### भारतीय सांख्यिकीय संस्थान Indian Statistical Institute दिल्ली केन्द्र Delhi Centre

# समयोपरि कार्य का विवरण/Statement of Overtime Allowance

नाम /	Name.	अनु	भाग/Sec	गेल	FO/Roll no
1111/	Ivaliie	প শূ	411/Sec	માત્ર	70/Roll no

दिनांक	कितने घटे	काम	समयोपरि	अतिरिक्त समय लगाने	के द्वारा संस्तुत	के द्वारा स्वीकृत
Date	hours required to work		ਬਂਟੇ Overtime hours	का कारण Reason for overtime.	Recommended by	Sanctioned by
	से from	तक To				
						-
					A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR	
			,			
- 1 <sup>2</sup>						
				-		
				7	Ö	-
-						
					-	
				-		
ñ			F		2 2	
	2		-	-		

#### भारतीय सांख्यिकीय संस्थान Indian Statistical Institute दिल्ली केन्द्र Delhi Centre

## समयोपरि कार्य के लिए दावा फार्म/Claim for Overtime Allowance

नाम / Name			अनुभाग/Sec			रोल	रोल न0/Roll no	
मूल वेतन/	/विशेष वेत	न / मंहगाः	ई भत्ता		रु०. कार्य	के घंटे : 40/4	18 छुट्टी का वि	न
Basic Pay	/Spl Pay	/DA Rs			Hou			y
दिनांक	asic Pay/Spl Pay/DA Rs दिनांक समय (घंटों में)			समयोपरि कार	नमयोपरि कार्य का कार्मिक के		पर्यवेक्षक के अभ्युक्ति/ि	
Date	Time (in hours)		विश्लेषण / Analysis of overtime work		हस्ताक्षर Signature	हस्ताक्षर Signature	Remarks	
	से	तक	कुल	छूट के घंटे	देय घंटे	of	of Super-	
	from	То	Total	Hours		worker	visor	
				exempted	Payable			
								17
				- 8				
		-						
						11		
								X-
				i i				
	a 7							
								7
								3
(4			77					
	4							
			-					

प्रमाणित किया जाता है कि कार्य में अतिरिक्त समय लगाना अनिवार्य था तथा मेरी पूर्व जानकारी एवं अनुमोदन पर किया गया था। Certified that overtime work was necessary and was done with my prior knowledge and approval.

## विभाग / अनुभाग प्रभारी Deptt/Sec In-charge

ध्यान दें : आधारिक सूचना तथा समय के रिकार्ड की परिशुद्धता के लिए पर्यवेक्षक जिम्मेदार होंगे। बिल ओवरटाईम अनुभाग में प्रत्येक मास की 10 तारीख तक पहुंच जाने चाहिएं ।

Pl.Note: Supervisors will be responsible for accuracy of basic information and record of time. Bill to reach Overtime Section by 10th of every month.