उसके बाद सम्पूर्ण अग्रिम राशि के ब्याज काकिस्तों में रु०	प्र0मा	0 की दर
से औ	र शेष (यदि कोई हो) मृत्यु-सह-निवृति उपदान (भा0वि0प्रा0 के हिस्से से केवल) से वसूल किया	जाएगा।	
	सम्पूर्ण स्वीकृत अग्रिम राशि पर वसूल किए जाने वाले ब्याज की दर	होगी।	
instal payal	The amount of advance will be recovered from Sh./Smtilments	h of	
	The rate of interest chargeable on the whole advance sanctioned will be		

- 3. अग्रिम निम्नलिखित शर्तों पर स्वीकृत किया जाता है :-
- 3. The grant of the advance is further subject of the following conditions:
  - (क) कि उनके पास भूमि का स्पष्ट, विक्रेय तथा भारमुक्त स्वामित्व हो।
  - (a) That he has a clear, marketable and unencumbered title to the land.
  - (ख) प्रथम किस्त लेने की तारीख से 2 माह के अन्दर जमीन खरीद कर उसका विक्रय विलेख जाँच के लिए सक्षम प्राधिकारी को प्रस्तुत कर दिया जाए। अग्रिम, जमीन की खरीद के लिए देय नहीं है। विक्रेय विलेख प्रस्तुत करने के 6 माह के अन्दर खरीदी गई भूमि पर मकान निर्माण का काम आरम्भ कर देना चाहिए।
  - (b) The land must be purchased and the Sale Deed in respect thereof produced for the inspection of the competent authority within two months of the date on which the first instalment is drawn. Since the advance for purchase of land alone is not admissible, the constructions of the house on the purchased land shall commence within a period of six months after production of Sale Deed.
  - (ग) विहित प्रपत्र में बंधक बंध पत्र उचित रूप से निष्पादित किया गया हो और भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण के सदस्यों को मकान आदि के निर्माण के लिए अग्रिम स्वीकृति को विनियमित करने के लिए नियमों में समाविष्ट नियम के उपबंधों को जो कि निर्माण, आवास एवं आपूर्ति मंत्रालय द्वारा परिचालित का0ज्ञा0 III-27(5)/54 दिनांक 12-04-56 जिसे समय समय पर संशोधित कर अनुपूरित किया गया है, का अनुपालन अधिकारी करते हैं।
  - c) That the Mortgage Bond is properly executed on the prescribed form and the provisions of the rule contained in the rules regulating the grant of advance to members of Airports Authority of India, for building etc. of house circulated vide Ministry of Works. Housing and Supply O.M. III-27(5)/54, dated 12/4/56 as modified of supplemented from time to time are complied with by the officers.
  - (घ) मकान का निर्माण ठीक उसी प्रकार से किया जाए जैसा कि प्लान और उसमें विनिर्देश प्रस्तुत किए हैं तथा जिनेक आधार पर अग्रिम राशि परिकलित कर स्वीकृत की गई है। भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण की पूर्व सहमित के बिना प्लान एवं विनिर्देश अलग नहीं किए जाएं।
  - d) That the construction of the house shall be carried out exactly in accordance with the plan and specifications furnished by him/her on the basis of which the amount of advance has been computed and sanctioned. The plkans and specifications must not be departed from without the prior concurrence of the Airports Authority of India.
  - (ङ) दूसरी किस्त का अग्रिम भुगतान करने की तारीख से 18 माह में उनके मकान का निर्माण पूरा कर लेना चाहिए। यदि वे ऐसा करने में असफल रहते हैं तो उपर्युक्त संदर्भित नियमों के नियम 6 के अनुसार परिकलित ब्याज राशि के साथ अग्रिम ली गई सम्पूर्ण राशि को लौटाने के लिए वे उत्तरदायी होंगे।
  - e) That the construction of the house shall be completed within 18 months of the date in which the second instalment of the advance is paid to him/her. Failure to do so will render him/her together with interest thereon calculated as in Rule 6 of the Rules referred to above.
  - (च) मकान का निर्माण पूरा हो जाने के तुरंत बाद मकान का जीवन बीमा निगम से इंस्यारेंस करवा लिया जाए जो कि अग्रिम ली

गई राशि से कम का नहीं हो तथा अग्नि, बाद व बिजली से होने वाली क्षित के लिए उसे तब तक जारी रखा जाए जब तक की भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण को सम्पूर्ण अग्रिम राशि वापस नहीं कर दी जाती है तथा उस पॉलिसी को भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण को जमा करवा दें। भा०वि०प्रा० इंस्योरेंस पॉलिसी सुरक्षित रखने का इच्छुक है इसकी सूचना बीमा करने वाले को दे दी है, इस संबंध में एक पत्र कार्यालय को प्रस्तुत करें। यदि बीमा वार्षिक कराया गया है तो अग्रिम के पूर्ण वापसी तक इस प्रक्रिया को दोहराते रहें।

