केंद्रीय विद्यालय संगठन

क्षेत्रीय कार्यालय, दिल्ली अधीनस्थ

केंद्रीय विद्यालयों

के प्रयोग हेतु

द्विभाषी प्रपत्र / फॉर्मेट्स

क्र.सं.	विषय सूची
V V	n n
1	Application for Casual Leave/Compensatory off/RH / आकस्मिक / प्रतिपूरक / प्रतिबंधित छुट्टी हेत् आवेदन पत्र
3	Application for Leave / छुट्टी हेत् आवेदन पत्र
4	Application for child care Leave / शिश् देखभाल छुट्टी हेत् आवेदन पत्र
4	Application for withdrawal from General provident Fund/Contributory provident Fund सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से राशि निकासी हेत् आवेदन प्रपत्र
5	Application for advance from General provident Fund/Contributory provident Fund
5	सिक्राटियांजी कि advance noni General provident Fund/Contributory provident Fund सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से अग्रिम राशि निकासी हेत् आवेदन प्रपत्र
6	Festival Advance / त्यौहार अग्रिम
7	Application for TA Advance /यात्रा भत्ता अग्रिम हेत् आवेदन
8	Application for LTC Advance / एल टी सी अग्रिम हेत् आवेदन पत्र
9	Application for grant of permission to avail LTC / एल टी सी अनुमति प्रदान करने हेत् आवेदन पत्र
10	Application for encashment of Earned Leave while availing LTC
4.4	एल टी सी लेते समय अर्जित छुट्टी नकदीकरण हेत् आवेदन पत्र
11	Application for Advance /अग्रिम हेत् आवेदन /
12	Application for "No Objection Certificate" for obtaining Passport
10	पासपोर्ट लेने के लिए अनापति प्रमाणपत्र जारी करने हेत् आवेदन पत्र
13	Application for "No Objection Certificate" for going abroad
1.4	विदेश जाने के लिए अनापति प्रमाणपत्र जारी करने हेत् आवेदन पत्र
14 15	Permission Letter / अनुमति पत्र (Valid for one Month / एक महीने के लिए विधिमान्य) Medical reimbursement claim Form / चिकित्सीय प्रतिपर्ति दावा प्रपत्र
16	
16	Standard form for making payments of claims other than establishment bills स्थापना बिलों को छोड़कर अन्य दावों के भगतान हेत मानक प्रपत्र
17	Voucher for petty contingent expenditure of conveyance hire/वाहन भाड़े के आकस्मिक फुटकर खर्च हेत् वाउचर
18	Settlement of advance / अग्रिम का निपटान
19	BONAFIDE-CUM-CONDUCT CERTIFICATE / वास्तविकता व आचरण प्रमाण-पत्र
20	Application Form for Transfer Certificate / स्थानांतरण प्रमाण पत्र हेत् आवेदन पत्र
21	Annual Stock Checking Certificate / वार्षिक स्टॉक जाँच प्रमाण-पत्र
22	Proposal for confirmation of services / सेवाएँ स्थायीकरण प्रस्ताव
23	Application for change of declared Home Town / घोषित गृह नगर में परिवर्तन हेत् आवेदन पत्र
24	Classroom observation by the Principal/VP/HM/ प्राचार्य/उपप्राचार्य/प्रधान अध्यापक दवारा कक्षा का अवलोकन
25	Minutes of the Meeting of the condemnation Board KENDRIYA VIDYALAYA,
23	Held on at .
	सामान को अन्पयोगी घोषित करने वाली समिति की बैठक के कार्यवृत्त केंद्रीय विद्यालय,
	दिनांक को आयोजित
26	Inviting of guotation for purchase of reg.
	खरीदने हेतु कोटेशन आमंत्रित करने संबंधी।
27	Proposal for Confirmation of Services / सेवाएँ स्थायीकरण प्रस्ताव
28	Check List for processing the application for voluntary retirement
	स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति आवेदनपत्र पर अग्रिम कार्रवाई हेत् जाँच-सूची
29	Report on probationer (Teaching/Non-teaching) परिवीक्षाधीन रिपोर्ट (शैक्षिक/गैर-शैक्षिक)
30	Application for Local Transfer of Students of KVs
	केंद्रीय विदयालयों के विदयार्थियों के स्थानीय स्थानांतरण के लिए आवेदनपत्र
31	Reimbursement of Children Education Allowance /संतान शिक्षा भता की प्रतिपूर्ति
	Indent Form / मॉग -पत्र
32	
33 34	Attendance Certificate / उपस्थिति प्रमाणपत्र
	RECEIPT / रसीद
35	Covering Letter / सह-पत्र

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

आकस्मिक / प्रतिप्रक / प्रतिबंधित छुट्टी हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR CASUAL LEAVE / COMPENSATORY OFF / RH

1.	नाम / NAME	:	
2.	पदनाम/ DESIGNATION	:	
3.	दिनों की संख्या व अवधि NUMBER OF DAYS & PERIOD	:	
4.	छुट्टी का प्रयोजन PURPOSE OF LEAVE	:	
5.	छुट्टी पर रहने का पता LEAVE ADDRESS	:	
6.	काम करने की तारीख/WORKED ON प्रतिपूरक छुट्टी से संबंधित (Only for Compensatory Leave)	:	
	दिनांक/ DATE	:	आवेदक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF APPLICANT
	1. इससे पहले ली गई आकस्मिक/प्रति CL / RH ALREADY AVAILED	बंधित छुट्टी :	
	2. इस समय आवेदित छुट्टी के दिनों NO. OF DAYS OF CASUAL LE		
	3. आवेदित आकस्मिक छुट्टी के बाद BALANCE AFTER AVAILING TH		:
	सहायक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF THE CLERK		
	4दिन की है	। आकस्मिक/प्रतिबंधित छुट्	टी की संस्वीकृत दी /नहीं दी जाती
	•	PENSATORY LEAVE SA	ANCTIONED/NOT SANCTIONED.
			प्राचार्य / PRINCIPAL
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

छुट्टी हेतु आवेदन पत्र /APPLICATION FOR LEAVE

1.	आवेदक का नाम/Name of Applicant	:	
2.	पदनाम/Designation	:	
3.	विभाग, कार्यालय तथा अनुभाग Department, Office & Section	:	
4.	वेतन/ Pay	: PB Rs	_+GP Rs
5.	वर्तमान पद पर लिए जाने वाले मकान किराया एवं अन्य प्रतिपूरक भत्ते House rent and other compensatory allowance drawn in the present post	:	
6.	आवेदित छुट्टी की प्रकृति एवं अवधि तथा छुट्टी लेने की अपेक्षित तिथि Nature and period of leave applied for and date from which required.	:	
7.	छुट्टी के पहले/बाद में प्रस्तावित रविवार तथा अवकाश, यदि कोई Sundays and holidays if any proposed to be prefixd / suffixed to leave.	:	
8.	आवेदित छुट्टी का आधार Grounds on which leave is applied for	:	
9.	पिछली छुट्टी से वापस आने की तारीख,प्रकृति व अवधि Date of return from last leave and the nature and period of that leave	:	
10.	मैं अपनी आगामी छुट्टी की अवधि में खंड वर्ष हेतु प्रस्ताव करता/ नहीं करता/ करती हूँ। I propose / do not propose to avail myself of lea year'sduring the e	ave travel concession	_ हेतु छुट्टी यात्रा छुट on for the block
11.	छुट्टी पर रहने का पता/Address during the leave pe	eriod:	
		•	हस्ताक्षर तिथि सहित) applicant with date) कृ.पृ.उ./PTO
	2.		
12.	नियंत्रण अधिकारी की अभियुक्तियाँ या संस्तृति Remarks and / or recommendation of the Contro	: olling Officer	

हस्ताक्षर तिथि सहित/पदनाम Signature with Date / Designation

प्रमाणित किया जाता है र्	के दिनांक	से		तक	दिन
		<u> इ</u> ट्टी (छुट्टी की प्रकृति)केंद्री	य सिविल सेवाएँ	(छुट्टी)	नियम,1972 के
नियम			के तहत स्वीव	कार्य है।	
Certified that				(natu	ire of leave)
for	_days from _	to			is admissible
under rule			of the Cent	ral Civil	Sevices:
Rules, 1972.					
सेवा पंजिका के अनुसार शे Balance of Earned Le	ोष अर्जित छुट् eave	ਟੀ fage fage fage fage fage fage fage fage	देन as per S/R		

हस्ताक्षर तिथि सहित/पदनाम Signature with Date / Designation

13. छुट्टी स्वीकृतकर्ता सक्षम अधिकारी के आदेश Orders of the Authority Competent to grant leave

> हस्ताक्षर तिथि सहित/पदनाम Signature with Date / Designation

नोट- यदि आवेदक कोई प्रतिपूरक भता ले रहा है, तो आदेशों में यह भी उल्लेख किया जाए कि सरकारी कर्मचारी के छुट्टी समाप्त होने पर उसी पद पर या अन्य पद पर समतुल्य भत्ते पर वापस आने की संभावना है।

Note- If the applicant is drawing any compensatory allowance; it should also be indicated in the orders that on the expiry of leave the Govt. Servent is likely to return to the same post or to another post carrying similar allowance.

3

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

शिशु देखभाल छुट्टी हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR CHILD CARE LEAVE

क्र.सं. S.No	विवरण DETAILS		महिला कर्मचारी से संबंधित सूचना INFORMATION IN RESPECT OF WOMEN EMPLYEE
1	महिला कर्मचारी का नाम	श्री/	श्रीमती
	NAME OF WOMEN EMPLOYEE	Shr	ril/Smt.
2	पहले दो बच्चों का नाम और आयु	1	
	NAME OF THE 2- ELDER CHILDREN & AGE	Ļ	
		2	
3	शिश् देखभाल छुट्टी की अवधि		
	शिशु देखभाल छुट्टी की अवधि CHILD CARE LEAVE PERIOD		
4	पूर्वयोजन / अनुयोजन हेतु प्रस्तावित रविवार और छुट्टियाँ		
	ŠUNDAYS / HOLIDAYS TO BE PREFIXED / SUFFIXED		
5	छुट्टी का आधार GROUNDS ON WHICH LEAVE IS REQUIRED		
6	छुट्टी पर रहने का पता दूरभाष सहित ADDRESS DURING THE LEAVE PERIOD INCLUDING PHONE NO.		

