दावा कार्मिक विभाग के द्वारा प्रस्तुत करें ।
 Submit claim through Personnel Department.

 कर्मचारी यदि नकद रसीदें न देकर केाल टिकट नं. देता है तो उसके दावे पर नियंत्रण



छुट्टी यात्रा रियायत दावा I FAVE TRAVEL

LEAVE TI IndianOil CONCES CLAI	SION	Controlling Officer can approve claim only under the circumstance that employee does not produce cash receipts but furnishes ticket Nos. 3. यात्रा पूरी होने के एक माह के अन्दर ही बिल प्रस्तुत करना चाहिए Bill should be submitted within one month of completion of journey. 4. जहां बाक्स दिये गये हैं वहां बाक्स में (✓) निशान लगाईये Where boxes have been provided, tick (✓) in box applicable. 5. कॉपॉरेशन ने छोटे परिवार का सिद्धांत स्वीकर किया है इसलिए परिवार को मिलने वाली सुविधाएं/लाभ एक छोटे परिवार के सिद्धांत के अनुगार पति/पत्नी और दो संतान तक ही सीमित रहेंगे यह उन सभी कर्मचारियों को लागू है जो इंडियन ऑयल में 01.07.88 के बाद नियुक्त हुए हैं The Corporation has adopted a small family norm and therefore family related benefits/facilities shall be					
1. नाम Name	2.a) पदनाम Des	applicable to all t	s to confirm to a small family norm of on the employees joining IOC on or after 01.07.8 े 3. विभाग/कार्यालय Deptt./Office				
कर्मचारी सं. EMP.CODE 5. छुट्टी Leave दिनों की छुट्टी मंजूर की गई है/थी Days leave has been/was sanctioned to me From से To तक 6. अंतिम छु.या.रि. लिया LTC Last availed. ब्लाक वर्ष Block Year	Date of Joining 8. मूल निवास स क.गांव A.Town/Village निकटतम रेलव Nearest Railw ख.रेलवे स्टेशन र सड़क की दूर्र	थान Home Town ो स्टेशन ay Station ो मूल निवास स्थान	Šc	স সাযু			
माह Month मूल निवास स्थान Home Town उसके अलावा Other Than H.T. 7. स्वीकार्य छु.या.रि.लिया LTC Admissible ब्लाक वर्ष Block Year माह Month मूल निवास स्थान Home Town उसके अलावा Other Than H.T.	ग.जाने का स्थान C.Place of Visit निकटतम रेल Nearest Railw रेलवे स्टेशन प सड़क की दूर्र Road Distance for Visit	वे स्टेशन ay Station से मूल निवास स्थान कि.मी.	Daughters Aged YRS. टिकटों की संख्या Total No. Of Tickets Entitled प्रस्तावित यात्रा की तारीख Date Of Proposed Journey यात्रा की वास्तविक तारीख Actual Date Of Journey Page 1 Actual Date Of Journey Page 2 Array Commenced				
10. हक Entitlement		े. Approval o प्रमाणित पड़ताल क Certified t advance/fir	किया जाता है कि उपरोक्त 5, 6, ो और ठीक पाई गई अग्रिम धन/अंतिम दावे hat the information given in 5,6,7,8A abo nal claim may be paid.	का भुगतान करें ।			
To Fro रू.Rsxx2 एस.एफ. टिकटों की संख्या S.F. No. of Tickets	्टाम शीयक होत्र न है और एउसे । नेशार के किसी	ि दि	ावा Details of Family इए गए हक के अनुसार Same as entitlemen इक से नीचे दिये गये अनुसार Differs from ei				
11. निवेदित अग्रिम धनरू. Advance Requested Rs रू.Rs (शब्दों में रकम Amount in words)		(उदाहरण : (E.G. Mode यात्रा तथा !	के लिये यात्रा के वर्ग, विधि यात्रा करने वाल of travel Class Travelled, No. of Persons Tra प्रस्तुत वाउचरों का विवरण ।	नों की संख्या आदि की भिन्न्ता)			
		Details of Jo	ourney Performed and Vouchers Submitted.	Contd2/-			