- f) Immediately on the completion of the house. He/She should get the house insured with the Life Insurance Corporation of India for a sum not less that the advance and shall keep it so insured against damage by fire, flood and lightning till the advance is fully repaid to AAI and deposit the policy with the Airports Authority of India. He/She should furnish this office with a letter to the insurer to notify the fact that the AAI is interested in the Insurance policy secured. In case of annual insurance this process should be repeated every year till the advance is fully repaid.
- (छ) मकान को वह अपने खर्चे पर अच्छी हालत में मरम्मत करवा कर रखेंगे तथा वह इस मकान को सभी प्रकार के भारों से मुक्त रखेंगे तथा भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण को पूर्ण अग्रिम की वापसी नहीं कर दी जाती है तब तक नगर निगम और स्थानीय करों का नियमित रूप से भुगतान करते रहेंगे। इस संबंध में विभाग को वे प्रतिवर्ष एक प्रमाण पत्र प्रस्तुत करेंगे।
- g) The house must be maintained in good repair at his/her own cost. He/She should also keep it free from encumbrances and shall continue to pay all Municipal and local taxes regularly until the avance has been repaid to the Airports Authority of India in full. He/She should furnish annual certificate to the effect to this Department.
- (ज) अग्रिम राशि पूर्ण रूप से जब तक नहीं वापस कर दी जाती है तब तक मकान को मरम्मत करवाकर अच्छी हालत में रख रहे हैं इसे सुनिश्चित करने के लिए भा0वि0प्रा0 अपने किसी अधिकारी को वार्षिक जाँच के लिए प्राधिकृत करेगा। इस जाँच के लिए वे अधिकारी को सम्पूर्ण सुविधाएँ प्रदान करेगें।
- h) The AAI will authorise any officer to carry out an annual inspection of The House to ensure that it is maintained in good repairs till the advance is fully repaid. Full facilities should be afforded for these inspections.
- (झ) भा0वि0प्रा0 की लिखित पूर्व अनुमति के बिना ऋण की अविध तक वे मकान में किसी प्रकार का परिवर्तन व परिवर्द्धन नहीं कराएँगें।
- i) That no additions alternations to the house are made during the currency of the loan without prior written permission of the AAI.
- (ञ) सेवा निवृत्ति की तारीख तक या इससे पहले भा०वि०प्रा० को अग्रिम की बकाया राशि यदि कोई है, का भुगतान नहीं करते हैं तो इसके बाद किसी भी समय अग्रिम बकाया की वसूली के लिए सुरक्षा के रूप में रखे गए बंध पत्र विलेख को प्रभावी कर लागू कर सकता हैं तथा नियमों के अन्तर्गत अनुमन्य विधि से या मकान की बिक्री कर ब्याज सिहत बकाया राशि तथा वसुली पर होने वाले खर्चे की वसुली कर सकता है।
- j) In case he/she does nto repay the balance, fi any, of the advance due to Airports Authority of India on or before the date of his retirement it will be open to enforce the security of the mortgage Deed at any time hereafter and recover the balance of the advance due together with interest and cost of recovery by sale of the house or in such other manner as may be permissible under the law.
- (ट) आर०सी०ओ० काम तथा नींव की रूप रेखा निर्माण कार्य शुरू करने से पहले तैयार कर ली जाए।
- k) THE R.C.O. WORK AND FOUNDATIONS MAY BE GOT DESIGNED BEFORE THE START OF THE WORK.
- (ठ) बिक्री या बंध पत्र के मोचन निषेध या प्रभारित संपत्ति होने पर पट्टेदाता-क्षेत्रीय कार्यपालक निदेशक, उ०पू०क्षेत्र, भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण उक्त आवासीय भूखण्ड की अनर्जित वृद्धि से पचास प्रतिशत के दावे और वसूली का हकदार होगा और उक्त बंधक का प्रभार होने से उसे वरीयता होगी कि उक्त अर्जित वृद्धि पर पटटेदाता की हिस्सा राशि पहले वसूलें। उक्त आवासीय भूखण्ड के बाजार मूल्य के संबंध में पट्टेदाता का निर्णय अंतिम होगा तथा सभी संबंधित पार्टियों पर लागू होगा बशर्ते कि उपरोक्त अनर्जित वृद्धि के पचास प्रतिशत को काटकर पट्टेदाता को बंधक या प्रभारित संपित को खरीदने का पूर्व अधिकृत अधिकार है।
- 1) In the event of the sale or foreclosure of the mortgaged or charged property. The lessor (Regional Executive Director, North Eastern Region of Airports Authority of India) shall be

		entitled to claim and recovery fifty percent of the unplot as aforesaid and the amount of the lessor's share first charge having priority over the said mortgagerespect of the market value of the said residential parties concerned provided that the lessor shall have mortgaged or charge property after deducting fifty property after deducting	e of the said on earned increase shall be the e of charge. The decision of the lesor in plot shall be the final and binding on all eve the pre-emptive right to purchase the		
	(ड)	(ड) सुश्री/श्रीमती/श्रीस्वीकृत उद्देश्य के अतिरिक्त अग्रिम का किसी अन्य कार उपयोग करते हैं तो अग्रिम राशि को ब्याज सिहत एक मुश्त जमा करवाने की उनसे मांग की जा सकती है उ अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए वे स्वंय जिम्मेवार होगें।			
	m)	Utilisation of the advance for a purpose other than Shri	upon to refund the advance drawn by him/		
	(ढ़ं)	) मंजूरी की शर्तों को पूरा नहीं करने, (जिसमें राशि की वसूली से संबंधित है, शामिल हैं) सक्षम प्राधिकारी, के संतुष्ट नहीं होने पर ब्याज की निर्धारित दर से, 2.2% की उस दर से ब्याज वसूल किया जाएगा।			
	n)	A higher rate of interest at 2-2% above the prescrib conditions attached to the sanction, including these fulfilled accompletely to the satisfaction of the cor	relating to the recovery for amount ae not		
4.	मकान की इमारती सुरक्षा की जिम्मेदारी सरकार की नहीं होगी।				
4.	The Govt. do not take any responsibility in regard to the structural safety of the house.				
5.	इस मंजूरी के अन्तर्गत किए गए भुगतान को वर्षके दौरान लेखा शीर्ष				
5. the	The Head.	payment made under the sanction are adjustable during	ng the yearunder		
			ह. /Sd		
			नाम / Name		
			पदनाम / Designate		
			कृते / For		
सेवा	में / To	),			
प्रतिर्वि	लेपि /C	Copy to :-			
		(1)			
	(2)				
		(4)			
		(5)	•••••		

(6).....

(7) .....



0/0 .....

#### मारताय । वमानपत्तन प्राायकरण AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA ..... का कार्यालय

संदर्भ Ref.	सं : भा. वि. प्रा No. : AAI	दिनांक : DATE :		
आदेश / ORDER				
कार्यप	पत्र संख्या ए.ए.आई/एफ०ए०/एच०बी०ए०/I/34/1/90 दिनांक 23-01-1990 में समाविष्ट उप ालक निदेशक, उ०पू०क्षेत्र, भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण सुश्री/श्रीमती/श्री			
	पर बना बनाया आवासके द्वारा ख	रीदने के लिए रु०		
(रुपर	या) अग्रिम की मंजूरी प्रदान करते हैं।			
	In terms of provisions contained in letter No. A.A.I./F.A./H.B.A./I/34/1/9			
	etion of the Regional Executive Director, North Eastern Region, Airports Autl	-		
	e grant of a advance of Rs. (Rupees.			
	/Smtfor the purchase of ready buil ugh	l 11al al		
2.	अग्रिम का भुगतान निम्नलिखित प्रकार से किया जाएगा :-			
_,	The advance will be payable in the following manner:-			
i)	इन्हें स्वीकृत राशि के 30% की प्रथम किस्त अर्थात रु०(रुपया	90 दिनांक 16-01-90 से जारी किया जाएगा। जमानती बंध पत्र		
	1st instalment 30% of sanctioned amount i.e. Rs(Rupees by the sanctioned authority will be paid to him/her on his/her executing Annexure-I and also furnishing surety bond in form issued vide letter No. In 1/90 dated 16-01-90. The surety bond shall be executed jointly by two suremployees of Airports Authority of India a adequate status having sufficient the period of recovery of the advance together with interest from the laor	personal bond in form at N.A.A./F.A./H.B.A./I-34/reties who are permanent ent length of service upto		
ii)	स्वीकृत राशि के 30 % की दूसरी किस्त अर्थात रु०(रुपया का भुगतान स्वीकृत करने वाले प्राधिकारी द्वारा निर्माण कार्य की प्रगति की जाँच करने के बाद			
	2nd instalment 30% of sanctioned amount i.e. Rs(Rupees will be paid to him/herafter inspecting the progress sanctioning authority.			
iii)	स्वीकृत राशि के 30% की 3 तीसरी अर्थात रु०(रुपया() का भुगतान उन्हें निर्माण कार्य की प्रगति की जाँच करने के बाद ही किया जाएगा।	)		
	3rd instalment 30% of sanctioned amount i.e. Rs(Rupees will be paid to him/her			
iv)	स्वीकृत राशि के 10% की 4 थी किस्त अर्थात रु०(रुपया	)का		
	भुगतान उन्हें निर्माण कार्य की प्रगति की जाँच करने के बाद ही किया जाएगा। फिर भी, धन (फ की राशि जारी की जाएगी।			
	4th instalment 10% of the sanctioned amount i.e. Rs(Rupee	S		
	will be paid to him/herafter inspecting the The instalments will, however, be released only if the funds are available.	e progress of construction.		