दिनांक Date आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant

	1. इससे पहले ली गई शिशु देखभाल छुट्टी CCL ALREADY AVAILED	:
	2. इस समय आवेदित छुट्टी की संख्या / अवधि NO. OF DAYS/PERIOD OF CCL NOW APPLIED :	
	3. आवेदित शिशु देखभाल छुट्टी के बाद खाते शेष छुट्टियाँ BALANCE AFTER AVAILING THE CCL NOW APPLIED	:
	सहायक के हस्ताक्षर : SIGNATURE OF THE CLERK 4दिन की शिशु देखभाल छुट्टी की संस्व DAYS CHILD CARE LEAVE SANCTIONED / NO	ोकृत दी /नहीं दी जाती है Г SANCTIONED.
		प्राचार्य / PRINCIPAI
4	केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA	<u>भाग/Part-I</u>
	सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से राशि निकार्स Application for withdrawal from General provident Fund/Contr	ो हेतु आवेदन प्रपत्र ributory provident Fund
1.	अंशदाता का नाम/ Name of the subscriber	:
2.	खाता संख्या (विभागीय अनुयोजन के साथ) Account No. (with Departmental suffix)	:
3.	(अ) पदनाम/Designation (ब) अनुभाग/शाखा/ Section/Branch	: :
4.	मूल वेतन (वेतन बैंड पर वेतन + ग्रेड पे Basic Pay/(Pay in the Pay Band+Grade Pay)	:
5.	सेवा ग्रहण करने की तारीख Date of joining service	:
6.	अधिवर्षिता तारीख Date of superannuation	:
7.	आवेदन की तारीख में अंशदाता के खाते में जमा शेष Balance at credit of the subscriber on the date of application as	:
8.	(अ/a) निकासी की अपेक्षित राशि/Amount required as withdrawal (ब/b) क्या आवेदन नियम 15 (1) (सी) के तहत किया गया है अर्थात, अधिवर्षिता की तारीख से एक वर्ष पूर्व Is the application made under rule 15(1) (C), That is, one year before the date of superannuation (स/c) यदि नहीं, राशि निकासी का प्रायोजन If no, purpose for which the withdrawal is required	: : हॉं/Yes ਜहीਂ/No :
9.	क्या इस प्रयोजन हेतु पहले राशि निकाली जा चुकी है। यदि हाँ, राशि व वर्ष ि Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier	त्रेखें :

If so, indicate the amount and the year. दिनांक / Dated:

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of Applicant

<u>क.प.उ./PTO</u>

2.

<u>भाग/Part-II</u>

(आहरण और संवितरण अधिकारी द्वारा भरा जाए) (To be filled in by the Drawing & Disbursing Officer)

1	•	ा के खाते जमा शेष वेदन की तारीख को अंशदाता के खाते जमा शेष राशि निम्नप्रकार है:-	,
١.		ee at credit of the subscriber on the date of application is givev	below:
	(i)	वर्षमें विवरण के अनुसार खाते में अंत शेष	:
	(ii)	Closing balance as per statement for the year दिनांक से तक मासिक अंशदान करने पर खाते जमा	:
	/ ***\	Credit fromto on account of monthly subscription	_
	(iii)	वापसी/Refunds Refunds	:
	(iv)	शेष बकाया अग्रिम राशि Amount of advance outstanding	:
	(v)	दिनांक से तक निकाली गई राशि Withdrawal during the period from to	:
	(vi)	खाते जमा कुल शेष राशि Net balance at credit o	:

(हस्ताक्षर /Signature) आहरण और संवितरण अधिकारी का नाम और मोहर Name and stamp of Drawing & Disbursing Officer

<u>भाग/Part-III</u>

(To be filled by the Administrative Office)

भविष्य निधि खाते से अग्रिम लेने के लिए आवेदन पत्र पर टिप्पणी /संस्तुति /आदेश Comments/recommendations/orders on the application for advance from Provident Fund

(हस्ताक्षर /Signature)

केंद्रीय विदयालय / KENDRIYA VIDYALAYA

सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से अग्रिम राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र
Application for advance from General provident Fund/Contributory provident Fund

- 1. अंशदाता का नाम/ Name of the subscriber
- 2. खाता संख्या (विभागीय अनुयोजन के साथ) Account No. (with Departmental suffix)

2. पहले अग्रिम राशि लेने का प्रयोजन

Purpose for which advance was taken earlier

3. (अ) पदनाम/Designation

5

- (ब) अनुभाग/शाखा/ Section/Branch
- 4. मूल वेतन/(वेतन बैंड पर वेतन + ग्रेड पे Basic Pay/(Pay in the Pay Band+Grade Pay)
- 5. आवेदन की तारीख में अंशदाता के खाते में जमा शेष Balance at credit of the subscriber on the date of application.....(यदि मालूम है/ if known)
- 6. पहले अग्रिम का कुछ शेष बकाया है। यदि हाँ, तो अग्रिम राशि का प्रयोजन लिखें Whether any advance is outstanding, if so, the purpose for which advance was taken
- 7. अपेक्षित अग्रिम राशि Amount of advance required
- 8. (अ) अपेक्षित अग्रिम राशि का प्रयोजन
 - (a) Purpose for which the advance is required
 - (ब) यदि अग्रिम भवन निर्माण, आदि के लिए अपेक्षित है, निम्न सूचना दी जाए :-
 - (b) If advance is sought for House Building, etc. Following information may be given :-
 - (i) प्लॉट किस जगह पर है और उसकी माप क्या है Location and measurement of the plot
 - (ii) प्लॉट पूर्ण स्वामित्व पर है या पट्टे पर Whether plot is freehold or on lease
 - (iii) निर्माण का नक्शा / Plan for construction
 - (iv) यदि फ्लैट/प्लॉट किसी ग्रुप हाउसिंग सोसाइटी से खरीदा जा रहा है तो, सोसाइटी, जगह का नाम तथा माप आदि दी जाए If the flat or plot being purchased is from a Group Housing Society, the name of the Society, the location and measurement, etc.
 - (v) बनवाने की लागत/Cost of construction
 - (vi) यदि फ्लैट डी डी ए या किसी राज्य/शहर विकास प्राधिकरण या हाउसिंग बोर्ड या अन्य सरकारी एजेंसी से खरीदा जा रहा है, तो जगह का नाम, माप तथा आयाम आदि दिया जाए If the purchase of flat is from DDA or any other State/City Development Authority or any Housing Board or any other Government Agency, the Location, Dimension etc., may be given.

<u>क.प.उ./PTO</u>

2.

- (स) यदि अग्रिम बच्चों की पढ़ाई के लिए अपेक्षित है, तो निम्न सूचना दी जाए :-
- (c) If advance is required for education of children, Following details may be given:-
 - (i) प्त्र/प्त्री का नाम/Name of the son/daughter
 - (ii) कक्षा/संस्थान/कॉलेज का नाम Class and Institution/College where studying
 - (iii) दिन का छात्र/छात्रा या छात्रावास में रहता/रहती है

Whether a day-scholar or a hostler

- (द) यदि अग्रिम परिवार के बीमार परिजनों के लिए चाहिए, तो निम्न सूचना दी जाए :-
- (d) If advance is required for treatment of ailing Member(s) of a family, following details may be given:-
 - (i) रोगी का नाम और संबंध Name of the patient and relationship
 - (ii) अस्पताल चिकित्सालय/डॉक्टर का नाम जहाँ रोगी का इलाज चल रहा है Name of the Hospital and Dispensary/Doctor Where the patient is undergoing treatment
 - (iii) रोगी भर्ती है / बाहरी इलाज चल रहा है Whether outdoor/indoor patient
 - (iv) प्रतिपूर्ति की सुविधा है या नहीं Whether reimbursement available or not

नोट:- 8 (स) से 8 (द) तक के मामले में, किसी प्रकार के प्रमाण और दस्तावेजों की आवश्यकता नहीं है।

Note:- In case of advance under 8 (c) to 8 (d), no certificate or documentary evidence is required.

9. समेकित अग्रिम (मद 6 और 7 का कुल योग) वापस किये जाने की प्रस्तावित मासिक किस्तों की संख्या Number of monthly instalments in which the consolidated advance (total of items 6 and 7) is proposed to be repaid

..... किस्तों की संख्या

.....Instalments.

- 10. (i) यदि अग्रिम नियम 12(1) में दी गई सीमा से परे है या आवेदन की तारीख पर पहले लिया गया अग्रिम बाकी है तो उसका विशेष कारण दिया जाए Special reasons for the advance if it is in excess of the limit laid down in rule 12 (1) or if there is an advance outstanding as on the date of application
 - (ii) यदि अग्रिम नियम 12(1) में दिए गए करणों से परे है तो विशेष परिस्थितियाँ दी जाएँ Special circumstances if the advance is applied for the reasons other than those mentioned in rule 12(1)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी सूचनाएँ मेरे संज्ञान में पूरी एवं सही हैं और मैंने कोई भी सूचना छिपाई नहीं है।

I certify that particulars given above are correct and complete to the best of my knowledge and belief and that nothing has been concealed by me.

