

3

**भारतीय सांख्यिकीय संस्थान**  
**INDIAN STATISTICAL INSTITUTE**  
**दिल्ली केन्द्र / Delhi Centre**  
**एलटीसी अग्रिम लेने के लिए आवेदन फार्म**  
**APPLICATION FORM FOR GRANT OF LTC ADVANCE**

1. नाम Name..... रोल नं. Roll No.....
2. पदनाम designation..... 3. इकाई / प्रभाग Unit/Division.....
4. वर्तमान मूल वेतन Present Basic Pay..... 5. ज्वाइनिंग की तिथि Date of joining.....
6. क्या पति / पत्नी सेवारत हैं Whether wife/Husband is employed हां / नहीं YES/No  
यदि हां तो क्या एलटीसी के पात्र हैं If yes, whether entitled for LTC हां / नहीं YES/No
7. रियायत कहां जाने के लिए चाहिए  
Whether concession is to be availed for visiting
- (i) गृह नगर / Home Town      1. घोषित गृह नगर Declared Home Town \_\_\_\_\_  
    2. ब्लॉक वर्ष Block Year.....
- (ii) भारत में कहीं भी / Anywhere in India      1. जाने का स्थान Place of visit \_\_\_\_\_  
    2. ब्लॉक वर्ष Block Year \_\_\_\_\_
8. यदि यात्रा समीप के रेलवे स्टेशन / एयरपोर्ट से करनी है वायु / बस / ट्रेन  
If journey is to be undertaken by Nearest Rly Stn/Airport Air/Bus/Train
9. मुख्यालय से गृहनगर / जाने के स्थान का सबसे छोटे मार्ग का ट्रेन / वायु / बस का एकल किराया Single rail fare/air fare/bus fare from HQ to hometown/place of visit by shortest route \_\_\_\_\_  
(a) यात्रा की श्रेणी / Class of Journey \_\_\_\_\_
10. स्वयं को मिलाकर उन व्यक्तियों के नाम जिनके लिए एलटीसी लेने का प्रस्ताव है।  
Persons in respect of whom LTC is proposed to be availed including self .

क्रम सं० S. No.	नाम Name	आयु Age	संबंध Relationship

अग्रिम की अपेक्षित राशि / Amount of Advance required \_\_\_\_\_

मैं एतदद्वारा यह घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त सभी विवरण मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सत्य हैं। यात्रा आरंभ होने से पहले मैं टिकट प्रस्तुत कर दूंगा / दूंगी तथा यात्रा निरस्त होने की स्थिति में पूरा अग्रिम एकमुश्त वापिस कर दूंगा / दूंगी।

I hereby declare that the particulars furnished above are true to the best of my knowledge. I undertake to produce the tickets before performing the journey. In the event of cancellation of the journey , I undertake to refund entire advance in one instalment.

कार्मिक के हस्ताक्षर  
Signature of the Worker \_\_\_\_\_ रोल नं.  
Roll No. \_\_\_\_\_ अनुभाग  
Section \_\_\_\_\_ तिथि  
Date \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

केवल कार्यालय प्रयोग के लिए **for office use only**

एलटीसी अग्रिम के पात्र हैं / नहीं हैं। नियमानुसार दिया जा सकता है।

LTC Advance entitled/not entitled. May be paid as per rules.

अनुभाग अधिकारी

SO

प्र० अधिकारी

AO

लेखाधिकारी

A/c Officer

वि० कार्य अधिकारी / डीसीई

OSD/DCE

प्रमुख दिल्ली केन्द्र

Head Delhi Centre