- iii) फ्लैट का अधिग्रहण करने के तुरंत बाद अग्रिम व उस पर बनने वाले ब्याज राशि का सम्पूर्ण पुनर्भुगतान जब तक भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण को नहीं हो जाता है तब तक के लिए जीवन बीमा निगम के जनरल फायर इन्स्योरेन्स कार्पोरेशन से बाद अग्नि और बिजली से होने वाली क्षित के लिए वे अपने खर्चे से बीमा करायें जो कि ली गई रकम से कम का नहो। प्रिमियम का भुगतान नियमित रूप से उनके द्वारा किया जाएगा तथा प्रीमियम की रसीद उपयुक्त प्राधिकारी को जाँच के लिए प्रस्तुत करेगें।
  - Immediately on acquisaition of the flat, he should get it insured of his/her own cost with the Life Insurance Corporation of General Fire Insurance Corporation, for a sum not less than the amount of advance and shall keep it insured against damage by flood, fire and lighting till the advance together with interest thereon is fully repaid to Airports Authority of India. The premium must be paid by him/her regularly and the premium receipt produced for inspection by the appropriate authority.
- iv) उन्हें अपने खर्चे से मरम्मत कराकर फ्लैट को अच्छी हालत में बनाए रखना चाहिए तथा सभी प्रकार के भारों से मुक्त रखना चाहिए तथा भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण को सम्पूर्ण अग्रिम की वापसी नहीं कर दी जाती है तब तक नगर निगम तथा स्थानीय करों को वे नियमित रूप से अदा करते रहें। इस संबंध में विभाग को हर वर्ष एक प्रमाण-पत्र भी प्रस्तुत करेंगे।
  - The flat must be maintained in good reparis at his/her own cost. he/she should also keep it free from all the encumbrances and shall continue to pay all the municipal and local taxes regularly until the advance is fully repaid to Airports Authority of India. He/She should furnish a certificate to this effect annually to this department.
- v) भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण अग्रिम की पूर्ण वापसी तक वार्षिक जाँच के लिए किसी भी अधिकारी को यह सुनिश्चित करने के लिए प्राधिकृत कर सकता है कि फ्लैट का रखरखाव अच्छी हालत में है। निरीक्षण के समय उन्हें सभी प्रकार की सुविधाए दी जाएँ।
  - The Airports Authority of India may authorise any officer to carry out annual inspection of the flat to ensure that it is maintained in good repair till the advance has been paid in full. Full facilities should therefore, be afforded for such inspections by him/her.
- vi) कार्यालय प्रमुख अग्रिम की वसूली कार्मिक के मासिक वेतन/छुट्टी वेतन/निर्वाह भत्ते के बिल से करेंगे। भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण से बिना पूर्व सलाह के वे न तो वसूली को रोकेंगे/नहीं स्थगित करेंगे।
  - Recovery of advance shall be effected through the monthly pay/leave salary/subsistence allowance bills of the employee by the Head of office. The recoveries will not be held up or postponed except with the prior concurrance of Airports Authority of India.
- vii) सामान्य सेवा निवृति/अधिवर्षिता के अलावा यदि वे किसी भी कारण से सेवा छोड़ते हैं या सम्पूर्ण अग्रिम की वापसी से पहले उनकी मृत्यु हो जाती है तो अग्रिम की सम्पूर्ण बकाया राशि भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण को तत्काल देय हो जाएगी। संबंधित कार्मिक या उसके उत्तराधिकारी अग्रिम वापसी में किसी भी कारण से असफल रहते हैं तो भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण बकाया राशि की वसुली जमानती से कर सकेगा।
  - If he/She ceases to be inservice for any reason other than normal retirement/superannuation or if he/she dies, before repayment of the advance in full, the entire outstanding amount of the advance shall become payable to Airports Authority of India forthwith. Failure on the part of the employee concerned or his/her successors to repay the advance for any reason whatsoever will entitle the Airports Authority of India to recover the balance amount from sureties.
- viii) भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण के किसी भी सदस्य को अग्रिम स्वीकृति के नियम विनियमों के अन्तर्गत सामान्य निबंधनों एवं शर्तों के पूरा करने पर ही अग्रिम राशि स्वीकृत की जाती है।

The amount of advance sanctioned is also subject to the fulfilment if the usual terms and conditions under the rules regulating the grant of advance to the members of Airports Authority of India.

- ix) जिस उद्देश्य के लिए अग्रिम स्वीकृत किया गया है, उससे अन्य उद्देश्य के लिए यदि अग्रिम का उपयोग किया जाता है तो ब्याज सिंहत सम्पूर्ण राशि एक मुश्त में वापस जमा कराने के लिए उनको कहा जा सकता है तथा उनके खलाफ अनुशासनात्मक कार्रवाई किए जाने के लिए वे स्वयं जिम्मेदार होंगे।
  - Utilization of the advance for a purpose other than that for which it is sanctioned may be called upon to refund the advance drawn by him/her together with interest accured thereon in lumpsum, and he/she will render himself/herself liable to disciplinary action.
- x) अग्रिम स्वीकृति की शर्ते जिनमें रकम वापसी की शर्ते भी शामिल हैं को यदि वे पूर्ण रूप से पूरा नहीं करते हैं और सक्षम प्राधिकारी यदि संतुष्ट नहीं होता है तो उनसे ब्याज की दी गई दर से 2.2% अधिक की ब्याजदर से वसूली कर सकेंगे।
  - A higher rate of interest at 2.2% above the prescribed rate will be charged in cases where the conditions attached to the sanction, including those relating to the recovery of amount are not fulfilled completely to the satisfaction of the competent Authority.

अग्रिम की वसूली सुश्री/श्रीमती/श्री		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	से
किस्तों में से प्रा			
फ्लैट के अधिग्रहण, जो भी पहले होगा,	·		
The amount of advance will be reco	overed from Sushri/	'Smt./Shri	
ininstalments		commencing from	his/her pay from the month
of	of acquisition of fla	at whichever is ear	lier. Thereafter interest will
be recovered from his/her in	inst	alments	The rate of
interest chargeable on the advance	sanctioned, shall be	e charged as unde	r:
(क) रु०४ लाख तक	: 5.5% प्रति वर्ष		
(A) Upto Rs. 4 lakh	: 5.5% per ann	um	
(ख) 4 लाख से अधिक व 5 लाख तक	: 11% प्रति वर्ष		

 (ख) 4 लाख से अधिक व 5 लाख तक
 : 11% प्रति वर्ष

 (B) Above Rs. 4 lakh to Rs. 5 lakh
 : 11% per annum

 (ग) 5 लाख से ऊपर
 : 12% प्रति वर्ष

 (C) Above Rs. 5 lakh
 : 12 % per annum

5. इस स्वीकृति के अर्न्तगत किये जाने वाले भुगतान का समायोजन वर्ष के दौरान लेखा शीर्ष ....... में किया जाएगा।

The payments made under this sanction are adjustable during the year ...... under the Head.