दिनांक/Date:

आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant

6

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

त्यौहार अग्रिम / FESTIVAL ADVANCE

त्यौहार का नाम / Name of the Festival

1. कर्मचारी का नाम / Name of the Employee :

2. पदनाम/ Designation :

3. स्थायी या अस्थायी/Whether permanent or temporary

4. मूल वेतन (वेतन + महंगाई वेतन) Basic Pay (Pay plus Dearness pay)	:						
5. यदि अस्थायी हैं तो क्या प्रतिभूति बंधपत्र भरकर संलग्न किया गया है। In case of Temporary whether Security Bond has been completed & attached.	:						
6. त्यौहार का नाम एवं मनाने की तिथि Name of Festival & date of celebration	:						
7. अपेक्षित अग्रिम राशि (अंकों एवं शब्दों में) Amount of advance required (in figures & words). मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ली गई अग्रिम राशि का उर् राशि को दस महीनों की बराबर की किस्तों में वापस करूंगा/करूंगी I declare that the amount of advance will be u agree to refund the advance in ten equally monthly in	ो। utilize	d for	•	·			
स्थान/Place दिनांक/Date						हस्ता ⁸ of appl	
कार्यालय टिप्पणी OFFICE NOTE: सहायक/प्र./अ.श्रे.लि. वे	के हस्त	नाक्षर/S	Signature	of	the A	sst./U	DC/LDC
त्यौहार अग्रिम राशि रु		किस्तों	में वसूर	न की) जाने	वाले) राशि की
Recoverable in ten equal monthly instalment commencies sanctioned.		rom th	ne month		ार्य/PF	RINCIF))
Recoverable in ten equal monthly instalment commence is sanctioned.	cing f				ार्य/PF	RINCIF	'AL
Recoverable in ten equal monthly instalment commence is sanctioned. 7 केंद्रीय विद्यालय / KENDRIN	cing f	IDYA	ALAYA	प्राच			'AL
Recoverable in ten equal monthly instalment commence is sanctioned.	cing f	IDYA	<u> LAYA</u> <u>T. A. AI</u> تاب الإمانة	प्राच DVA			'AL
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7 केंद्रीय विद्यालय / KENDRIN	cing f	IDYA	<u> </u>	प्राच DVA			PAL
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7 केंद्रीय विद्यालय / KENDRIN <u>यात्रा भत्ता अग्रिम हेतु आवेदन / APPLICATI</u> 1. कर्मचारी का नाम (बड़े अक्षरों में)	A V	FOR वाउचर र Vouche	ALAYA T. A. AI सं./ दिनांक er No./Date	प्राच <u>DVA</u>	<u>NCE</u>		'AL
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7 —————————————————————————————————	A V	FOR वाउचर र Vouche	<u> LAYA</u> <u>T. A. AI</u> تاب الإمانة	प्राच <u>DVA</u>	<u>NCE</u>		PAL
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7 —————————————————————————————————	A V	FOR वाउचर र Vouche	ALAYA T. A. AI सं./ दिनांक er No./Date	प्राच <u>DVA</u>	<u>NCE</u>		'AL
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7 —————————————————————————————————	A V	FOR वाउचर र Vouche	ALAYA T. A. AI सं./ दिनांक er No./Date	प्राच <u>DVA</u>	<u>NCE</u>		PAL
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	A V	FOR वाउचर र Vouche	ALAYA T. A. AI सं./ दिनांक er No./Date	प्राच <u>DVA</u>	<u>NCE</u>		PAL
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7 केंद्रीय विद्यालय / KENDRIY <u>यात्रा भता अग्रिम हेतु आवेदन / APPLICATI</u> 1. कर्मचारी का नाम (बड़े अक्षरों में) Name of the employee (in capital letters) 2. पदनाम/Dasignation 3. वेतन+पदक्रम वेतन/Pay + Grade pay 4. भ्रमण-स्थल / Place to be visited 5. यात्रा की अविध/ Duration of tour 6. प्राधिकरण सं. एवं दिनांक/ Authority No. & Date	A V	FOR - वाउचर २ Vouche	ALAYA T. A. AI सं./ दिनांक er No./Date	प्राच OVA :	NCE		
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	A V	FOR - वाउचर २ Vouche	ALAYA T. A. AI सं./ दिनांक er No./Date	प्राच OVA :	NCE		
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	A V	FOR - वाउचर र Vouche	ALAYA T. A. AI सं./ दिनांक er No./Date	प्राच DVA :	NCE		
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	A V	FOR - वाउचर र Vouche	ALAYA T. A. AI ti./ दिनांक er No./Date	улта 	NCE		
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	cing f	TDYA वाउचर र Vouche	T. A. AI fi./ दिनांक or No./Date रु./Rs रु./Rs	улच 	NCE		
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	cing f	TDYA वाउचर र Vouche	T. A. AI fi./ दिनांक or No./Date रु./Rs रु./Rs	улच 	NCE		
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	sing f	TDYA वाउचर र Vouche	T. A. AI fi./ दिनांक or No./Date रु./Rs रु./Rs	улта 	NCE		
Recoverable in ten equal monthly instalment commend is sanctioned. 7	A V	TDYA वाउचर र Vouche	T. A. AI fi./ दिनांक or No./Date v./Rs v./Rs v./Rs	<u>प्राच</u> <u></u> 	.NCE		

<u>भाग- ब / PART- B</u>

संबंधित सहायक की टिप्पणी / Note of the Dealing Assistant (Account Clerk)

(ब/B) २ सहायक Signat	बकाया अग्रिम (पूर्ण विवरण)/Outstanding Advance (Complete स्वीकृत राशि/Amount Admission /प्रवर/अवर श्रेणी लिपिक के हस्ताक्षर तिथि सहित ure of the Asst./UDC/LDC with Date <u>भाग- स / PART- C</u>		रु./Rs रु./Rs
आग्रेम	राशि रु(रुपये	ਸਾਰ	
Sancti	oned Rs(Rupees	मात्र) का सस्वाकृत।
)	only as an advance.
दिनांक/	Date		प्राचार्य/Principal
अग्रिम	रजिस्टर के पृष्ठ संख्या पर क्रम संख्या	पर	प्रविष्टि की गई
	/प्रवर/अवर श्रेणी लिपिक के हस्ताक्षर/Signature of the Asst./UDC		
8			
	<mark>केंद्रीय विद्यालय /</mark> KENDRIYA VID	<u>YALAYA</u>	
		-	
	एलटीसी अग्रिम हेतु आवेदन पत्र/ APPLICATION FO	R LTC AD	VANCE
1. 2. (अ) (ৱ)	आवेदक का नाम / Name of the applicant (बड़े अक्षरों में/In Block Letters) पदनाम एवं कर्मचारी संख्या/Designation & staff No. स्थायी या अस्थायी/Permanent or Temporary (स्थायी नहीं होने पर, आवेदन के साथ स्थायी कर्मचारी द्वारा जमानत बंध-पत्र संलग्न किया जाए) (If not permanent, surety Bond from a permanent Official to be enclosed with the Application)	: :	
3.4.5.	यूनिट/कार्यालय जिसमें कार्यरत हैं Unit/Office to which attached वर्तमान पदक्रम वेतन पर मूलवेतन Basic Pay in the present grade विभाग में नियुक्ति की तारीख Date of appointment in the Department	: :	
6.7.8.	सेवा पुस्तिका में दी गई सूचना के अनुसार गृह नगर का नाम Place of Home town as declared in the Service Book पिछले खंड वर्ष में लिए गए एलटीसी का विवरण Particulars of LTC availed for previous Block Years (i) गृह नगर / Home town (ii) भारतवर्ष में कहीं भी/Anywhere in India खंड वर्ष जिसमें अब लिया जाना प्रस्तावित है Block year for which now proposed to avail	: खंड BLO	वर्ष CK YEAR
9.	आकस्मिक या अर्जित छुट्टी (छुट्टी का प्रकार) Whether avails CL or EL(Nature of leave to be mentioned)	:	
10.	पहले लिया गया एलटीसी अग्रिम का पूर्ण निपटान किया जा चुका है या बाकी है, पहले निपटान किए गए मामले की तिथि Whether LTC advance already taken has been settled In full or pending settlement, Date of the settlement of The previous case	:	

	-2-
11.	भ्रमण-स्थल (द्रस्थ बिन्दु) Place of visit (farthest point) :
12.	आगे की यात्रा हेतु प्रस्तावित तारीख : Proposed date of onward journey
13.	वापसी यात्रा की संभावित तारीख Probable date of return journey :
14.	परिवार का ब्यौरा जिनके लिए एलटीसी लिया जा रहा है Particulars of the family members availing the facility :
क्र.सं./९	Sl.No. नाम/ Name संबंध/Relationship आयु/Ageक्या आश्रित हैं/ Whetherdependant
15.	रेल यात्रा हेतु प्रस्तावित वर्ग श्रेणी Class of accommodation proposed to be availed in the Railway journey :
16.	अपेक्षित अग्रिम राशि /Amount of advance required :
17.	कार्यालय जिसमें सरकारी कर्मचारी की विवाहिती कार्यरत है The Office in which the spouse of the G.S is employed:
18.	यदि विवाहिती अपने कार्यालय से एलटीसी या इस प्रकार के रियायत की पात्र है, तो क्या उनके द्वारा इस बात की घोषणा की गई है कि वे अपने या परिवार के लिए एलटीसी रियायत का उपभोग नहीं करेंगे/करेंगी If the spouse is eligible for LTC or similar concession from his employer, whether declaration has been given that he/she will not claim LTC himself/herself and family, from his/her office :
	हस्ताक्षर/SIGNATURE
	<u>कृ.पृ.उ./PTO</u>
1.	-3- <u>घोषणा / DECLARATIONS</u> #ैंप्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त दिया गया ब्यौरा सत्य और सही है। hereby certify that above particulars ned by me are true and correct.
Tarriigi	में यह भी वचन देता हूँ कि यदि मैं प्रस्तावित यात्रा जिसके लिए मैंने अग्रिम लिया है, नहीं कर पाने कीस्थिति में ली गई पूर्ण अग्रिम राशि तुरंत वापस कर दूंगा/दूँगी।

perform the proposed journey for which advance was taken. मैं यह भी जानता हूँ कि यदि मैं यात्रा पूरी करने की तारीख से 3 महीने के अंदर यदि बिल नहीं कर पाता हूँ तो मेरा दावा जब्त कर लिया जाएगा। जमा

I also undertake to refund the LTC advace in full immediately in case of failure to

I am also aware that my claim will be forfeited if I fail to submit the bills within 3 months from the date of completion of journey.

मैं यह भी जानता हूँ कि यदि एल टी सी स्वयं के लिए लिया जाता है तो खर्च की अदायगी तभी की जाएगी जब किसी प्रकार की छुट्टी लेकर यात्रा की जाती है न कि सप्ताह के अंत में आने वाली छुट्टियों / अन्य छुट्टियों / केवल प्रतिबंधित छुट्टियों के दौरान यात्रा करने पर।

I also understand that if the LTC is availed for self the cost is reimbursable only when the journey is performed after availing any kind of leave and not during week-end holidays / other holidays / R.H. alone.

