



पंडित सुंदरलाल शर्मा केंद्रीय व्यावसायिक शिक्षा संस्थान, भोपाल  
PSS CENTRAL INSTITUTE OF VOCATIONAL EDUCATION, BHOPAL

अवकाश यात्रा रियायत बिल

LEAVE TRAVEL CONCESSION BILL

बिल नंबर / Bill No.....

दिनांक / Dated.....

फॉर्म नंबर / Form No. TR-25

GAR 14-C

ब्लॉक .....से ..... तक के लिए  
For the Block Year..... to .....

(टिप्पणी— इस बिल को दो प्रति में तैयार किया जाए— एक भुगतान एवं दूसरा ऑफिस कॉपी के लिए)  
(Note: This bill should be prepared in duplicate – One for payment and other as office copy)

भाग—अ / PART-A

(परिषद् कर्मचारी द्वारा भरा जाना है)/(To be filled in by the council employee)

- नाम/Name :..... 2. पदनाम/ Designation: .....
- वेतन एवं पे लेवल/Pay & Level of Pay : ..... 4. मुख्यालय / Headquarter : BHOPAL
- स्वीकृत अवकाश का प्रकार व अवधि / Nature and period of leave sanctioned (C.L./E.L) From ..... to .....
- स्थान जहां का दौरा किया / Place Visited : .....
- अवकाश यात्रा छूट दावा जिन परिवार के सदस्यों के विषय में हैं उनका विवरण :

Particulars of members of family in respect of whom the Leave Travel Concession has been claimed.

क्रम संख्या S.No.	Name/ नाम	Age आयु	परिषद् के कर्मचारी से संबंध Relationship with the council employee
1			
2			
3			
4			
5			
6			

8. सरकारी कर्मचारी और उसके सदस्यों द्वारा का गई यात्रा / यात्राओं के ब्यौरे

Details of journey(s) performed by Council employee and the members of his/her family.

विमान / रेल / सड़क मार्ग से / By Rail/Air/Bus

स्थल से प्रस्थान करने का दिनांक / Departure Place & Date	आगमन स्थल दिनांक / Arrival Place & Date (FN/AN)	दूरी किमी में Distance in KM	यात्रा का माध्यम Mode of Travel	श्रेणी जिसका उपयोग किया Class of Accommodation used	किराया No. of Fares	भुगतान राशि Fares paid	टिकट और पीएनआर नंबर Ticket and PNR Number

9. भुगतान किया गया किराया / Grand Total of Fare Paid : Rs. ....

10. अग्रिम राशि यदि कोई हो तो Amount of Advance if any, drawn Rs. ....

11. यात्रा का विवरण (जिसके लिए परिषद् कर्मचारी हकदार है, के अलावा किस श्रेणी का उपयोग किया गया था)। Rs. ....

Particulars of journey(s) for which higher class of accommodation other than the one to which the Council employee is entitled, was used.

कहां से / From	कहां तक / To	वाहन का प्रकार Mode of conveyance	जिस श्रेणी में यात्रा की Class to which actually travelled	किराया No. of fares	किराए का भुगतान Fare paid (Rs.)

प्रमाणित किया जाता है / CERTIFIED THAT :

- उपर्युक्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही है।  
The information as given above is true to the best of my knowledge and belief.
- कि मेरे पति/पत्नी सरकारी सेवा में नहीं हैं/कि मेरी पति/पत्नी सरकारी सेवा में हैं और उन्होंने अपने लिए अथवा परिवार के किसी भी सदस्य के द्वारा संबंधित सुविधा का उपयोग नहीं किया है।  
That my husband/wife is not employed in government service/that my husband/wife is employed in government service and the concession has not been paid availed of by him/her separately for himself/herself or for any of the family members for the concerned block of year..... to.....
- यह कि मेरे पति/पत्नी जिनके लिए मेरे द्वारा एलटीसी का दावा किया गया है (सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/निगम/स्वायत्त निकाय, आदि का नाम) कार्यरत हैं, जो अवकाश यात्रा रियायतें प्रदान करते हैं, लेकिन वह/उन्होंने प्रस्तुत नहीं किया है।  
That my husband/wife for whom LTC is claimed by me is employed in..... (name of the Public Sector Undertaking/Corporation/Autonomous Body, etc.) which provides Leave Travel Concession Facilities but he/she has not preferred and will not prefer, any claim in this behalf to his/her employer, and
- यह कि मेरी पत्नी/पति जिनके द्वारा मेरे द्वारा एलटीसी का दावा किया जाता है, किसी भी सार्वजनिक उपक्रम/निगम/स्वायत्त निकाय में पूर्ण रूप से या आंशिक रूप से केंद्र सरकार या स्थानीय निकाय द्वारा नियोजित नहीं है, जो अपने कर्मियों और उनके परिवारों को एलटीसी सुविधाएं प्रदान करता है।  
That my wife/husband for whom LTC is claimed by me is not employed in any public sector undertaking/Corporation/Autonomous Body Financed wholly or partly by the Central Government or a Local Body, which provides LTC facilities to its employees and their families.

दिनांक :

Date:.....

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर  
(Signature of Government Servant)

भाग. ख / PART B

प्रमाणित किया जाता है कि डॉक्टर/श्री/श्रीमती/कुमारी ..... की सेवा पुस्तिका में आवश्यक प्रविष्टियां दर्ज कर दी गई है।  
Certified that necessary entries have been made in Service Book of Dr./Shri /Smt./Ku.....

अवर सचिव  
Under Secretary

(लेखा शाखा द्वारा भरा जाना है) (To be filled in by the Accounts Section)

- छुट्टी यात्रा रियायत में शुद्ध हकदारी ..... रुपए बनी है, जिसके ब्यौरे नीचे दिए गए हैं।  
The net entitlement on account of leave travel concession works out to Rs..... (रु./Rs..... only) as detailed below:  
(क) रेल/विमान/बस/स्टीमर से चलने किराया/Rail/ Air/ Bus/ Steamer fare of रु./ Rs. ....  
(ब) अग्रिम निकाली गई राशि से बची शेष राशि की बिल संख्या/Less amount of advance drawn vide Bill No. & date ..... of रु./Rs .....  
शेष राशि/ Net Amount : Rs.....
- व्यय में नामे ..... डालने योग्य है।  
The expenditure is debitible to ..... for the year

बिल लिपिक/सहायक  
Bill Clerk/ Assistant

वरिष्ठ लेखापाल  
Sr. Accountant

वरिष्ठ लेखाधिकारी  
Sr. Accounts Officer

Countersigned

संयुक्त निदेशक / JOINT DIRECTOR

चेक/नगद द्वारा ..... दिनांक .....को रु. .... का भुगतान किया गया।  
Paid by Cheque/Cash..... dated.....for Rs.....

वरिष्ठ लेखाधिकारी  
Sr. Accounts Officer