6. बिक्री हिस्सा प्रमाण-पत्र का मूल करार, राशि जारी करने से पहले अग्रेषित करें।

The original agreement of sale/share certificate may be forwarded before release of the amount.

ह. /Sd	
नाम / Name	
पदनाम / Designate	
कृते / For	

सेवा में / To.



### भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... ज्ञापन **MEMORANDUM**

: मोटर वाहन अग्रिम की स्वीकृति। Subject: GRANT OF MOTOR VEHICLE ADVANCE. सुश्री/श्रीमती/श्री ......के आदेश संख्या ......दिनांक ......से मोटर कार /स्कृटर /मोटर साइकिल खरीदने के लिए रु० ..... अग्रिम स्वीकृत किया गया था। उन्होंने अभी तक निम्नलिखित दस्तावेज, जो कि नियमानुसार चाहिए, प्रस्तुत नहीं किया है। Sushri/Smt./Shri ......was granted advance of Rs. .....vide orders No. ..... She has not so far submitted the following documents as required under the rules:-रसीद/कैश मीमो। 1. Receipt/Cash Memo. बीमा के कागजात। 2. Insurance Papers. पंजीकरण कागजात। 3 Registration Papers. सुश्री/श्रीमती/श्री ..... से एतदृद्वारा अनुरोध है कि उपर्युक्त दस्तावेज 2. इस ज्ञापन की प्राप्ति के 15 दिन में प्रस्तुत कर दें। ऐसा नहीं करने पर उनके खिलाफ उचित कार्रवाई की जाएगी। Sushri/Smt./Shri .....is hereby requested to furnish the above mentioned documents within 15 days of receipt of this memo failing which appropriate action will be taken against him/her. यह ज्ञापन सक्षम प्राधिकारी के अनुमोदन पर जारी किया जाता है। 3. This issues with the approval of the Competent Authority. ह. /Sd ..... नाम / Name ..... सुश्री /Sushri/ श्रीमती /Smt./श्री /Shri ..... 1. पदनाम / Designate ..... ..... कृते / For ..... ..... ..... 2.

उक्त कार्मिक की मोटर वाहन अग्रिम पत्रावली की प्रति। 3. Copy to Motor Vehicle Advance file of the above official.



### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. ..... दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... सेवा में / To, ..... ..... ..... ..... विषय: परिपत्र / CIRCULAR महोदय /Sir, निम्नलिखित पत्रों/परिपत्रों की प्रतियाँ ...... स्टेशन/कार्यालय/विभाग/अनुभाग में तैनात सभी अधिकारियों और कर्मचारियों की आवश्यक जानकारी एवं अनुपालन हेतु तथा उनके बीच परिचालित किए जाने के लिए एतद्द्वारा अग्रेषित की जाती हैं: Copies of the following letters/circulars are forwarded herewith for necessary information and compliance and for circulation among all the officers and staff posted at your station: विषय पत्र सं. एवं दिनांक प्रेषक क सं Sl. No. **Subject** Letter No. & Date Received From भवदीय, / Yours faithfully, ह. /Sd ..... नाम / Name ..... पदनाम / Designate ..... कृते / For .....

संलग्न : उपर्युक्त । Encl.: As above.

आन्तरिक वितरण <u>/ Internal Distribution :</u>



### भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... ज्ञापन **MEMORANDUM** विषय : स्कृटर /मोटर साइकिल /मोपेड /कार /कंप्यूटर खरीद के लिए सुश्री/श्रीमती/श्री ...... .....को अग्रिम की स्वीकृति। Subject: Grant of advance for the purchase of Scooter / Moter Cycle / Moped / Car / Computer to Sushri/Smt/Shri ..... सुश्री/श्रीमती/श्री ......(जिन्हें इस के बाद ऋणी कहा जाएगा) को अपने वास्तविक उपयोग के लिए ...............................खरीदने के लिए रु० ................ (रूपया ......) स्वीकृत करने की मंजूरी कार्यपालक निदेशक, उ० पू० क्षेत्र, भा० वि० प्रा० गुवाहाटी हवाई अङ्डा प्रदान करते हैं। ऋणी का मासिक वेतन रू० ......है।

नहीं है तथा ऋणी अग्रिम वापस करने की सामर्थ्य रखता है। The Executive Director, N.E. Region, AAI, Guwahati Airport is pleased to accord sanction to the grant of Rs. ......(Rupees......) to Sushri/ Smt./Shri ......(here in after called the borrower) for the purpose of a ..... for his bonafide use. The pay of the borrower is Rs. ...... p.m. the amount of advance does not exceed his ......months pay or 90% of the anticipated price of the vehicle and he has the capacity to repay the advance.

अग्रिम राशि उनके .....माह के वेतन या वाहन की प्रत्याशित कीमत का 90% से अधिक

अग्रिम राशि ले लेने के तुरंत बाद, पहली बार मिलने वाले वेतन, छुट्टी वेतन या निर्वाह भत्ते से मूलधन की वसूली प्रारम्भ कर दी हर किस्त रु० ......प० माह वसूल की जाएगी तथा इसके बाद ब्याज, दर रु० ......प० व० .....मिसिक किस्तों में रु० ..... प्र॰ माह वसुल किया जाएगा।

The Principal will be recovered in ......mothly instalment of Rs. .....p.m. each to be followed by .....instalment of Rs. the principal shall commence with the first issue of pay, leave salary or subsistence allowance, as the case may be after the advance is drawn.

ऋणी वाहन का बेचान या हस्तांतरण, कार्यपालक निदेशक, उ० पू० क्षेत्र, भा० वि० प्रा०, गुवाहाटी हवाई अड्डे से अनुमित लिए बिना उस समय तक नहीं कर सकेगा जब तक कि अग्रिम ली गई राशि व उस पर देय ब्याज की सम्पूर्ण राशि वापस नहीं कर देता है। यदि किन्हीं परिस्थितियों में अग्रिम राशि व ब्याज की सम्पूर्ण राशि वापस करने से पहले वाहन बेचा जाता है तो बिक्री से प्राप्त होने वाली राशि से शोष बकाया राशि की वापसी करने तक यह करार प्रभावी रहेगा।

The borrower shall not sell or transfer the vehicle so long as the amount of advance together with the interest on such amount is not completely repaid, except, with the permission of the Executive Director, N.E.R., A.A.I., Guwahati Airport. In case the vehicle is sold before the advance is fully repaid with interest, the sale proceed hereof shall be applied to the extent necessary towards refund of the balance outstanding.