अनुदेश : INSTRUCTIONS:

अधिकारी क अनुमोदन चाहिये ।

		यात्रा तथा प्रस	तुत वाउचर	ों का विवरण				
DETAILS OF JOURNEY PERF दिनांक विधि कहां से			ORMED AND VOUCHERS SUBMITTED कहां तक वाउचर			राशि Amount		
Date	Mode	From	कहा तक То	वाउचर Voucher	राश Amount रूपए Rs. पैसे Ps.			
						Market a subseries	41113.	
77-20						£_5782848		
		1 044		Paracironed and Vin	MINE SUBMING			
L. Guilly a	Light administration accounts.							
50 SSS	and the second s	1 (68	POR SUR	Chelician	Olds of Personal Franchise at			
Manager (1)	State and the state of the stat	444	Ess # 198		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	as mild tel femal		
घोषणा यदि कोई हो Declaration if any. मेरा पति/पत्नी सरकारी/अर्ध सरकारी/सार्वजनिक क्षेत्र के निगम अथवा किसी अन्य संस्थान की सेवा में हैं/नहीं हैं और उनसे संबंधित ब्लाक वर्ष				क्षा) सुन्न कह अर्थे इन्हें क सर्वेद्राव इ	योग Total	ng pantang		
में अलग से अपने लिये अथवा परिवार के किसी सदस्य के लिए रियायत नहीं ली है । That my Husband/Wife is employed/is not employed in Govt./Semi Govt./Public Sector Undertaking or any other organisation and the concession has not been availed of by him/her separately for			समापक दावे की राशि Amount of Final Claim					
						Describe Blant	loct (HH)	
						Added to		
	or for any of the family member							
of two years.	DESTRUCTION OF THE PARTY OF THE							
में प्रमाणित करता हूं कि : (1) मेरा पुत्र/मेरी पुत्री (नाम) आयु			लिया गया Less Adva	अग्रिम घटाऐं				
							-	
<u>Leader</u>	पढ रहा है/रही है/			देय/वापस किया	unded	at State at	Language and	
करता/करते	/करती तथा मुझ पर पूरी तरह	से आश्रित है ।	EDITED OF FOR	unt Payable/Ref	unaca			
	नेरे पिता मेरे साथ रहती हैं/रह	ते है तथा मुझ पर पूरी	रकम शब्दो	में (Amount in V	Vords)			
तरह आश्रित								
(3) स्वयं और	मेरी पत्नी के अलावा मैंने पूर्व	पृष्ठ क अनुदश ५ क	E-QI					
अनुसार मैं अपने स्वयं और मेरी पत्नी के अलावा केवल दो संतानों के लिए छु.या.रि. ही ली है/लूंगा ।			4					
in the second of a								
I Certify that: (1) My Son(s)	/Daughter(s) Name	Age	Rupees					
	is/are studying/not employed		, tupood					
me. (2) My Father/	Mother is/are permanently sta	ving with me and is/are	1000					
fully depen	dent on me.	9 40 7.0	rw l					
	to self, and wife I have avail- y two children in terms of ins		at a second					
page.		structions 140.5 on pre						
		कर्मचारी के हस्ताक्षर	1813					
अनुमोदित Appro	wed	Signature of Employee			3000			
(अनुदेश संख्या 2								
(See Instructions								
LEW DISTUR			3' 6					
	नियंत्रण आ	शेकारी	दिनांक			कर्मचारी के हर	ज्ञाक्षर	
	ानयत्रण आ Controlling		Date			Signature of En		
1. J.		ar and the		11 - 14 - 14 - 15 - 15 - 15 - 15 - 15 -	The second of the second of the		7.0,00	