हस्ताक्षर/SIGNATURE	
पदनाम/DESIGNATION	
कर्मचारी कोड/STAFF No.	-

एल टी सी अग्रिम राशि निर्धारण हेतु परिकलन-पत्र CALCULATION -SHEET FOR DETERMINING THE AMOUNT OF LTC ADVANCE

हकदारी श्रेणी या कर्मचारी द्वारा प्रस्तावित श्रेणी के लिए आने-जाने का रेल किराया, जो भी कम हो Railfare to and fro by the entitled class or a class by which the official proposes to travel, whichever is less अधिकृत व्यक्तियों के टिकटों की संख्या जिनके लिए अग्रिम हेतु आवेदन किया गया है। Number of tickets for the entitled persons for whom advance is applied कर्मचारी को अदा की जाने वाली राशि (1 x 2) स्वीकृत अग्रिम राशि (3 का 90%) Amount reimbursable to the official (1 x 2) amount of advance admissible (90% of 3)

संबंधित सहायक Dealing Assistant क. प्रशासनिक अधिकारी/अनुभाग अधिकारी Jr. AO/Section Officer

9

केंद्रीय विदयालय / KENDRIYA VIDYALAYA

एलटीसी अनुमति प्रदान करने हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR GRANT OF PERMISSION TO AVAIL LTC

आवेदक का नाम / Name of the applicant
 पदनाम / Designation

3. अनुभाग जिसमें कार्यरत हैं Section to which attached

4. संगठन में नियुक्ति की तारीख एवं वर्तमान संवर्ग Date of appointment in the Sangathan and the present cadre

5. नजदीकी रेलवे स्टेशन एवं भ्रमण-स्थल Place of visit with nearest Railway Station

6. परिवार के सदस्यों का विवरण जिनके लिए एलटीसी प्रस्तावित है उनकी आयु(बच्चों के मामले में उनकी जन्मतिथि) लिखें Details of family members in whose respect LTC is proposed to be claimed giving their age of (date of birth in case of children)

7. परिवार के सदस्य जिनके लिए एलटीसी प्रस्तावित है, वे कार्यस्थल के पास रहते हैं या दूर, स्थान का नाम लिखें Whether family member (s) for whome LTC is proposed to be claimed is/are residing at the place of duty or away from the place of duty,

	and if so, mention the place.	
8.	एलटीसी प्रस्तावित खंड वर्ष Block year for which the LTC is claimed	:
9. 10.	अग्रिम यात्रा हेतु प्रति व्यक्ति रेल/बस किराया Trains/Bus fare per head for onward jorney. पात्र वा.अ.कुर्सी यान/3वा.अ./2वा.अ./ 1वा.अ./रेल/बस में आने-जाने के किराया का कुल अनुमानित खर्च Total anticipated expenditure on train/bus Fare for to and fro fare of entitled class viz.ACchair/3AC/2AC/Ist	:
		<u>कृ.पृ.उ./PTO</u>
	-2-	
11.	किराए का 90% या कुल अनुमानित किराया तथा अग्रिम अपेक्षित राशि 90% of fare or the total anticipated fare and Amount of advance required.	:
12	यदि पति/पत्नी सरकारी/स्वायत संगठन/लोक उपक्रम के कर्मचारी हैं।क्या वे एलटीसी का लाभ ले रहे हैं। यदि नहीं, तो नियोक्ता द्वारा एक प्रमाणपत्र दिया जाए, और, यदि हाँ, तो क्या वे एलटीसी का लाभ केवल स्वयं के लिए ले रहे हैं या परिवार के अन्य सदस्यों के लिए भी In case husband / wife is employee in a Govt./ Autonomous Organisation /Public Undertaking Whether he/she is availing LTC facility. If not, a certificate from the Employer may be furnished. And, if yes, Whether he/she is availing LTC facility For Self or for other family members also.	:

में घोषणा करता/करती हूँ कि मैं अपने स्वयं और अपने परिवार के सदस्यों के लिए एलटीसी ले रहा/रही हूँ जो वास्तव में मुझ पर आश्रित हैं और मेरे साथ रह रहे हैं।

I hereby declare that I am claiming the LTC in respect of self and members of my family who are actually dependant on me and are residing with me

\sim		Dated:	
ाट जारू	•	Datad:	
1601197	•	Daleu.	

आवेदक के हस्ताक्षर/SIGNATURE OF APPLICANT

नियंत्रण अधिकारी की संस्तुति /Recommendation of the Controling Authority

एल टी सी लेते समय अर्जित छुट्टी नकदीकरण हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR ENCASHMENT OF EARNED LEAVE WHILE AVAILING LTC

1.	आवेदक का नाम / Name of the applicant	:	
2.	पदनाम / Designation	:	
3.	अनुभाग जिसमें कार्यरत हैं Section to which attached	:	
4.	मूल एवं पदक्रम वेतन/Basic Pay and Grade pay	:	
5.	छुट्टी - प्रकार /Nature of leave availed	:	
6.	स्थान जहाँ जाना चाहते हैं / Place of visit	:	
7.	स्वयं के लिए या परिवार के लिए या दोनों के लिए लेना चाहते हैं Availing for self or family members or both	:	
8.	पहले लिए गए एलटीसी नकदीकरण की संख्या No. of occasions EL encashment availed earlier	:	
	<u>कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE</u>	USE	
1.	आवेदन की तिथि तक अर्जित छुट्टी शेष EL balance as on date	:	
2.	एल टी सी और छुट्टी नकदीकरण हेतु आवेदित छुट्टियों को मिलाकर घटाए जाने पर खाते शेष छुट्टियाँ Balance of leave after deduction total leave availed for LTC plus leave encashment requested	:	
3.	पहले लिए गए एल टी सी नकदीकरण की संख्या No of times availed EL encashment in the earlier occasion	:	
4.	इस समय आवेदित नकदीकरण_ Present encashment pertains to		_से संबंधित है _ occasion.
5.	श्री/श्रीमती/कु के खाते में नकदीकरण हेतु ली गई दिन की अर्जित EL for days debited to the leave account दिनांक / Dated: आवेदक के हस्त सहायक/Dealing hand:	छुट्टी की प्रविष्टि की of Sh/Smt/Ms towards encash ाक्षर/SIGNATURE C	F APPLICANT
11	केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VII		NOII AL
		_	
	अग्रिम हेतु आवेदन /APPLICATION FOR	<u>ADVANCE</u>	
प्रेषक/F	ROM:		

केंद्रीय विद्यालय/KV				
सेवा में/ To प्राचार्य/Principal केंद्रीय विद्यालय/KV				
विषय : Sub : Advance for	हेतु रु	की ऑ	ग्रेम राशि की मंजूरी सं	iबंधी। reg.
महोदय/महोदया /Sir/Madam				
उपरोक्त विषय के संदर्भ हेतु रु	में निवेदन है कि मुझे - (रुपये			 मात्र)
With reference to the Rs(Rupees_towards the advance for me	e subject mentioned	l above, kindly sand	ction me an amoun	nt of only)
धन्यवाद/Thank You				
		भवर्व	रीय/Yours faithfully	
		()
12 केंद्रीय	ा विद्यालय / KEI	NDRIYA VIDYALA	<u>AYA</u>	
पासपोर्ट लेने के लिए APPLICATION FOR "N	र "अनापत्ति प्रमा TO OBJECTION CER	णपत्र" जारी कर ETIFICATE" FOR OB	<u>ने हेतु आवेदन</u> TAINING PASSPOR	<u>Чя</u> Т

1	विदयालय का नाम/ Name of the Vidyalaya		
٠.	144(41) 14 411 Traine of the Vidyalaya	•	
2.	आवेदक का नाम / Name of the applicant	:	
3.	पदनाम/ Designation	:	
4.	केविसं में कार्य ग्रहण की तारीख/Date of joining the KVS	:	
5.	वर्तमान पद पर कार्य ग्रहण की तारीख/ Date of joining the present post	:	
6.	स्थायी/ अस्थायी, यदि स्थायी, तारीख एवं पद जिसपर स्थायीकरण हुआ Whether confirmed / temporary if confirmed, date & post in which confirmed	:	
7.	पासपोर्ट लेने का प्रयोजन Purpose for obtaining Pass port	:	

8. भ्रमण किए जाने वाले देश Countries to be visited		:
9. भ्रमण का प्रयोजन/Purpose of vis	sit	:
10.विदेश में ठहरने की अवाधि Period of stay abroad		:
11.पत्राचार का पता/ Correspondenc	e address	:
12.यदि आवेदन विदेश जाने की अनुमी के लिए है, तो पासपोर्ट लेने की अन किए गए पत्र की सं. एवं दिनांक Letter No. & date vide which accorded to obtain passport, is for the permission to go al	नुमति प्रदान permission was if the application	:
13.भ्रमण के लिए छुट्टियाँ/अवकाशों की Period of leave / Vacation for	ो अवधि the visit.	:
दिनांक / Dated:	-	आवेदक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF APPLICANT
		<u>कृ.पृ.उ./PTO</u>
That I will not enter into any bu during stay in Country where employee wants 2. मैं सत्यनिष्ठा का आदर्श कायम रख्ंगी/रस् That I shall maintain the decent मझे विदेश मद्रा में भगतान नहीं किया	isiness / contract / employ to visit.) व्यंगा। standard of conduct and जाएगा तथा मझे देय राशि क	जाना चाहता है उस देश का नाम) में रहते हुए दे मामले में भाग नहीं लूंगा/लूंगी। /ment etc. for gainful purpose
That I shall not be paid in forei 4. चाल-चलन से किसी भी स्थिति में भ That my action /activities/movem	ारत देश की मानहानि का कारण	(विदेश का नाम) में मेरे कृत्य/ क्रिया-कलापीं/
(name of the foreign country) in 5. मैं अपनी स्वीकृत छुट्टी के समाप्त हो छुट्टी बढ़ाई नहीं जाएगी। यदि मैं उपर बारे में ऐसा माना जाए कि मैंने अपने सक्ँगी/सकूँगा। That I shall return to my duty in will not be extended on whatsoo	no case shall be the cau ते ही तुरंत अपनी ड्यूटी पर वा ोक्त छुट्टी की समाप्ति पर ड्य वर्तमान पद से त्यागपत्र दे दि mmediately after expiry of ever condition. In case I f may deemed to have res	use of defamation to India. पस आऊँगा/आऊँगी तथा किसी भी स्थिति में पूटी ग्रहण नहीं कर पाता/पाती हूँ, तो मेरे बारे में या है और अपने पद पर कोई दोवा नहीं कर the leave sanctioned to me and leave ail to report for duty on the expiry of signed from my present post and I will
	signatur <u>प्रमाणपत्र / CERTIFIC</u>	
गया।		वा लेखा से सत्यापन किया गया और सही पाया on are verified from service record and
found correct. 2. कर्मचारी का नैतिक चरित्र अच्छा 3. श्री/श्रीमती/क		
के विरुद्ध पिछले 10 वर्षों से किर There is no disciplinary / vig Ms	प्ती प्रकार का अनुशासनात्मक/स ilance case pending or co	तर्कता मामला निलंबित/अपेक्षित नहीं है। ntemplated against Mr./Mrs./ within last 10 years.