इस पत्र के जारी होने की तारीख के 3 महिने में या 31 मार्च, जो भी पहले हो तक ऋणी अग्रिम राशि आहरित कर सकता है। अग्रिम राशि ले लेने की सुचना अधोहस्ताक्षरी व संबंधित लेखा अधिकारी को तत्काल दी जाए।

The borrower shall draw the advance within three months from the date of issue of this letter or the

31st March whichever is earlier and intimate the date of the drawal of the advance to the undersigned and also the Accounts officer concerned, immediately after the advance has been drawn.

5. वाहन खरीदने की बातचीत ऋणी को पहले ही पूरी कर लेनी चाहिए तथा व्यापारी द्वारा एक महिने की अवधि में वाहन की आपूर्ति का लिखित आश्वासन देने पर ही अग्रिम राशि आहरित की जानी चाहिए। ऋणी इस संबंध में एक प्रमाण पत्र प्रस्तुत करे। किसी भी प्रकार की देरी होने पर अग्रिम आहरण के एक माह में ही समय सीमा को बढ़ाये जाने के लिए आवेदन कर देना चाहिए तथा अग्रिम को अधिकतम एक माह तक रखने की अनुमित ले लेनी चाहिए। इस प्रकार की प्रार्थना करते समय व्यापारी से एक माह में वाहन की आपूर्ति किए जाने का पत्र प्राप्त कर प्रार्थना पत्र के साथ लगा देना चाहिए जिससे की गई प्रार्थना के गुणावगुण पर विचार किया जा सके। सक्षम प्राधिकारी द्वारा बढ़ायी गई एक माह की समय सीमा के बाद भी यदि अग्रिम रखा जाता है तो दण्डनीय ब्याज वसूल किया जाएगा।

The borrower should complete negotiations for the purchase of the vehicle and draw the advance only after he has received a written assurance from the dealer that the supply is likely to be available within a month. A certificate to this effect shall be furnished by him. In the event of any delay, he should apply for the extension of the time limit within one month of the drawing of the advance and seek permission for retaining the advance for a further period not exceeding one month. Such request should be supported by a letter from the dealer indicating the likely period of supply and will be considered on its merits. Where the amount of advance is retained beyond one month of the period as extended by the competent authority, interest at penal rate will be charged.

6. ऋणी को सलाह दी जाती है कि वाहन की खरीद के लिए आहरित सम्पूर्ण राशि को वाहन की खरीद पर वह एक माह की अविध में खर्च कर दे। यदि वाहन की वास्तविक कीमत अग्रिम ली गई राशि से कम हो तो अन्तर राशि तत्काल भा० वि० प्रा० को वापस कर देनी चाहिए।

The borrower is advised that he should within one month from the date of drawal of the advance spend the full amount on purchase of the vehicle or if the actual price paid is less than the advance, repay the difference to the AAI forthwith.

7. यह भी सलाह दी जाती है कि ऋणी अग्रिम आहरण की तारीख से एक माह में कैश रसीद, रजीस्ट्रेशन पुस्तिका, अध्यक्ष, भा० वि० प्रा० के पास वाहन को आड़मान रखने के लिए जी एफ आर 24 में निष्पादित बंध पत्र तथा वाहन का बृहत बीमा आदि के दस्तावेज प्रस्तुत कर दे। समय पर ऐसा नहीं करने पर, आहरित की गई सम्पूर्ण अग्रिम राशि वापस कर दे।

He is also advised to produce Cash receipt, Registration Book execute Mortgage Bond in GFR-24 for hypothecation the vehicle with the Chairman, AAI and also comprehensively insure the vehicle within one month from the date of drawal of advance. Failure to do so in time will render borrower liable to refund the whole amount of advance.

- 8. (क) ऋणी स्थायी कार्मिक है।
  The borrower is a permanent employees.
- (ख) ऋणी जिसे अग्रिम स्वीकृत किया गया है, भा० वि० प्रा० का अस्थायी/स्थायीक्त कर्मचारी है। इन्होंने श्री ...... से फार्म 2 पर जमानत बंध पत्र प्रस्तुत किया है जो कि भा० वि० प्रा० के स्थायी कर्मचारी हैं तथा ऋणी की तुलना में उनका स्तर समान या उच्च है।

9. अग्रिम केवल एक .......खरीदने के लिए स्वीकृत किया जा रहा है। यदि ऋणी द्वारा करार को भंग किया जाता है तो उनसे अग्रिम राशि ब्याज सहित एक मुस्त वसूल कर ली जाएगी। उपर्युक्त शर्ती एवं निबंधन का अनुपालन नहीं करने पर ऋणी दण्डनीय ब्याज के भुगतान के लिए जिम्मेदार होगा।

10. यह प्रमाणित किया जाता है कि ऋणी ने जी एफ आर 22 फार्म में करार निष्पादित कर दिया है तथा उसकी जाँच कर ली गई है और सही पाया है। It is certified that the agreement in from GFR 22 has been executed by the borrower and that it has been examined and found to be in order.

11. यदि किसी भी तरह अग्रिम आवेदन की तारीख से 3 माह की अविध में, मंजूरी प्राप्त होने से पहले, प्रार्थी ने वाहन अस्थायी कर्ज लेकर पहले ही खरीद लिया है तो प्रार्थी को चाहिए कि मंजूरी देने वाले प्राधिकारी के समक्ष जी एफ आर 23 में एक करार निष्पादित कर, जाँच एवं स्वीकार किए जाने के लिए प्रस्तुत करे। जी एफ आर 22 में किया गया करार वापस करने तथा अग्रिम बिल में लगाने के लिए एक नया प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करे।

If however, the conveyance has already been purchased by the applicant before receipt of the sanction within three months from the date of which the advance was applied for and has been paid for by raising a temporary loan, the applicant is required to execute an agreement in form GFR 23 and submit the same to the sanctioning authority for examination, acceptance and issue a fresh certificate to be attached to the bill in which the advance will be drawn and to return the attached certificate in respect of agreement in GFR 22.

12. वाहन उपलब्ध नहीं होने या अन्य किसी कारण से प्रार्थी निर्णय लेता है कि उसे अब अग्रिम नहीं लेना है तो ऐसे मामले में वे तुरंत तथ्यों की जानकारी दे जिससे कि राशि का उपयोग अन्यत्र किया जा सके।

In case the applicant decides not to draw the advance on account of non-availability of vehicle or some other reason the fact should be reported immediately so that funds may be utilised elsewhere.

