

લીવ ટ્રાવેલ કન્સેશન / હોમ ટાઉન કન્સેશન માટેની અરજી

૧. અધિકારી/કર્મચારીનું પુરું નામ :
સરનામું
૨. હોદ્દો
૩. વિભાગ
૪. નિમણૂક તારીખ
૫. ફાલગુની પગાર
૬. ફાલગુની વર્ષના બ્લોકની લીવ : ૨૦ /૨૦
ટ્રાવેલ કન્સેશન/હોમ ટાઉન કન્સેશનનો
કમ લેવા માંગો છો?
(લાગુ ન પડે તે છેકી નાખવું)
કઈ તારીખથી જવા માંગો છો તા. _____ થી _____ સુધી.
૭. આ અગાઉ ક્યારે કયા વર્ષના બ્લોકમાં : ૨૦ /૨૦
લીવ ટ્રાવેલ કન્સેશન/હોમ ટાઉન
કન્સેશનનો લાભ લીધો હતો? લીવ ટ્રાવેલ કન્સેશન/ હોમટાઉન કન્સેશન
લીધો હતો.
(લાગુ ન પડે તે છેકી નાખવું)
૮. જે વર્ષ દરમિયાન લીવ ટ્રાવેલ કન્સેશન/
હોમટાઉન કન્સેશનને લાભ લીધો હોય
તેનો કચેરી ફુકમ નંબર અને તારીખ
જણાવવી.
૯. ફાલગુની લીવ ટ્રાવેલ કન્સેશન/ : નામ ઉંમર સગપણ આવક
હોમટાઉન કન્સેશનનો લાભ લેનાર
કુટુંબના સંસ્થાનું નામ, સગપણ
અને ઉંમર દર્શાવવી.
૧૦. જે જગ્યાએ લીવ ટ્રાવેલ કન્સેશન/ : સ્થાન:
હોમટાઉન કન્સેશનનો લાભ લેવાના
વાયા:
છોતે સ્થાનનું પુરું નામ અને સરનામું
રેલ્વે સ્ટેશન:
દર્શાવવું. (જીલ્લો, રાજ્ય દર્શાવવું)
(લાગુ ન પડે તે છેકી નાખવું)
૧૧. આ પતિ/પત્ની કેન્દ્ર સરકાર/રાજ્ય : હોદ્દો:
સરકાર/અર્ધસરકાર/ખાનગી સંસ્થામાં
સંસ્થાનું નામ અને સરનામું:
નોકરી કરે છે/ નોકરી કરતા નથી અને
તેમને લીવ ટ્રાવેલ કન્સેશન/
હોમટાઉન કન્સેશનનો લાભ મળે છે/

કોલમ નં. ૯ માં દર્શાવેલ મારા માતા-પિતા/પુત્ર/પુત્રી સંગોલાઈ અપરીણીત અથવા વિધવા અને પાસે આવકનું સાધન નથી. તેમની આવક રૂ. ૫૦૦/- કરતા વધારે છે. / રૂ. ૫૦૦/- કરતા ઓછી છે મો મારા સંપૂર્ણ આશ્રીત છે. અને મારી સાથે રહે છે. (લાગુ ન પડે તે છે નાખવું)

મારા કુટુંબના સભ્યો કે જેઓ મારી સાથે રહે છે. મારા ધર આધારી છે અને મારી સાથે પ્રવાસ કરનાર છે તેમના પ્રવાસ સ્થાનો લાભ મારા કુટુંબના અન્ય સભ્યો જેવાકે મા. ભાઈ, બહેન, માતા-પિતા તેઓ જ્યાં નોકરી કરે છે તે કચેરીમાંથી લીધેલ નથી.

આથી હું ખાત્રી આપું છું કે ઉપરોક્ત દર્શાવેલ ફકીકત સત્ય છે. આ અંગેની કોઈપણ ફકીકત ખોટી ગણીત કરસે તો તે અંગેની મારી અંગત જવાબદારી રહેશે.

કર્મચારી/અધિકારીની સહી

સહી:

વિભાગ:

તારીખ: