

दिल्ली विकास प्राधिकरण
DELHI DEVELOPMENT AUTHORITY

ब्लॉक वर्ष के "अवकाश यात्रा रियायत" अग्रिम के लिए आवेदन-पत्र
Application of the grant of 'Leave Travel Concession' Advance for the block year

1. नाम :
Name
2. पदनाम :
Designation
3. अनुभाग :
Section
4. वर्तमान मूल वेतन
Present basic pay.....
5. लिए जाने वाले अवकाश की अवधि :
Period of leave to be availed
6. भ्रमण किया जाने वाला स्थान :
Place to be visited
7. श्रेणी, जिसके हकदार हैं : रेलवे किराया
Class to which entitled for Railway fare
8. परिवार के सदस्यों का विवरण, जिनके लिए अवकाश यात्रा रियायत अग्रिम चाहिए :
Details of family members for which LTC advance is required :

क्रम सं. S. No.	परिवार के सदस्य का नाम Name of the family members	आयु Age	प्राधिकरण के कर्मचारी के साथ संबंध Relationship with the servant	आश्रितों का प्रमाण Certificate authority for deponents
--------------------	--	------------	---	---

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

हस्ताक्षर
Signature

9. अवकाश यात्रा रियायत अग्रिम के लिए अपेक्षित कुल राशि :
Total amount of LTC advance required
10. अवकाश यात्रा रियायत अग्रिम राशि का 80 % :
80% amount of the LTC advance

11. क्या स्थायी/अर्ध स्थायी हैं ? (यदि अस्थायी हैं तो पीछे लिखे अनुसार वचन-बंध पत्र संलग्न करें)
Whether permanent/quasi- permanent
(if temporary attach undertaking as below):.....

प्राधिकरण के कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of the Authority Servant

सहायक निदेशक (कार्मिक) को आवश्यक कार्रवाई हेतु प्रेषित ।
Forwarded to the A.D. (P) for necessary action.

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Officer

**वचन-बंध-पत्र
UNDERTAKING**

मैं _____ सुपुत्र _____
दिल्ली विकास प्राधिकरण में _____ पद पर कार्यरत हूँ और _____
मूल पद धारक हूँ, एतद्वारा श्री/श्रीमती/कुमारी _____ के
मामले में जमानत देता हूँ और यदि श्री/श्रीमती/कुमारी _____
यात्रा से वापिस आने के 15 दिनों के अन्दर लेखा प्रस्तुत नहीं करते हैं और एल.टी.सी. अग्रिम की शेष राशि, यदि कोई हो, वापिस नहीं
करते हैं, तो मैं एल.टी.सी. अग्रिम की पूरी राशि अदा करने के लिए उत्तरदायी हूँगा ।
I _____ S/o _____ working as _____ in the DDA and
holding a substantive post of _____ hereby stand in case of Sh./Smt./Miss. _____ and would
be liable to pay the amount in full of the LTC advance. If Sh./Smt./Miss. _____ does not render
account and refund the balance if any of LTC advance within 15 days after return from journey.

जमानती के हस्ताक्षर
Signature of the Surety

पदनाम
Designation

गवाहों के हस्ताक्षर, जिनकी उपस्थिति में हस्ताक्षर किए गए ।
Signed in the presence of

- 1.
- 2.