13.	प्रमाणित किया जाता है कि श्री	अग्रिम पहली बार⁄दूसरी बार ले रहा है।
	Certificated that Sri	is drawing the advance for the first time /
seco	nd time.	
14.	यह प्रमाणित किया जाता है कि वित्त वर्ष के दौरान आवश्यक धन उपलब्ध	ा है।
	It is Certified that necessary funds are available during th	e financial year.
		ह. /Sd नाम / Name पदनाम / Designate कृते / For
	ii / To, Shri	



# **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय 0/0 ..... संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. .... दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... सेवा मे / To, विषय : ..... Subject:.... महोदय /Sir, उपर्युक्त विषय पर निगमित मुख्यालय के पत्र संख्या ..... दिनांक.....को प्रति सूचना एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित है। Enclosed please find a copy of CHQ letter No. dated ...... on above subject for your information and necessary action. भवदीय, / Yours faithfully,

ह. /Sd ..... नाम / Name ..... पदनाम / Designate .....

कृते / For .....

संलग्न उपर्युक्त। Enclosed - As above.



संलग्न:उपर्युक्त।

Enclosed - As above.

# भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA	
सुरक्षा सहित सेवा का कार्यालय	
0/0	
	ō: ≣:
सेवा मे / To,	
विषय : Subject :	
महोदय /Sir, अनुरोध है कि उपर्युक्त विषय के सम्बन्ध में अपेक्षित सूचना/विवरण यथाशीघ्र इस कार्यालय को भेजने प्रमेकित रिपोर्ट निगमित मुख्यालय भेजी जा सके।	का कष्ट करें ताकि
The data requested on the subject above mentioned may be forwarded to this off submission to CHQ at the earliest.	fice for onward
भवदीय, / Yours faithfully	΄,

ह. /Sd ..... नाम / Name ..... पदनाम / Designate .....

कृते / For .....



# भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... आकस्मिक छुट्टी, प्रतिपूरक छुट्टी एवं प्रतिबंधित छुट्टी हेतु आवेदन-प्रपत्र APPLICATION FORM FOR CASUALLEAVE (C/L), COMPENSATORY OFF (C/OFF) & RESTRICTED HOLIDAY (R/H) आवेदक का नाम Name of the Applicant पदनाम Designation छुट्टी की प्रकृति Nature of leave आवेदित छुट्टी की अविध एवं तिथि : ..... Duration of leave and date :..... छुट्टी का कारण Reason for leave छुट्टी के दौरान पता Address during leave आवेदक के तिथि सहित हस्ताक्षर: Signature of the applicant with date: सिफारिश करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर : सिफारिश की गई /सिफारिश नहीं की गई।

आवेदित छुट्टी स्वीकृत की जाती है /छुट्टी स्वीकृत नहीं की जाती है (कृपया विनिर्दिष्ट करें) : Leave applied for is Granted / Not Granted (Please specify):

Signature of recommending officer

छुट्टी मंजूर करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Sanctioning Authority
नाम / Name
पदनाम / Designation

: Recommended / Not Recommended



## AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA ..... का कार्यालय

सुरक्षा सहित सेवा	का कायालय	
	0/0	
मंदर्भ सं : भा. वि. प्रा		दिनांक :
Ref. No. : AAI		DATE :

### छुट्टी लेने व छुट्टी बढ़ाने से संबंधित आवेदन पत्र APPLICATION FOR LEAVE OR FOR EXTENSION OF LEAVE

1. आवेदक का नाम	:
1. Name of Applicant	:
2. पदनाम	:
2. Post held	:
3. विभाग, कार्यालय एवं अनुभाग	:
3. Department, office and section	:
4. मूल वेतन	:
4. Basic pay	:
5. वर्तमान पद पर मिलने वाला मकान किराया भत्ता	:
एवं अन्य प्रतिकर भत्ते	
5. HRA and other CA drawn in the present post	÷
6. मॉॅंगी गई छुट्टी की किस्म, अविध एवं	:
उसके आंरभ होने की तिथि	
6. Nature and period of leave applied for and date	:
from which required	
7. रविवार और छुट्टी के दिन यदि कोई हो जिन्हें छुट्टी से पहले	:
या बाद में जोड़ना चाहते हैं	
7. Sundays & Holidays, if any proposed to be	:
prefixed	
8. छुट्टी लेने का कारण	:
8. Grounds on which leave is applied for	:
9. पिछली छुट्टी से लौटने की तिथि एवं छुट्टी की किस्म	:
तथा अवधि	
9. Date of return from last leave and the nature	:
and period of that leave	
10. मेरा विचार आगामी छुट्टी मेंखण्ड वर्षों	:
के लिए छुट्टी यात्रा रियायत लेने का है / नही है।	
10. I propose/do not propose to avail myself of leave	:
travel concession for the block years	
during the ensuing leave	
11. छुट्टी का पता	:
11. Address during leave period	÷

दिनांक Dated :-

आवेदक के हस्ताक्षर Signature of applicant

# <sup>77</sup> नियंत्रक अधिकारी की सिफारिश RECOMMENDATION OF THE CONTROLLING OFFICER

		हस्ताक्षर :			
		Signature :			
दिनांक :		पदनाम :			
Dated:		Designation:			
		-			
	/				
	•	धिकारी के उपयोग के लिए			
US	SE BY OFFICE / SANCTION	ONING AUTHORITY			
व्यक्तिगत कारण / चिकित्सा प्रमाणपत्र वे	ज आधार पर दिनांक	सं:सं:	•••••		
<del></del>	<del>C. );</del> -	की अर्जित / परिवर्तित छुट्टी मंजूर की जाती है।			
<b>तक:</b>	दना व	का आजत / पारवातत छुट्टा मजूर का जाता है।			
Granted Earned / Commuted	Leave for		days		
from:	to:	on PA / MC			
	to	on 1717 Wie.			
		हस्ताक्षर :	•••••		
		Signature:			



### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. .... दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: ..... आकस्मिक छुट्टी के लिए आवेदन पत्र APPLICATION FOR CASUAL LEAVE आवेदक का नाम 1. Name of Applicant पदनाम 2. Designation छुट्टी की अवधि ......से ......तक Period of leave कुल दिवस ..... From ..... Total days ..... यदि कोई, कार्य दिवस की छुट्टी, 4. सार्वजनिक छुट्टी, प्रतिबंधित छुट्टी पहले या बाद में जोड़ना चाहते हों W/OFF,E/H,R/H, to be prefixed or suffixed, if any छुट्टी का कारण ..... 5. Ground of which leave applied स्टेशन छोड़ने की अनुमित के लिए 6. प्रार्थना यदि चाहिए तो Request station leaving permission (if required)

दिनांक	हस्ताक्षर
Date	Signature

अग्रेषित करने वाले प्राधिकारी की टिप्पणी Remarks of forwarding authority

स्वीकृत / अस्वीकृत Granted / Not Granted

स्वीकृत करने वाले प्राधिकारी के हस्ताक्षर (SIGNATURE OF SANCTIONING AUTHORITY)



