

**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 authority servant	आश्रितों का प्रमाण Certificate 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.