

केन्द्रीय होम्योपैथी परिषद्
CENTRAL COUNCIL OF HOMOEOPATHY

उप-बिल सं०

Sub-bill No.....

छुट्टी यात्रा रियायत बिल

LEAVE TRAVEL CONCESSION BILL

ब्लॉक वर्षसे..... के लिए

For the block years.....to.....

(बिल को अनुलिपि के साथ तैयार किया जाना चाहिए—एक भुगतान हेतु एवं दूसरी कार्यालय प्रति हेतु)

(Note – This bill should be prepared in duplicate – one for payment and other as office copy)

भाग अ

PART-A

(परिषद् के कर्मचारी के द्वारा भरा जाना है)

(To be filled in by the Council's Servant)

1. नाम
Name.....
2. पद.....
Designation.....
3. वेतन.....
Pay.....
4. मुख्यालय
Headquarters.....
5. अवकाश की प्रकृति..... से तक.....
Nature of Leave.....From.....To.....
6. पारिवारिक सदस्यों का विवरण, जिनके लिए यात्रा रियायत का दावा किया गया है :
Particulars of family members in respect of whom the Leave Travel Concession has been claimed:

क्रम सं. S. No.	नाम Name(s)	आयु Age	परिषद् कर्मचारी के साथ संबंध Relationship with the Council's Servant

7. परिषद् कर्मचारी एवं उसके परिवार के सदस्यों के द्वारा की गई यात्रा का विवरण :

Details of Journey(s) performed by Council's Servant and the members of his/her family:

प्रस्थान Departure	आगमन Arrival	दूरी कि.मी. में Distance in Km.	यात्रा का साधन Mode of Travel	प्रयुक्त श्रेणी Class of Accommodation	किराए की संख्या No. of Fares	किराया Fares paid		टिप्पणी Remarks
						₹ Rs.	₹ P.	

8. यदि कोई अग्रिम लिया गया है तो राशि रुपये में.....

Amount of advance, if any drawn Rs.....

9. यात्रा के दौरान कर्मचारी द्वारा उसकी हकदारी से ऊपर की श्रेणी में की गई यात्रा का विवरण (स्वीकृति क्रमांक एवं दिनांक सहित)

Particulars of journey(s) for which higher class of accommodation than the one to which the Council's Servant entitled, was used, (Sanction No. & Date to be given).

स्थान Place		यात्रा का साधन Mode of conveyance	किस श्रेणी के हकदार हैं Class to which entitled	जिस श्रेणी में वास्तव में यात्रा की Class by which actually travelled	किराए की संख्या No. of Fares	भुगतान किया गया किराया Fare Paid	
से From	तक To					Rs.	P.

10. रेल मार्ग द्वारा नहीं जुड़े हुए स्थानों के बीच सड़क मार्ग द्वारा की गई यात्रा का विवरण

Particulars of journey(s) performed by road between places not connected by rail:

स्थानों का नाम Name of Places		किस श्रेणी के हकदार थे Class to which entitled	बस किराया Bus Fare	
से From	तक To		रुRs.	पैसे P.

प्रमाणित किया जाता है कि -

CERTIFIED THAT: -

1. ऊपर दी गई सूचना मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार पूर्णतः सत्य है तथा

The information given above is true to the best of my knowledge and belief; and

2. मेरे पति/पत्नी सरकारी सेवा में कार्यरत नहीं हैं तथा रियायत हेतु उनके द्वारा ब्लॉक वर्ष हेतु अपने अथवा किसी पारिवारिक सदस्य के लिए अलग से दावा नहीं किया गया है

That my husband/wife is not employed in Government Service and the concession has not been availed of by him/her separately for himself/herself or for any of the family members for the concerned block of years..... to.....

तिथि.....

Date.....

परिषद् के कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of Council's Servant

भाग – ख
Part – B

(बिल सेक्शन के द्वारा भरा जाना है)
(To be filled in by the Bill Section)

छुट्टी यात्रा रियायत के लिए कुल हकदारी रु (रु)
देय बनती है।

The net entitlement on account of leave travel concession works out to Rs.....
(Rupees.....)

निम्न विवरणानुसार :-
as detailed below:-

क) रेल/हवाई जहाज/बस/स्टीमर किराया
(a) Railway/Air/Bus/Steamer Fare

ख) घटा वाउचर कमांक दिनांकअनुसार लिए गए अग्रिम की राशि
(b) Less amount of advance vide Vr. No.....date.....

कुल राशि (Net Amount)

2. खर्चा रुघटाया गया है।
The expenditure is debited to.....

रु० Rs.	पै० P.

बिल क्लर्क के हस्ताक्षर
(Sign. Of Bill Clerk)

आहरण एवं वितरण अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Drawing and Disbursing Officer

प्रतिहस्ताक्षरित
Countersigned

नियंत्रण अधिकारी
Controlling Officer

हस्ताक्षर
(Signature)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमतीकी सेवा पुस्तिका में आवश्यक प्रविष्टि कर दी गई है।
Certified that necessary entries have been made in the Service Book of Sh./Smt. -----

(सेवापुस्तिका की प्रविष्टियों की तस्दीक करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर)
(Signature of the officer authorized attest entries in the Service Book)