# <sup>79</sup> भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

	AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA	
सुरक्षा	महित सेवा का कार्यालय	
<b>.</b>	0/0	
संदर्भ सं : १ Ref. No.	л. वि. प्रा : AAI	दिनांक : DATE :
सेवा मे,		
•••••		
*****		
•••••		
*****		
वेषय : पा	वती ( प्राप्ति-सूचना ) भेजना / To acknowledge.	
महोदय,		
	आपके दिनांक के /का पत्रांक	
•••••	द्वारा भेजी गयी सामग्री /सामग्रियाँ (	
	) प्राप्त हुई / हुआ।	
	सधन्यवाद,	
	,	मवदीय, / भवदीया,

ಕ.	••••	• • • • •	• • • • • •	••••	• • • • •	• • • • •	• • • • •	• • • •	• • • • •	••••	• • • •	• • • •	• • • •
नाम	₹	• • • • •			••••	••••		••••					•••
पद	नाम	••••		• • • • •				• • • •					•••



संलग्न : यथोक्त।

•	भारतीय विमानपत्तन	प्राधिकरण
	AIRPORTS AUTHORIT	Y OF INDIA
्राप्त स्था सहित सेवा	•••••	. का कार्यालय
g.q., men m	0/0	
र्भ सं : भा. वि. प्रा		दिनांक :
No. : AAI		DATE :
मे,		
•••••		
•••••		
•••••		
य : पत्र / पत्रों / साम	ाग्री / सामग्रियों का अग्रेषण (Forward	ing)
	•	
य,		
ट्रम अगोषणा एन	(Forwarding letter) के माश निम्नलियित	पत्र / सामग्री / सामग्रियाँ सूचनार्थ / आवश्यक कार्रवाई हेतु
३स अन्नप्रपण प्रा भत (Forwarded) है /	_	पत्र / सामग्रा / सामाग्रपा सूपगाय / जापरपप्र कारपाइ हतु
(======================================	•	
क्रमांक	दिनांक	पत्रांक/सामग्री
01.	<u>14 1141</u>	<u> 440.40</u> (10.131
02.		
03.		
04.		
	सधन्यवाद,	
		भवदीय, / भवदीया,

ह. /Sd ..... नाम / Name ..... पदनाम / Designate .....

कृते / For .....



Cate	संदर्भ सं : भा. वि. प्रा		•	भार	तीय विम	<sub>गि</sub> नपत्तन	न प्राधिकरा	ग
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा.   दिनांक :   DATE :	संदर्भ सं : भा. वि. प्रा.   दिनांक :   DATE :		1	Α	IRPORTS A	UTHORI	TY OF INDIA	
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा	संदर्भ सं : भा. वि. प्रा	सुरक्ष	मा सहित सेवा	****	••••	•••••	का कार्यालय	
Call	Cate			(	0/0			
Call	Cate							
दौरे पर जाने / दौरा रद्द करने संबंधी आदेश         Tour order / Tour cancellation order         1. नाम / Name :	दौरे पर जाने / दौरा रद्द करने संबंधी आदेश					•••••		दिनांक :
Tour order/Tour cancellation order         1. नाम/Name:       2. पदनाम/Designation:         3. कर्मचारी संख्या/EDP No.:       4. अनुभाग/Section:         5. मूल वेतन/Basic Pay:       6. उम्र/Age:         7. पता/Address:       पता/Address:         दूरभाष संख्या/Telephone No. (विस्तार सहित/With extension का. (O):         आवास (Residence):         आवास (Residence):         पता/ Address:	1. नाम / Name :	Ref. No	o. : AAI					DATE :
1. नाम / Name :	1. नाम / Name :			दौं	रे पर जाने / दौ	रा रद्द कर	ने संबंधी आदेश	
3. कर्मचारी संख्या /EDP No. :       4. अनुभाग / Section :         5. मूल वेतन / Basic Pay :       6. उम्र / Age :         7. पता / Address :	3. कर्मचारी संख्या /EDP No.:			<u>1</u>	<u> </u>	<u> Four cance</u>	ellation order	
3. कर्मचारी संख्या /EDP No. :       4. अनुभाग / Section :         5. मूल वेतन / Basic Pay :       6. उम्र / Age :         7. पता / Address :	3. कर्मचारी संख्या /EDP No.:	1. न	ाम / Name :	•••••		2. पदः	नाम / Designation : .	
7. पता / Address :	7. पता / Address :					4. अनु	ुभाग / Section :	
दूरभाष संख्या / Telephone No. (विस्तार सहित / With extension का. (O) :	दूरभाष संख्या / Telephone No. (विस्तार सहित / With extension का. (O): ————————————————————————————————————			-			•	
आवास (Residence):  दौरे पर जाने दौरा रद्द करने संबंधी विवरण  Tour Order/Details for cancellation of the Tour  क्र.सं. यात्रा की तिथि स्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region) उड़ान यात्रा की क्षेणी दौरे का उद्देश्य दौरा/ Sl. No. Date of Journey से /From तक /To Flight No. Purpose for the tou Reason for cancellation	आवास (Residence):  दौरे पर जाने दौरा रद्द करने संबंधी विवरण  Tour Order/Details for cancellation of the Tour  क्र.सं. यात्रा की तिथि स्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region) उड़ान यात्रा की क्षेणी दौरे का उद्देश्य दौरा/रद्द Sl. No. Date of Journey से /From तक /To Flight No. Purpose for the tour/ Reason for cancellation of the Tour							
दौरे पर जाने दौरा रद्द करने संबंधी विवरणTour Order/Details for cancellation of the Tourक्र.सं.यात्रा की तिथि स्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region)उड़ान यात्रा की क्षेणीदौरे का उद्देश्य दौरा/ तिका प्राप्त का कारणSl. No.Date of Journeyसंख्या Flight No.Class for Journeyकराने का कारणPurpose for the tou Reason for cancellation	दौरे पर जाने दौरा रद्द करने संबंधी विवरण       Tour Order/Details for cancellation of the Tour       क्र.सं.     यात्रा की तिथि     स्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region)     उड़ान     यात्रा की क्षेणी     दौरे का उद्देश्य दौरा/रद्द       Sl. No.     Date of Journey     संख्या     Class for Journey     कराने का कारण       Purpose for the tour/Reason for cancellation of the Tour	दू	रभाष संख्या / Te	lephone No	). (विस्तार सहित / '			
Tour Order/Details for cancellation of the Tourक्र.सं.यात्रा की तिथिस्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region)उड़ानयात्रा की क्षेणीदौरे का उद्देश्य दौरा/ कराने का कारणSl. No.Date of Journeyसंख्याClass for Journeyकराने का कारणPurpose for the tou Reason for cancellation	Tour Order/Details for cancellation of the Tour         क्र.सं.       यात्रा की तिथि       स्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region)       उड़ान संख्या       यात्रा की क्षेणी       दौरे का उद्देश्य दौरा/रद्द         Sl. No.       Date of Journey       से /From तक /To       Flight No.       Purpose for the tour/ Reason for cancellation of the Tour			-	भीरे गर जाने जी:		,	
क्र.सं. यात्रा की तिथि स्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region) उड़ान यात्रा की क्षेणी दौरे का उद्देश्य दौरा/ Sl. No. Date of Journey से /From तक /To Flight No. Purpose for the tou Reason for cancellation	क्र.सं. यात्रा की तिथि स्टेशन (Station)/ क्षेत्र (Region) उड़ान यात्रा की क्षेणी दौरे का उद्देश्य दौरा/रद्द Sl. No. Date of Journey से /From तक /To Flight No. Purpose for the tour/ Reason for cancellation of the Tour			-			_	•
Sl. No. Date of Journey से /From तक /To Flight No. Class for Journey कराने का कारण Purpose for the tou Reason for cancellati	Sl. No. Date of Journey से /From तक /To Flight No. Class for Journey कराने का कारण Purpose for the tour/ Reason for cancellation of the Tour	क्र.सं.	यात्रा की तिथि	1.		•	•	- 
Reason for cancellati	Reason for cancellation of the Tour	Sl. No.	Date of			1		· · ·
	of the Tour		Journey	से /From	तक /To	Flight No.		_
of the four								
								of the four
······································		ļ						
प्रमाणित किया जाता है कि अधोहस्ताक्षरी वाययान से यात्रा करने के हकदार हैं / हकदार नहीं हैं / Certified tha					•			
प्रमाणित किया जाता है कि अधोहस्ताक्षरी वायुयान से यात्रा करने के हकदार हैं / हकदार नहीं हैं / Certified the undersigned is entitled / not entitled to travel by Air.	~	3:	नुमोदनार्थ प्रस्तुत	/ Submitted	d for approval p	please:		
प्रमाणित किया जाता है कि अधोहस्ताक्षरी वायुयान से यात्रा करने के हकदार हैं / हकदार नहीं हैं / Certified the undersigned is entitled / not entitled to travel by Air. अनुमोदनार्थ प्रस्तुत / Submitted for approval please :	undersigned is entitled / not entitled to travel by Air.							
undersigned is entitled / not entitled to travel by Air.	undersigned is entitled / not entitled to travel by Air.							
undersigned is entitled / not entitled to travel by Air.	undersigned is entitled / not entitled to travel by Air.					(कार्	र्मेक के हस्ताक्षर / <b>S</b> ign	nature of the official)
undersigned is entitled / not entitled to travel by Air. अनुमोदनार्थ प्रस्तुत / Submitted for approval please :	undersigned is entitled / not entitled to travel by Air.							समय / Time

