



भारतीय समुद्री विश्वविद्यालय/INDIAN MARITIME UNIVERSITY

भारत सरकार / GOVERNMENT OF INDIA

पत्तन,पोत परिवहन और जलमार्ग मंत्रालय के अंतर्गत केंद्रीय विश्वविद्यालय

A CENTRAL UNIVERSITY UNDER THE
MINISTRY OF PORTS, SHIPPING AND WATERWAYS,
मुंबई पोर्ट परिसर / MUMBAI PORT CAMPUS

(ला.ब.शा.उ.स.अ एवं अ.म. /स.इं. एवं अ.स)/(LBS CAMSAR / MERI)

अवकाश यात्रा रियायत - अंतिम दावा /LEAVE TRAVEL CONCESSION FINAL CLAIM

- कर्मचारी का नाम/Employee Name : _____
- कर्मचारी कोड /Employee Code : _____
- पद का नाम /Designation : _____
- मूल वेतन /Basic Pay : रु./Rs. _____
- क्या अवकाश यात्रा रियायत का लाभ लिया गया है
गृह नगर/भारत में कहीं भी(जो लागू न हो उसे काट दें)
Whether LTC availed for : गृह नगर /Hometown/
Hometown / Anywhere India : भारत में कहीं भी/Anywhere India
(Strike out whichever is applicable)
- भ्रमण का स्थान/Place of Visit : _____
- जिस ब्लॉक के लिए लाभ लिया गया : उप-ब्लॉक/Sub Block : _____
Block for which availed : चार वर्षीय ब्लॉक/Four Yearly Block: _____
- अग्रिम राशि निकालने की तिथि/
Date of drawl of advance : _____
- उन सदस्यों का विवरण जिनके संबंध में अवकाश यात्रा रियायत का दावा किया गया है
Particulars of members in respect of whom the LTC has been claimed

क्र. सं. Sl.No	नाम /Name	आयु / Age (बच्चों के मामले में जन्म तिथि/ Date of Birth in case of Children)	संबंध/Relationship
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- कर्मचारी और परिवार के सदस्यों द्वारा की गई यात्रा(ओं) का विवरण

Details of journey(s) performed by the employee and the members of the family

यात्रा की तिथि Date of Travel	प्रस्थान (से) Departure (From)	आगमन (तक) Arrival (To)	दूरी (कि.मी. में) Distance In KM	यात्रा का माध्यम Mode of Travel	हवाई / ट्रेन नंबर Air / Train Number	श्रेणी Class	किराया(रु.) Fare Rs.	टिकट नंबर Ticket Numbers

11. दावे की कुल राशि /Total Amount of the claim : ₹./Rs. _____
12. निकाली गई अग्रिम राशि/Advance Drawn : ₹./Rs. _____
13. विश्वविद्यालय द्वारा देय शेष राशि/Balance Payable by the University: ₹./Rs. _____
14. विश्वविद्यालय को वापस की जाने वाली शेष राशि : ₹./Rs. _____
Balance Refundable to University

स्व-प्रमाण पत्र / Self-Certificate:

1. ऊपर दी गई जानकारी मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार पूरी तरह सही है;
The information as given above is true to the best of my knowledge and belief;
2. कि मेरे पति / पत्नी सरकारी सेवा में कार्यरत नहीं हैं / या मेरे पति / पत्नी सरकारी सेवा में कार्यरत हैं, और उन्होंने संबंधित वर्षों के ब्लॉक _____ से _____ के लिए, अपने लिए या परिवार के किसी भी सदस्य के लिए, अलग से इस रियायत का लाभ नहीं उठाया 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 availed of by him / her separately for himself / herself or for any of the family members for the concerned block of years _____ to _____.
3. कि मेरे जीवनसाथी, जिनके लिए मैं अवकाश यात्रा रियायत का दावा कर रहा हूँ, _____
_____ (सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम / निगम / स्वायत्त निकाय, आदि का नाम) में कार्यरत हैं, जो अवकाश यात्रा रियायत की सुविधाएँ प्रदान करता है, लेकिन उन्होंने इस संबंध में अपने नियोक्ता से कोई दावा नहीं किया है और न ही भविष्य में करेंगे; और
That my spouse 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
4. कि मेरे जीवनसाथी, जिनके लिए मैं अवकाश यात्रा रियायत का दावा कर रहा हूँ, किसी ऐसे सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम / निगम / स्वायत्त निकाय में कार्यरत नहीं हैं, जिसे केंद्र सरकार या किसी स्थानीय निकाय द्वारा पूर्णतः या अंशतः वित्तपोषित किया जाता हो, और जो अपने कर्मचारियों तथा उनके परिवारों को अवकाश यात्रा रियायत सुविधाएँ प्रदान करता हो;
That my spouse 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 provided LTC facilities to its employees and their families;

कर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of the Employee: _____

सिफारिश करने वाले अधिकारी का प्रति-हस्ताक्षर
Counter signature of Recommending Officer

दिनांक/ Date: _____

[प्रशासनिक उपयोग हेतु/ For use by Administration]

कर्मचारी उस ब्लॉक के लिए अवकाश यात्रा रियायत का लाभ उठाने हेतु पात्र है, जिसका उल्लेख दावे में किया गया है। दावे की अनुशंसा निम्नानुसार की जाती है:

The employee is admissible for availing LTC for the block indicated in the claim. The claim is recommended as below:

- दावे की कुल राशि/Total amount of claim : ₹./Rs. _____
- भुगतान की गई अग्रिम राशि/Advance paid : ₹./Rs. _____
- विश्वविद्यालय द्वारा देय राशि/Amount Payable by University : ₹./Rs. _____
- विश्वविद्यालय को वापस की जाने वाली राशि / Amount refundable to University : ₹./Rs. _____

सहायक /Asst.

वरिष्ठ सहायक /Sr. Asst.

सं.कु/JR (A)

[वित्त एवं लेखा विभाग के उपयोग हेतु / For Use By Finance & Accounts]

कृपया कुल ₹ _____ के व्यय को स्वीकृत किया जाए, और शेष ₹ _____ कर्मचारी द्वारा देय / कर्मचारी द्वारा वापस किए जाने योग्य हैं।

Total Expenditure of Rs. _____ may be please be sanctioned and the balance of Rs. _____ is Payable by the Employee / Refundable by the Employee.

सहायक(वित्त)/Asst. (F)

स.कु(वित्त)/Asst.AR (F)

सं.कु /JR

परिसर निदेशक/CAMPUS DIRECTOR