- 4. विदेश जाने के लिए पासपोर्ट लेने के लिए आवश्यक अनुमति प्रदान करने की संस्तुति की जाती है। It is recommended that necessary permission may be accorded to obtain passport for going abroad.
- 5. आवेदन में दी गई छुट्टी देय है और अनुमति मिलने की स्थिति में स्वीकृति प्रदान की जाएगी। उक्त अवधिमें कर्मचारी की सेवायें छोड़ी जा सकती है और विद्यालय कार्य बिना किसी स्थानापन्न के चलाया जायेगा।

 The leave as mentioned in the application is due and will be sanctioned if permission

The leave as mentioned in the application is due and will be sanctioned if permission is accorded. The service of employee can be spared during the said period and the Vidyalaya work will be managed without substitute.

प्राचार्य के हस्ताक्षर मोहर सहित Signature of the Principal with seal

-3-

अन्लग्नक 'ब'/ ANNEXUER 'B'

सभी केंद्रीय सरकार के कर्मचारी, राज्य सरकार के कर्मचारी,सांविधिक निकाय एवं सार्वजनिक क्षेत्र, उपक्रम के कर्मचारी एवं उनके आश्रित परिजनों को पहचान प्रमाणपत्र देना आवश्यक है।(लागू न होने वाले भाग को काट दिया जाए)
ALL CENTRAL GOVERNMENT EMPLOYEES, STATE GOVERNMENT EMPLOYEES, EMPLOYEES OF STATUTORY BODIES AND PUBLIC SECTOR UNDERTAKING AND THEIR DEPENDENT FAMILY MEMBERS ARE REQUIRED TO PRODUCE A IDENTITY CERTIFICATE (STRIKE OUT PORTION NOT APPLICABLE)

(मूल लेखन सामग्री में दो प्रतियों में दिया जाए / To be given in Duplicate on Original Stationery)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री / श्रीमती	
में अब तक इस कार्यालय (कार्यालय का पत	(दिनांक) ना) केंद्रीय विद्यालय संगठन
में स्थायी/अस्थायी कर्मचारी हैं और इस सम	नय वे केंद्रीय विद्यालय
ਸੇਂਾ	पद पर कार्यरत हैं।श्री/ श्रीमती/क्
श्री/श्रीमती	<u> </u>
के आश्रित परिजन हैं तथा उनके पहचान	को प्रमाणित किया जाता है। इस मंत्रालय/ विभाग/संगठन को उन्हें
भारतीय पासपोर्ट लेने में कोई आपत्ति नहीं	है। अधोहस्ताक्षर कर्ता इस पहचान प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर करने के
लिए पूरी तरह से प्राधिकृत हैं। मैंने पासपो	र्टि अधिनियम 1967 के धारा 6(2) के उपबंधों को पढ़ लिया है और
प्रमाणित किया जाता है कि इस आवेदक	के मामले में ये लाग नहीं होते हैं।मैं उन्हें भारतीय पासपोर्ट जारी
करने की संस्तृति करता/करती हँ। प्रमाणि	ति किया जाता है कि यह संगठन केंद्रीय/राज्य सरकार/ सार्वजनिक
क्षेत्र/ उपक्रम / ॅसांविधिक निकाय है। श्री/श्री	मती/क. (कर्मचारी)
का पहचान पत्र सं Certify that shri/Smt./Kum	्र (कर्मचारी कोड) है।
Certify that shri/Smt./Kum.	, ,
Son/wife of shri	
is a temporary/permanent employ	yee of this (office address) KENDRIYA VIDYALAYA
SANGTHAN from (date	e) to till date and is at present holding the
post of	at Kendriya Vidyalaya
Shri/Smt./Miss/Mast.	
is / are a dependent family member	r (s) of Shri / Smt.
and his / her identity is certified. T	his Ministry / Department / Organisation has no objection
to his / her aquiring Indian Passpor	t. The undersigned is duly authorized to sign this Identity
	sions of Section 6(2) of the passports Act, 1967 and
	ed in case of this applicant. I recommend issue of an
	s certified that this Organisation is a central /State
	taking / Statutory body. The identity Card number of Shri
/Smt. (emplyee)	, , ,
is (Em	ployee Code)
संदर्भ सं एवं / Ref. No. &	
दिनांक / date	
Idollar / date	हस्ताक्षर/Signature
	प्राचार्य का नाम/Name of the Principal
	पता एवं दूरभाष सं./Address & Telephone No
	Telephone No.
	-

13

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

1.ਜਾਸ / Name			:		
2. पदनाम / Designatio	on		:		
3. वेतन / Pay			:		
4. कार्यालय का नाम/K.\	/./Name of the Office	e	:		
5. पासपोर्ट सं. / Passp	ort No.		:		
6. किए जाने वाले निजी	विदेश यात्रा का ब्यौरा	/ Details of	Private foreign travel to the	ne undertak	en:
विदेश में रहने की अवधि से	देशों के नाम जहाँ जाना चाहते हैं Name of Foreign Countries to be visited	प्रयोजन Purpose	अनुमानित खर्च (यात्रा/ भोजन/ आवास, वीजा, फुटकर खर्च आदि Estimated expenditure (Travel Board / lodging, Visa, misc. etc.)	ਰਿधਿ ਸ਼ੀਨ Source of funds	अभियुक्तियाँ Remarks
7 सब एक वर्ष में किए	साम भिक्तने चिनी निर्देश	्याचा स्टा स्ट	ौरा, यदि कोई (मद सं.6 के अन		
		vel, if any । हर ना	undertaken during the last न्ताक्षर / Signature : म / Name : जाम / Designation :	· ·	as
		40	लान / Designation .		
दिनांक / Date					
				<u>कृ.पृ.</u>	ʒ₊/PTO
गया। Cerified that the pa found correct. 2. कर्मचारी का नैतिक चि 3. श्री/श्रीमती/कु. के विरुद्ध अनुशासनात	ि के आवेदन पत्र में दिए articulars mentioned i रेत्र अच्छा है।.That emp मक/सतर्कता मामला निर	n the applic ployee is be अंबित/अपेक्षित	सेवा पुस्तिका से सत्यापन किया eation are verified from servi aring good moral character. नहीं है।	ce record a	
It is recommended 5. आवेदन में दी गई छुट्ट कर्मचारी की सेवाएँ छोड़ The leave as ment accorded. The serv	There is no disciplinary / vigilance case pending or contemplated against Mr./Mrs./Ms. पासपोर्ट लेने / विदेश जाने के लिए आवश्यक अनुमित प्रदान करने की संस्तुति की जाती है। It is recommended that necessary permission may be accorded to obtain passport/going abroad. आवेदन में दी गई छुट्टी देय है और अनुमित मिलने की स्थिति में स्वीकृति प्रदान की जाएगी। उक्त अविध में कर्मचारी की सेवाएँ छोड़ी जा सकती हैं और विद्यालय कार्य बिना किसी स्थानापन्न के चलाया जाएगा। The leave as mentioned in the application is due and will be sanctioned if permission is accorded. The services of employee can be spared during the said period and the Vidyalaya work will be managed without substitute.				

प्राचार्य के हस्ताक्षर Siganature of the Principal केवि / KV_____ **उपायुक्त के हस्ताक्षर** Siganature of Deputy Commissioner केविसं, क्षेत्रीय कार्यालय / KVS, Regional Office