	केवल कार्यालय के प्रयोग के लिए For office use only	
अनुशंसा करने वाले प्राधिकारी	अनुमोदन प्रदान करने वाले प्राधिकारी	प्रशासन अनुभाग के प्रयोग के लिए।
के हस्ताक्षर /Signature of recommending	के हस्ताक्षर / Signature of approving	टिकट बुक करने /रद्द करने हेतु ट्रेवेल एजेंट को दिनांक को
authority	authority	बजे भेजा गया /For use
नाम / Name :	नाम / Name :	of administrative section. Sent to the travel agent at
पदनाम / Designation :	पदनाम / Designation :	of Ticket/for cancellation of



### **AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA** ..... का कार्यालय संदर्भ सं : भा. वि. प्रा. .... दिनांक : ..... Ref. No. : AAI ..... DATE: .....

### तुरत देय खर्च प्रपत्र Out of pocket expense form

छुट्टी के दिनों में काम करने हेतु भा. वि. प्रा. के कार्यपालकों को तुरत देय खर्च प्रदान करने के लिए मुख्यालय के दिनांक 31-03-2002 के परिपत्र सं. ए. 60011/133/98- पी.पी. द्वारा अनुमित दी गयी है। काम करने का ब्योरा नीचे दिया गया है:-

The out of pocket expense has been allowed to the Executives of AAI vide CHQ Circular No A: 60011/133/98-PP dated 31-03-2002 for performing duty on holidays and off days. The details for performing duty are as under:-

1.	नाम	<b>:</b>
	Name	÷
2.	पदनाम	<b>:</b>
	Designation	:
3.	काम करने की तिथि	:
	Date (S) on which duty was	
	performed	÷
4.	- कार्य का औचित्य	:
	Justification of work	÷
5.	अगले कार्य दिवस तक काम	
	मुल्तवी न करने का कारण	:
	Reason for not postponed the	
	work till next working day	:
5.	क्या भ. वि. प्रा. के वाहन का	
	उपयोग किया गया	:
	Whether AAI vehicle used	:
	कृपया अधोहस्ताक्षरी को	रु (रुपये) मात्र) तुरत
देय ख	व्रर्च के रूप में प्रदान किया जाए।	
		(Rupeesonly) as pocket
expe	enses may please be granted to the	e undersigned.

दिनांक सहित दावेदार के हस्ताक्षर Signature of the claimant with date.

> अनुमोदित/अननुमोदित Approved/Not approved.



	भार	तीय विमानपत्तन	प्राधिकरण	
A	A	IRPORTS AUTHORITY	OF INDIA	
सुरक्षा सहित	<b>ू</b> सेवा		का कार्यालय	
3.4		0/0		
	प्रा		•••••	दिनांक : DATE :
		परपित्र		
		<u>CIRCULAR</u>		
		षय : पत्रादि का प्रेषण bject : The sending of le	tter etc.	
The follo	: स्टेशन पर कार्यरत अ wing letter/letter	से प्राप्त पत्र दिनां मधिकारियों एवं कर्मचारी की जानकारी ए s received from ompliance/circulation among a	्वं अनुपालन/परिचालन <sup>दे</sup>	के लिए प्रेषित की जाती हैं। is/are enclosed
क्र.सं.	विषय	पत्र सं. एवं तारीख	से प्रास	
<u>Sl. No.</u>	<b>Subject</b>	letter No. & Date	Receive	d From
			नाम / Name	

पदनाम / Designate ..... कृते / For .....

प्रतिलिपि / Copy to :-

वितरण / Distribution



# <sup>84</sup> भारतीय विमानपत्तन प्राधिकरण

AX	AIRPORTS AUTHORITY OF INDIA का कार्यालय	
सुरक्षा साहत सवा	0/0	
संदर्भ सं : भा. वि. प्रा Ref. No. : AAI		दिनांक : DATE :

### परपित्र **CIRCULAR**

विषय : अधोहस्ताक्षरी का छुट्टी / दौरे पर स्टेशन से बाहर रहना। Subject: The undersigned being out of station on leave/tour.

अधोहस्ताक्षरी दिनांक	के अपराहन से दिनांक	के पूर्वाह्न तक छुट्टी /दौरे
पर स्टेशन से बाहर (गंतव्य (स्थान) का ना	म	)
पदनाम	अपने पद के दायित्व का निर्वहर	न करते हुए दैनंदिन कार्यों को भी अंजाम देंगे।
उनकी दूरभाष सं	(का.)	(मो.) है।
-		)
		(F/N). During
_		ook after the current duties of
_		re: (Off)&
(M.)		
	- <i>1</i> 6	7.1
		Sd
		/ Name
		四/Designate
	कृते /	/ For
सेवा में / To,		

वितरण / Distribution: