

 IndianOil		छुट्टी यात्रा रियायत के बदले एकमुश्त नकद भुगतान के लिए दावा CLAIM FOR LUMP SUM CASH PAYMENT IN LIEU OF LTC.		तिथि Date
				स्थान Place
नाम Name				भविष्य निधि सं. P.F. No.
पदनाम Designation	विभाग Department		ग्रेड Grade	
ब्लाक वर्ष जिसमें छु.या.रियायत ली गई Block for which LTC availed last		गृह नगर/गृह नगर के अतिरिक्त स्थान Home Town/Place other than Home Town		
ब्लाक वर्ष जिसमें छु.या.रि. के बदले में पिछली बार एकमुश्त नकद भुगतान प्राप्त किया Block for which lumpsum cash payment in lieu of LTC received last				
ब्लाक वर्ष जिसमें छु.या.रि. के बदले में एकमुश्त नकद भुगतान का दावा किया है Block for which lumpsum cash payment in lieu of LTC claimed now.				
परिवार के सदस्यों का विवरण जिनके लिए छु.या.रि. के बदले में एकमुश्त नकद भुगतान का दावा किया है Particulars of members of family in respect of whom lumpsum cash payment in lieu of LTC claimed.				
क्रम सं. Sr.No.	नाम Name	आयु Age	कर्मचारी के साथ संबंध Relationship with Employee	दावे की राशि रु. Amount Claimed Rs.
छुट्टी का प्रकार Nature of leave				
से _____ तक From _____ To _____				
प्रमाणित किया जाता है कि मैंने स्वयं या ऊपर दिए गए परिवार के सदस्यों के लिए प्रस्तुत ब्लाक वर्ष के लिए अब तक छु.या.रि. के लिए कोई दावा या इसके बदले में एकमुश्त नकद भुगतान का दावा प्रस्तुत नहीं किया है जिसके लिए अब एकमुश्त नकद भुगतान का दावा किया है । मेरी पत्नी/पति जिसके लिए मैंने दावा प्रस्तुत किया है किसी भी ऐसे सरकारी विभाग/अन्य संगठन में नियुक्त नहीं है जो कि अपने कर्मचारी और उनके परिवार के सदस्यों को छु.या.रि. की सुविधा प्रदान करता है या मेरी पत्नी/पति जिसके लिए मैंने दावा प्रस्तुत किया है _____ में नियुक्त है जो कि छु.या.रि. की सुविधा प्रदान करता है परन्तु वह अपने नियोक्ता की छु.या.रि. की सुविधा का लाभ नहीं उठा रही है और इस संबंध में उसने अपने नियोक्ता को कोई भी दावा प्रस्तुत नहीं किया है और न ही करेगा/करेगी । मैं छुट्टी यात्रा पर किये गए खर्च के संबंध में एक मास के भीतर निर्धारित प्रपत्र-II में प्रमाणपत्र प्रस्तुत करने के लिए सहमत हूँ । Certified that I have so far submitted any claim for LTC or lumpsum cash payment in lieu thereof for self or for member of family mentioned above for the block year for which lumpsum cash payment is now claimed. My wife/Husband for whom the claim is made by me is not employed in any Govt. Deptt./any other organization which provides LTC facility to its employees and member of family. OR My wife/Husband for whom the claim is made by me is employed in _____ which provides LTC facility but she/he is not availing the facility of LTC from her/his employer and not preferred and will not prefer and claim on her/his employer in his respect. I agree to furnish a certificate as prescribed in proforma-II within a period of one month regarding incurring of the expenditure on leave travel.				
अनुमोदित Approved				
नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Controlling Officer				
तिथि Date		कर्मचारी के हस्ताक्षर Signature of Employee		



IndianOil

कार्मिक विभाग में प्रयोग के लिए
For use in P&A Department

प्रमाणित किया जाता है कि ब्लाक वर्ष _____ के लिए आवेदक को छु.या.रि. के बदले में एकमुश्त नकद भुगतान देय है ।

Certified that lumpsum cash payment in lieu of LTC for the block year _____ is due to the applicant.

प्रशासन अधिकारी
Admn. Officer

प्रबंधक (क.व. प्रशासन)
Manager(P&A) PSO, Chandigarh.

वित्त विभाग में प्रयोग के लिए
(For use in Finance Department)

क्र.सं. Sr.No.	मद Item	तिथि Dated
छु.या.रि. सुविधा के बदले में एकमुश्त नकद भुगतान Lumpsum cash payment in lieu of LTC facility	लेखा कूट A/c Code	राशि Amount
रु. के भुगतान के लिए पारित किया गया Passed for payment Rs. _____	कर्मचारी कूट Emp. Code	रु. Rs. पै. Ps.
रूपए (शब्दों में) Rupees (in words)	योग Total	
एकाउन्टेंट Acctt.	ए.ओ./प्रबंधक (वित्त) AO/Manager (FIN)	हस्ताक्षर Signature

**CERTIFICATE OF EXPENSES
INCURRED ON LTC/LFA**

Certified that I have availed LFA / LTC for self and family
for the Block Year _____ during leave from _____
to _____. The details of journey undertaken are as under :

Date of Journey	Name of Person(s) Travelling	Mode of Travel	Class of Travel	Destination

(Signature of the employee)

Name: _____

Emp. No.: _____

Designation: _____

Deptt.: _____

Date: _____

*Strike out whichever is not applicable