<u> 446</u>	विध / UNDERTAKING	. • •				
1. ਜੋ	मैं विदेश(कर्मचारी जहाँ जाना चाहता है उस देश का अर्थोपार्जन की दृष्टि से किसी प्रकार के व्यापार /संविदा /रोजगार आदि मामले में भाग नह	्नाम) में रहते हुए				
3	अथीपाजेन की दृष्टि से किसी प्रकार के व्यापार /सविदा /राजगार आदि मामले में भाग नर	त त्गा/ल्गी।				
	That I will not enter into any business / contract / employment etc. for ga					
		of the foreign country				
	where employee wants to visit.) * بن توریخ	ो हुए उत्कृष्ट आचारण एवं				
Z. 6	। मत्यनिष्ठा का आदर्श कायम रखूंगी/रखूंगा।	१ हुर उत्मृष्ट आवारण स्व				
-	ित्यागण्ठा या आदेश यावन रेल्यागरेल्या। That I shall maintain the decent standard of conduct and integrity during r	ny stay at				
	That I shall maintain the decent standard of conduct and integrity during I	ny stay at				
3. J	- नुझे विदेश मुद्रा में भुगतान नहीं किया जाएगा तथा मुझे देय राशि का भुगतान भारतीय	ज्ययों में किया जाएगा				
-	That I shall not be paid in foreign exchange and my dues shall be paid in	n Indian rupee.				
4.	(विदेश का नाम) में मेरे कृत्य/	क्रेया-कलापों/चाल-चलन से				
ſ	केसी भी स्थिति में भारत देश की मानहानि का कारण नहीं बनेंगे।					
	That my action /activities/movements in					
(name of the foreign country) in no case shall be the cause of defamation	to India.				
5. મે	मैं अपनी स्वीकृत छुट्टी के समाप्त होते ही तुरंत अपनी इयूटी पर वापस आऊँगा/आऊँगी छुट्टी बढ़ाई नहीं जाएगी। यदि मैं उपरोक्त छुट्टी की समाप्ति पर इयूटी ग्रहण नहीं क	तथा किसी भी स्थिति में				
	छुट्टी बढ़ाई नहीं जाएगी। यदि मैं उपरोक्त छुट्टी की समाप्ति पर इयूटी ग्रहण नहीं क	र पाता/पाती हूँ, तो मेरे बारे				
н						
	रेसा माना जाए कि मैंने अपने वर्तमान पद से त्यागपत्र दे दिया है और अपने पद पर को					
	That I shall return to my duty immediately after expiry of the leave sanct					
	will not be extended on whatsoever condition. In case I fail to report fo					
	my leave as mentioned above I may deemed to have resigned from my	present post and I will				
	not have any claim on the post I held.					
	कर्मचारी के हस्ताक्षर पदनाम	र त दिनांक महिन				
	signature of the employee wi					
	Signature of the employee wi	ur beolgriduoriabate				
14	केंद्रीय विदयालय / KENDRIYA VIDYALAYA					
17	HIGH HALLING THE HOLLING					
	_					
	<u>अनुमति पत्र / PERMISSION LETTER</u>					
	(एक महीर्ने के लिए विधिमान्य /VALID FOR ONE MONTH)					
के.स	ा.स्वा.से.चिकित्सालय सं/CGHS DISPENSARY NO					
संदध	संदर्भ सं/REF. NO दिनांक/ Dated:					
	<u>प्रवेश / संदर्भ / जाँच के लिए</u>					
	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION					
	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION					
• • • • •	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION ਸੇਂ/ To					
• • • • •	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION	Photo of patient				
•••	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION ਸੇਂ/ To	attested by				
•••	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION ਸੇਂ/ To	-				
चिवि ——	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION में/ To कित्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent,	attested by				
चिवि ——	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION ਸੇਂ/ To	attested by				
चिवि ———————————————————————————————————	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION में/ To कित्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT	attested by				
चिवि 	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION में/ To कित्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient	attested by				
चिवि 	FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION में/ To करसा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex	attested by				
चिवि 	में/ To करसा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age	attested by				
चिवि 	में/ To करसा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant	attested by				
चिवि रोगी 1 2 3 4 5	में/ To कत्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation	attested by				
चिवि रोगी 1 2 3 4 5	में/ To कर्ता अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty	attested by				
चिवि 	में/ To कित्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee	attested by				
चि [ि] 	में/ To कत्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee Nature of illness/investigation	attested by				
चिवि 	में/ To कत्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee Nature of illness/investigation Investigation / Consultation/Admission/Indoor treatment	attested by				
चिवि 	में/ To कित्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee Nature of illness/investigation Investigation / Consultation/Admission/Indoor treatment Referred by Doctor/CGHS Dispensary	attested by				
चि [ि] 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	में/ To कत्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee Nature of illness/investigation Investigation / Consultation/Admission/Indoor treatment Referred by Doctor/CGHS Dispensary के.स.स्वा.से पहचान पत्र सं/CGHS Identity Card No.	attested by				
चिवि 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	में/ To कत्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee Nature of illness/investigation Investigation / Consultation/Admission/Indoor treatment Referred by Doctor/CGHS Dispensary के.स.स्वा.से पहचान पत्र सं/CGHS Identity Card No. परिलांडिययाँ Emoluments	attested by				
चि [ि] 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	में/ To कत्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT रोगी का नाम / Name of the Patient लिंग / Sex आय् / Age सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant पदनाम / Designation स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee Nature of illness/investigation Investigation / Consultation/Admission/Indoor treatment Referred by Doctor/CGHS Dispensary के.स.स्वा.से पहचान पत्र सं/CGHS Identity Card No.	attested by				

बिल राशि रोगी से ले ली जाए। चूँकि कर्मचारी के.स.स्वा.से.लाभार्थी हैं, इसलिए के.स.स्वा.से. द्वारा अनुमोदित दर पर उनकी राशि का प्रतिपूर्ति विभाग द्वारा किया जाएगा। THE BILL AMOUNT MAY PLEASE BE COLLECTED FROM THE PATIENT. The employee being beneficiary of CGHS, the Department shall-reimburse the bill amount to the employee at the rates approved by CGHS.

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर Signature of the Govt. Servent

प्राचार्य PRINCIPAL

अनुमोदित / Approved/Not Approved निर्गम अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Issuing Authority

1. (a) सीजीएचएस कार्ड धारक प्रमुख का नाम

15

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

चिकित्सीय प्रतिपूर्ति दावा प्रपत्र / MEDICAL REIMBURSEMENT CLAIM FORM (कार्ड धारक प्रमुख द्वारा साफ अक्षरों में भरा जाए/To be filled up by the Principal Card Holder in BLOCK LETTERS)

	Name of the Principal CGHS Card Holder	
	2. सीजीएचएस लाभार्थी पहचान पत्र सं	:
	CGHS Beneficiary. ID No	
	3. कर्मचारी कोड संख्या/Emplyee code No.	:
	(b) वार्ड पात्रता- प्राइवेट/सेमी-प्राइवेट/ जनरल	:
	Ward Entitlement- Pvt./Semi-Pvt./General	
	(c) पूरा पता/Full Address	:
	(d) मोबाइल नं / ई-मेल पता, यदि कोई	
	Mobile telephone No. & e-mail address, If any	
4.	(a) रोगी का नाम/Patient's Name	:
	(b) रोगी का सीजीएचएस लाभार्थी पहचान पत्र सं	:
	Patient's CGHS Ben. ID No	
	(c) प्रमुख सीजीएचएस कार्ड धारक के साथ संबंध	:
_	Relationship with the Principal CGHS Card Holder	
5.	अस्पताल/डायग्नोस्टिक सेंटर/इमेजिंग सेंटर	:
	जहाँ पर इलाज चला या जाँच की गई	
	Name & address of the Hospital/Diagnostic Centre/	
	Imaging Centre where treatment is taken or tests done	
4.	क्या उक्त अस्पताल/डायग्नोस्टिक सेंटर/इमेजिंग सेंटर	•
	सीजीएचएस के तहत नामांकित है	
	Whether the Hospital /Diagnostic Centre/Imaging	
5	Centre is empanelled under CGHS	
5.	इलाज जिसके प्रतिपूर्ति हेतु दावा किया गया Treatment for which reimbursement claimed	•
	(a) ओपीडी ट्रीटमेंट/टेस्ट एंड इनवेस्टिगेशन	
	OPD Treatment/Test & Investigations	•
	(b) इनडोर ट्रीटमेंट/Indoor Treatment	
6.		
٥.	Whether treatment was taken in emergency	•
	Timothor troatmont was taken in omergency	

/.	क्या इलाज के लिए पहल से अनुमात ला गई थ	
•	Whether prior permission was taken for	
8.	क्या किसी स्वास्थ्य/चिकित्सीय बीमा योजना के	अशदाता हैं, :
	यदि हाँ, किया गया दावा/प्राप्त राशि	al inquirance
	Whether subscribing to any health/medic Scheme, if yes, amount claimed/received	
9	लिए गए चिकित्सीय अग्रिम का विवरण, यदि के	_
0.	Details of Medical Advance taken, if any	•
10). किए गए दावा की पूर्ण राशि/Total amount cla	
	(a) ओपीडी ट्रीटमेंट / OPD Treatment	
	(b) इनडोर ट्रीटमेंट /Indoor Treatment	
	(c) टेस्ट/इनवेस्टिगेशन Test/Investigation	
11	. बैंक का नाम	बचत बैंक खाता सं
		आईएफ़एससी कोड
	Name of the Bank	S.B. A/c No
		IFSC Code
	घोषणा/ [DECLARATION
	मैं घोषणा करती/करता हूँ कि आवेदन ए	17 में दिया गया ब्यौरा मेरे संज्ञान में सत्य है और जिस
	व्यक्ति पर चिकित्सीय खर्च किया गया है वह	पूरी तरह मुझ पर आश्रित है। मैं सीजीएचएस लाभार्थी हूँ
	और इलाज के समय सीजीएचएस कार्ड विधिमान	य था। नियम के तहत मिलने वाले प्रतिपूर्ति से मैं सहमत
	हूँ।	
	I hereby declare that the stateme	nts made in the application are true to the best
		erson for whom medical expenses were incurred
		dS beneficiary and the CGHS Card was valid at
	the time of freatment. I agree for the fer	mbursement as is admissible under the rules.
	दिनांक/Date:	सीजीएचएस कार्ड धारक प्रमुख के हस्ताक्षर
	स्थान/Place:	Signature of the Principal CGHS Card Holder
16		
	केंद्रीय विदयालय / KE	NDRIYA VIDYALAYA
•	स्थापना बिर्लो को छोडकर	अन्य दावों के भगतान हेत्
•		
<u>s</u>		CLAIMS OTHER THAN ESTABLISHMENT BILLS
वाउचर	सं. / VOUCHER No.	दिनांक/Dated
1.	फर्म/दावेदार का नाम/Name of the firm / clai	mant :
2.	बिल/नकद रसीद सं. तथा दिनांक/ Bill / cash ।	Memo No. and date:
3.	खर्च का प्रायोजन/ Purpose of expenditure :	
4.	प्रविष्टि शीर्ष /Head to which debitable:	
		: _
6	क्या यह प्राचार्य के अधिकार क्षेत्र में है या केविर	i से संस्वीकृत ले ली :
0.	गई है।(बाद के मामले में केविसं की संस्वीकृत स	. एवं दिनांक लिखें)

