



डा. बी. आर.अम्बेडकर राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान, जालन्धर
DR. B R AMBEDKAR NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, JALANDHAR

अवकाश सह-भ्रमण रियायत आवेदन पत्र
Application for availing of leave Travel Concession

- Name (नाम) _____
- Post held (वर्तमान पद) _____
- Department/ Section (कार्यलय/विभाग) _____
- Date of appointment in the present service (वर्तमान सेवा में आने की तिथि) _____
- Period during which LTC is proposed to be availed of
(in case of self please indicate whether leave has been sanctioned)
अवकाश सह-भ्रमण रियायत लेने की अवधि(सिर्फ स्वयं जाने की स्थिति में क्या अवकाश अनुमोदित है) _____
- Block of years for which LTC is proposed to be availed of
किस साल समूह के लिये अवकाश सह-भ्रमण रियायत मांगा गया है _____
- Details of LTC to be availed of (अवकाश सह-भ्रमण रियायत का विवरण i)
 - whether for visiting home town. (क्या गृह शहर जाने का) _____
 - whether for visiting any place in India.
(क्या भारत के किसी भी स्थान पर जाने का) _____
 - In case of (ii) above the place to be visited.
(किसी दूसरी जगह जाने का (ii)विवरण दे) _____
- Members of family for whom LTC is to be availed of:-
परिवार के कितने सदस्य अवकाश सह-भ्रमण रियायत पर जा रहे हैं।

Name of the member (सदस्य के नाम)	Age (आयु)	Relationship (संबंध)
I _____	_____	_____
II _____	_____	_____
III _____	_____	_____
IV _____	_____	_____
- When LTC was availed of last? (indicate the block years).
कब आपने अवकाश सह-भ्रमण रियायत लिया था? (कृपया साल समूह बतायें) _____
 - If any sanction for the grant of LTC was issued, please quote its No. and
अगर कोई और प्राथना अवकाश सह-भ्रमण रियायत के साथ है, उनका पत्रांक एवं तिथि दें। _____
- It is certified that the leave travel concession for the block years being claimed above was not availed of previously. (यह प्रमाणित किया जाता है कि साल समूह.....में अवकाश सह-भ्रमण रियायत का उपयोग मैंने नहीं किया है)
 - It is certified that my husband/ wife is not employed anywhere (in case he/she is employed, a certificate from the employer that he/she has not availed LTC for the above said period be attached).
यह प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पति/पत्नी कहीं भी सेवा में नहीं है। (आप कहीं सरकारी सेवा में हैं तो नियोजक द्वारा अवकाश सह-भ्रमण रियायत उपयोग नहीं किया प्रमाणपत्र जमाकरें)
 - It is further certified that the members of family for whom LTC is being claimed, are residing with me. अवकाश सह-भ्रमण रियायत में आवेदन किये गये सभी परिवार के सदस्य मेरे साथ रहते हैं

Dated:- _____
दिनांक

Signature of applicant
आवेदक के हस्ताक्षर

संस्तुति कर्ता
Recommended by

For office use
कार्यालय कार्य हेतु

- The request of Sh/Ms _____ is in order and may be approved. (श्री/श्रीमती आवेदन को अनुमोदित किया जा सकता है।)
- The LTC advance as per rules may also be allowed. (अग्रिम राशी अवकाश सह-भ्रमण रियायत के लिये, नियमानुसार अनुमोदित किया जा सकता है।)
- The reimbursement of fare shall be as per rules. (भ्रमण राशी का समायोजन/युगतान नियमानुसार करना होगा।)

Registrar
कुलसचिव

Sr Asstt(Estt)
वरिष्ठ सहायक (स्थापना)

Supdt (Estt)
अधिक्षक (स्थापना)