

APPLICATION FORM FOR LEAVE

अवकाश के लिए आवेदन पत्र

1.	Name of Applicant आवेदक का नाम	:			
2.	Post held पद	:			
3.	Department, Office and Section विभाग, कार्यालय और अनुभाग	:			
4.	Pay वेतन	:			
5.	House rent allowance and other compensatory allowance drawn in the present post वर्तमान पद पर आहरित मकान किराया भत्ता एवं अन्य प्रतिपूरक भत्ता	:			
6.	Nature and period of leave प्रकृति और छुट्टी की अवधि	:			
7.	Number of days & date from which the leave required दिनों और तारीख की संख्या जिससे छुट्टी की आवश्यकता है	:	Total Number of Days:		
			EL From <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 50px; height: 20px;"></td><td style="width: 50px; height: 20px;"></td></tr></table> To <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 50px; height: 20px;"></td><td style="width: 50px; height: 20px;"></td></tr></table>		
8.	Sunday & Holidays if any, proposed to be prefixed to leave. रविवार और अवकाश, यदि कोई हो, को अवकाश के पूर्व निर्धारित किया जाना प्रस्तावित है।	:	Prefix:		
		:	Suffix:-		
9.	Ground on which leave, is applied for जिस आधार पर छुट्टी के लिए आवेदन किया जाता है	:			
10.	Date of return from last leave, and the nature and period/suffixed of that leave अंतिम छुट्टी से वापसी की तिथि, और उस छुट्टी की प्रकृति और अवधिप्रत्यय/	:	-		
11.	I propose/do not propose to avail myself of leave Travel Concession for the block years____ में ब्लॉक वर्षों के लिए अवकाश यात्रा रियायत का लाभ उठाने का प्रस्ताव करताकरती / नहीं हूँ____	:	NA		
12.	Address during the leave period अवकाश के दौरान पता	:			

Signature of Applicant(आवेदक के हस्ताक्षर)

(with Date)दिनांक सहित

13. Remarks and / or recommendation of the Controlling Officer
नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणियां औरया सिफारिश/

Signature/ Designation हस्ताक्षर/पद

(with Date)दिनांक सहित

CERTIFICATE REGARDING ADMISSIBILITY OF LEAVE

छुट्टी की स्वीकार्यता के संबंध में प्रमाण पत्र

14. Certified that _____ (Nature of Leave) for _____ from _____ to _____ is, admissible under CCS Leave Rules.

प्रमाणित किया जाता है कि सीसीएस अवकाश नियमों के तहत _____ से _____ तक के लिए _____ (छुट्टी की प्रकृति) स्वीकार्य

Signature/ Designation
हस्ताक्षर/पदनाम
(with Date) (तिथि सहित)

15. Order of the competent authority to grant leave (अवकाश स्वीकृत करने के लिए सक्षम प्राधिकारी का आदेश)

Signature/ Designation हस्ताक्षरपद/नाम
(with Date) तिथि के साथ

If the applicant is drawing any compensatory allowance, it should also be indicated in the orders on the expiry of leave, the Government serving similar allowance..

यदि आवेदक कोई प्रतिपूरक भत्ता प्राप्त कर रहा है तो अवकाश की अवधि समाप्त होने पर शासन द्वारा समान भत्ते की पूर्ति करने वाले आदेशों में भी इसका उल्लेख किया जाना चाहिए।