	Whether it is within Principals powers or KVS's sanction obtained (in latter case, Mention KVS's sanction No. and date)	
7.	क्रय हेतु: क्या क्रय प्रक्रिया का अनुपालन किया गया है। यदि हाँ, तो लिखें- For purchases: Has the purchase procedure been observed, if so, mention- (1) कोटेशन सं. एवं दिनांक/Quotation No. and date (आ) क्रय आदेश सं. एवं दिनांक/Purchase Order No. and date	
8.	कोटेशन/ क्रय आदेश के संदर्भ में क्या अध्यापक(प्रभारी) द्वारा बिल की जाँच कर ली गई है तथा इसके बाबत उनसे प्रमाण-पत्र ले लिया गया है Has the bill been checked by the teacher in-charge with Reference to the quotation/Purchase order and his certificate to that effect obtained?	:
	क्या अधीक्षक/प्रधान लिपिक/प्र./अ.श्रे.लि.द्वारा हिसाब की जाँच कर ली गई है और उनसे तत्संबंधी प्रमाणपत्र ले लिया गया है ? Have the arithmetical calculations been checked by the Supdt./H.C./U.D.C./L.D.C. and his certificate to that effect obtained? क्या स्टॉकधारी से स्टॉक प्रमाणपत्र ले लिया गया है? Has the Stock Certificate been obtained from	:
	the Stock Holder?	क्∙प्∙उ√PTO
	-2-	
11.	सेवाओं के लिए: क्या कार्य को संतोषपूर्ण ढंग से निपटाया गया है तथा प्रभारी अधिकारी से तत्संबंधी प्रमाणपत्र ले लिया गया है ? For Services: Has the work been done satisfactorily? and a certificate to this effect obtained from the official-in-charge?	:
12.	रु (रुपये के लिए पास किया गया।	प्राचार्य के हस्ताक्षर Signature of Principal
	Passed for Rs. ()	
	नकद/चेक द्वारा भुगतान किया जाए/Pay by Cash/Cheque	
14.	क्या वाउचर पर भुगतान तथा रद्द करने की मोहर लगा दी गई है। Has the voucher been stamped paid and cancelled?	

प्राचार्य के हस्ताक्षर Signature of Principal

केंद्रीय विद्यालय /KENDRIYA VIDYALAYA

वाहन भाड़े के आकस्मिक फुटकर खर्च हेतु वाउचर ü VOUCHER FOR PETTY CONTINGENT EXPENDITURE OF CONVEYANCE HIRE

दिनांक	वाहन भाड़े के खर्च का विवरण	वाहन का प्रकार	माइलेज कि.मी.में	राशि
Date	Particulars of expenditure For which conveyance was hired	टैक्सी, स्कूटर, बस आदि Mode of conveyance Taxi, Scooter, Bus etc.	सामान का वजन Mileage in KM/ weight of goods	Amount

प्रमाणित किया जाता है कि / Certify that :-

1. किए गए दावे का मैंने वास्तव में उपयोग किया है और वाहन भाड़े का भुगतान भी किया है।
I have actually utilized and paid for the conveyance for which this claim has been preferred.

2. उक्त यात्रा हेतु मैंने अपने वाहन/सरकारी वाहन का उपयोग नहीं किया है और उक्त यात्रा हेतु समयोपिर भत्ते का दावा किया गया है।

The journey was not performed by me in my own Conveyance / Government Conveyance and **OTA**

was claimed for performing the journey in question.

- 3. इयूटी पर गए स्थानों की दूरी कार्यालय से निकटतम रास्ते से 1.8 कि.मी. से कम नहीं है साथ ही कार्यालय से 8 कि.मी. कि परिधि में है।
 - The Place visited on duty is not less than 1.8 KM by the shortest route from the Office and is also within a radius of 8 KM from the Office.
- 4. सड़क माइलेज का दावा नहीं किया गया है/No road mileage has been claimed.
- 5. साथ में ले जाने वाली राशि रु.1000/- (रुपये एक हजार मात्र) से अधिक थी।
 The amount carried was more than Rs. 1000/- (Rupees one thousand only) in cash.

दावेदार के हस्ताक्षर एवं पदनाम Signature of the claimant and Designation

जोट: अप्रयुक्त प्रमाणों को अनिवार्य रूप से काट दिया जाए। 1.8 कि.मी.परिधि की सीमा केवल राजपत्रित अधिकारियों के मामले में ही लागू है। नकद कार्य करने वाले कर्मचारी द्वारा प्रमाणपत्र दिया जाए।

Note: Certificates not applicable to be scored out without fail. The limit of 1.8 KM applicable in the case of Gazetted Officers only. Certificate to be given by the persons who handles cash work.

प्रमाणित किया जाता है कि / Certify that :-

1.	श्री/श्रीमती	को
		महत्वपूर्ण कार्यालय कार्य हेत् नियुक्त किया गया था।
	Shri/Smt.	was deputed to go
		in connection with important office work.

2. यात्रा के लिए सरकारी साइकिल/ कर्मचारी कार उपलब्ध नहीं थी। The Government cycle/staff car was not available for the journey.

<u>क.प.उ./PTO</u>

2.

- 3. अत्यावश्यक कार्य होने के कारण लोक सेवा हित में टैक्सी/स्कूटर/टोंगा किराए पर लेना आवश्यक था। The hiring of taxi/scooter/tonga was necessary in the interest of public service due to urgency of work.
- 4. वाहन भाड़े पर दावा की गई कुल राशि एक महीने में निर्धारित सीमित राशि रु. 150/- से अधिक नहीं है।
 The total amount claimed in respect of conveyance hire does not exceed the prescribed limit of Rs.150/- a month.
- 5. (एस आर 73 (ए) के तहत) उन्हें अस्थायी मुख्यालय में दस दिन तक लगातार ठहरने के बाद पूरे या, कम दर

पर (एस आर 74) के तहत दैनिक भता लेने की अनुमति नहीं दी गई थी। He was not permitted under (SR 73) to draw daily allowance at full or reduced rates after his continuous halt of ten days at temporary headquarters (under SR 74 (a)). 6. ड्यूटी निष्पादन हेत् आवश्यक यात्रा के लिए उन्हें किसी प्रकार की प्रतिपूरक छुट्टी नहीं दी गई थी और न ही वे किसी विशेष पारिश्रमिक के पात्र हैं। He was not granted any compensatory leave or is otherwise entitled to receive any special remuneration for the purpose of the duty which necessitated the journey. 7. शाखा अधिकारी के विशेष आदेश पर उन्हें ड्यूटी के सामान्य घंटों के बाद उनके निवास स्थान से कार्यालय He was summoned to office from his residence outside the ordinary hours of duty under the special order of a Branch Officer. प्राचार्य के हस्ताक्षर **Signature of the Principal** <u>नोट:-</u> (अप्रयुक्त प्रमाणों को अनिवार्य रूप से काट दिया जाए।) Note:- (Certificates not applicable to be scored out without fail.) नोट:- यदि सामान्य वाहन उपलब्ध होने के बावजूद अन्य वाहन का उपयोग किया जाता है (स्कृटर या टैक्सी जहाँ जाने के लिए बस सेवा उपलब्ध हैं) तो ऐसी स्थिति में राजपत्रित अधिकारियों के मामले की विशेष रूप से ऐसे अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो प्रशासनिक सह- लेखा अधिकारी के पद से कम न हो। उपलब्ध सस्ते वाहन का उपयोग किन कारणों से नहीं किया गया, उसका भी उल्लेख किया जाए। Note:- In case when any conveyance other than ordinary mode of conveyance is used (scooter or taxi for the places connected by bus), the certificate should invariably be signed by an officer not below the rank of Administrative-cum-Accounts Officer in the case of Gazetted Officer.The Circumstances in which a cheaper mode of conveyance was not hired should also be stated. यात्रा के दौरान हए अन्य फुटकर आकस्मिक खर्च को वाहन किराया बिल के साथ न जोड़ा जाए, बल्कि अलग से प्रस्तृत किया जाए। The claim for other petty contingent expenditure incurred during tours should not be included in conveyance hire bill but should be submitted separately. वाहन बिल रजिस्टर के पेज ______पर क्र.सं._____ में प्रविष्टि की गई है।
Entered in the conveyance bill register on page ______at Sl. No. ______. दावेदार के हस्ताक्षर एवं दिनांक Signature of claimant and date रु. _______) के भुगतान हेतु पास किया गया। Passed for payment of Rs. _____(Rupees प्राचार्य/ PRINCIPAL केवि/ **KV** _____ केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA प्रेषक/ From: श्री/श्रीमती/क् __ केंद्रीय विद्यालय _____ सेवा में/ To प्राचार्य/ The Principal विषय/Sub: Settlement of advance / अग्रिम का निपटान अग्रिम राशि ली है। अग्रिम के पूर्ण निपटारे हेत् निम्न प्रकार लेखा प्रस्त्त है:-

_____took an advance of Rs.____

(Rupees______ to incur expenditure in connection with ______

ú

18

	In full settleme	nt of advance, I furnish the	ne statement of account
below:			
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
वेधिवत प्रमापि	गेत बिल संलग्न है।The bills a	re attached here with duly	/ certified.
			भवदीय/Yours Faithfully
			Signature / हस्ताक्षर
कार्यालय प्रयो	ग हेतु/For Office use:		
19			
	केंद्रीय विद्यालय	/ KENDRIYA VID	<u>YALAYA</u>
प्रवेश सं./ Ad	mn. No.		
	वास्त्रविक	ता व आचरण प्रमाण-प	ਕ
		M-CONDUCT CERT	
प्रमाणि	गेत किया जाता है कि कु		
पुत्र/पुत्रा दिनाक		तक इस केंद्रीय	विद्यालय के छात्र थे / छात्रा थीं।
20 (101 \$(1 4)	ज्याच विष्वासिव रा नवा।	\ <u></u> \\	(।नः ठाठनचरा ।नःचा (ः।
Son/daughte	er of		
was a stud He/She stud	lent of this Vidyalaya for ti died at this Vidyalaya from	ne period from class	to
	उनका आचरण अच्छा	है /He / She bears good	d conduct.
विद्या 'शन्दों में	ालय रिकॉर्ड के अनुसार उनकी उ	जन्मतिथि	
(राष्ट्रा म His/Her date (in words	e of birth as per Vidyalaya	records is	,

प्राचार्य/PRINCIPAL

प्रवेश सं. ____ Admission No. _

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

स्थानांतरण प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR TRANSFER CERTIFICATE

1. प्रवेश संख्या/Admiss	ion No:	जन्म तिथि/Da	te of Birth:
(विद्यालय रिकॉर्ड के	अनुसार/As per School red	cord)	गर as in Birth Certificate)
(विद्यालय रिकॉर्ड के 5. वर्तमान कक्षा/Presei	अनुसार/As per School red nt Class: अनभा	cord) ग/Section:शकक्षाणिक स	র/Academic year:
6. स्थानीय पता/Local	S		,
	प्रवेश के लिए इच्छित स्था wal and intended Statio		
आवेदन की तिथि: Date of Application		ı	माता / पिता के हस्ताक्षर Mother's/Father's Signature
प्रमाणित किया जाता है Certified that the Art	कुछ भी देय नहीं प्रम कि विद्यार्थी को दिए गए र icles issued to the stud	<u>ाणपत्र / No Dues Certificato</u> नामान यथाविधि वापस किए ग lent have been duly returr	<u>ਭੂ</u> ਹ हैਂ। ned.
	पुस्तकालय अध्यक्ष (Librarian)	एनसीसी प्रभारी (NCC in-Charge)	बस प्रभारी (Bus Incharge)
सहकारिता (Coop. Store)	स्काउट/गाइड (Scout / Guide)	भौतिक विज्ञान (Physics)	छात्रावास प्रभारी (Hostel I/C)
रसायन विज्ञान (Chemistry)	जीव विज्ञान (Biology)	कार्यानुभव अ. (Work Exp.)	सदनाध्यक्ष (House Master)
			कृ.पृ.उ./PTO
		-2-	
		<u>गापक के उपयोग हेतु</u> e of Class Teacher	
प्रमाणित किया जाता है	कि सम्पूर्ण देय राशि रु		इस माह में
		iक	
		during the month	
bearing the Receipt	No	date	have been received.

______कक्षा में उत्तीर्ण /अनुतीर्ण (एकबार/दोबार) Result: Passed/Failed (once/twice) in Class____

कुल बैठकों की संख्या / Total Meetings	held		
कुल बैठकें जिनमें उपस्थित रहे / Total N विद्यार्थी की विद्यालय में अंतिम उपस्थि	leetings attended		
Student's Last date in Vidyalaya			
		अध्यापक/ सह-कक्षा अध्याप Class Teacher / Co-Cla	
प्राचार्य/ Principal			
दिनांक/ Date:			
21 केंद्रीय विद र	गलय / KENDRIYA	VIDYALAYA	
<u> </u>	INTERPRETATION	V 10 17 (L7 (17 (
प्रवेश सं./ Admn. No	~ ~ ~	दिनांक/Date	
	र्षिक स्टॉक जाँच प्रमाण- TOCK CHECKING C		
प्रमाणित किया जाता है कि निम्न	लिखित जाँच कर्ताओं द्वारा		<u> </u>
का	स्टॉक रजिस् न सूची में दी गई वस्तुओं तुएँ स्टॉक में मौजूद हैं। स्टॉ	टर के साथ प्रत्यक्ष रूप से र को छोड़कर शेष सभी वस्तु क रजिस्टर के अनुसार कोई	जॉच की गई है। एँ अच्छी स्थिति भी वस्तु कम -
स्टॉक में निम्नितिखित वस्तुएँ क द्वारा स्टॉक रजिस्टर की सभी प्रविष्टियों	न्म - ज्यादा पायी गई। (जे का सत्यापन किया गया।	ो लागू न हो उसे काट दिः	या जाए) प्राचार्य
Certified that we the fol	_	physically checked t	
We certify that all the article condition. All the articles mentione	es excepting mentioned	in the attached list are	e in the good
found no excess / or shorting in the We have found the following	e stock as per the stock	k register.	
is not applicable) All the entries in	-	**	
स्टॉक रजिस्टर/Stock Register: उपभोज्य/Consumable;	पृष्ठ/From page	से/to	तक.

अनुप	भोज्य/Non-Consumab	le; પૃષ્ठ/From page _		से/to		तक.
जाँच	कर्ता के हस्ताक्षरü/Signa	ature of checker :				
1.						
2.						
3.			प्रभारी	के हस्ताक्षर/Siç	gnature of li	ncharge
			प्राचार	र्य के हस्ताक्षर/S	ignatuer of	Principal
22	<u>क</u> ें	द्रीय विद्यालय / KENDI	RIYA VII	<u>DYALAYA</u>		
		ण प्रस्ताव / PROPOSAL FOR द्वारा भरा जाए / PART – A TO				ı
1.	कर्मचारी का नाम /Nam					
2.	जन्मतिथि/ Date of bi	rth				
3.	पदनाम/Designation					
4.		पे/Present Band Pay and grad	-			
5.	किविस में नियमित प्रारी Date of initial appoir basis	भेक नियुक्ति की तारीख संवर्ग सिह ntment with cadre in KVS on	ਰ regular			
6.	वर्तमान पद/संवर्ग में नि	युक्ति की तारीख ntment to the present Post/Ca	dre			
7.	क्या वर्तमान पद पर नि	·				
,.		it to be present Post :				
	a) पदोन्नति/ Promo	otion				
		के द्वारा /Through Dpt. Examin				
		ारा /Through open Advertisem	ent			
8.	वर्तमान पद/संवर्ग Seniority Numb	में वरीयता संख्या er in the present Post / Cadı	е			
9.		DEMIC QUALIFICATION		•		
	उत्तीर्ण परीक्षाएँ EXAMS PASSED	संस्थान / विश्वविद्यालय का नाम NAME OF THE INSTITUTION / UN	ч п. Y	ारीक्षा उत्तीर्ण वर्ष 'EAR OF PASSIN	श्रेणी DIV.	प्रतिशत PER.
10.		/ PROFESSIONAL QUALIFICAT			•	
11.	नियुक्ति की तारीख	युक्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ n substantive capacity in lowe	•			
		pointed in substantive capacity		a.o, ii oo,		

वर्तमान विद्यालय में स्थानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए केवि का विवरण DETAILS OF KVs SERVED PRIOR TO THE TRANSFER TO THE PRESENT VIDYALAYA

सेवा अवधि तारीख सहित

DURATION OF SERVICE WITH DATES

पद/संवर्ग जिसपर कार्य किया

POST/CADRE IN WHICH SERVED

12.

विदयालय

VIDYALAYA

<u>-2-</u> <u>भाग-ब (कार्यालय प्रयोग हेतु) / PART - B (TO BE FILLED BY THE OFFICE)</u>

1	क्या	कर्मचारी को संगठन के निबंधन /शर्तें स्वीकार्य हैं।			
•		te Whether The Employee has accepted the terms and			
		ditions of appointment by the Sangathan.			
2	कर्मचारी ने परिवीक्षा अवधि सफलतापूर्वक पूरी कर ली है या इसे बढ़ा दिया				
		है। परिवीक्षा रिपोर्ट । एवं ॥ इस कार्यालय को भेजी गई है अथवा नहीं,			
	इसव	ति भी सूचना दी जाए।			
	State Whether The Employee has SUCCESSFULLY				
	COMPLETED the period of probation or it has been extended.				
	Also, state whether the Probation Report I and II have been				
		t to this Office.			
3		चारी के नियुक्ति प्रस्ताव में क्या कोई विशेष निबंधनों/शर्तों का उल्लेख			
		ा गया है।(यदि हाँ, विवरण दिया जाए)			
		te Whether there was/were any specific conditions / terms in			
\vdash		letter of appointment to the Employee (if so, give details)			
4	क्या	कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई की जानी अपेक्षित है			
		te Whether any disciplinary proceedings are contemplated /			
5.		ding / finalized against the Employee. निम्नलिखित दस्तावेज़ प्राप्त किए गए हैं और उन्हें रिकॉर्ड में रखा गया है।			
່ ວ.		ether the following documents have been obtained and kept on record.			
	a)	संगठन में कार्य-ग्रहण करने के पहले स्वस्थता प्रमाणपत्र (पहली बार)			
	a)	Certificate of Medical Fitness obtaining before joining the			
		Sangathan (first time)			
	b)	चरित्र एवं पूर्ववृत्त की सत्यापन रिपोर्ट			
	~,	Verification Report in respect of character and antecedents			
	c)	निष्ठा शपथ/Oath of Allegiance			
	d)	विवाह घोषणा पत्र /Marriage Declaration Form			
	e)	गृह नगर घोषणा/Home town declaration			
	f)	सा.भ.नि./आ.भ.नि/पेंशन का विकल्प			
	,	Option form for GPF/CPF and Pention			
	g)	पूर्व नियोक्ता से सेवा-मुक्ति प्रमाण पत्र			
		Discharge Certificate from previous Employer			
	h)	दो राजपत्रित अधिकारियों द्वारा जारी चरित्र प्रमाणपत्र, जो कर्मचारी के			
		संबंधी न हों।			
		Character Certificate from 2 -Gazetted Officers, who are not			
		related to the Employee			
6.	वरीर	पता संख्या, यदि आबंटित/Seniority Number,if allotted			
7.	केवि	सं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड			
<u> </u>		ployee Code allotted under PIS of KVS			
8.	प्राच	ार्य की संस्तृति/Recommendation of the Principal			

प्राचार्य के हस्ताक्षर मोहर सहित SIGNATURE OF THE PRINCIPAL WITH SEAL

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

23

<u>घोषित गृह नगर में परिवर्तन हेतु आवेदन पत्र</u> APPLICATION FOR CHANGE OF DECLARED HOME TOWN

1	आवेदक का नाम / Name of the applicant	
2	पदनाम / Designation	
3	कर्मचारी कोड संख्या / Employee code Number	
4	दुरभाष/इंटरकॉम नंबर / Telephone/Intercom Number	
5	ई-मेल पता/E-mail Address	

6	गृह नगर (वर्तमान) / Home Town (present)	
7	अ) गृह नगर (प्रस्तावित)/ a)Home Town (proposed)	
	ब) निकटतम रेलवे स्टेशन/b) Nearest Railway Station	
8	इस समय प्रस्तावित घोषित किए जाने वाले गृह नगर में क्या	हाँ/Yes / नहीं/No
	आपको समय-समय पर विभिन्न घरेलू और साँमाजिक कार्यक्रम	
	आपको समय-समय पर विभिन्न घरेलू और सामाजिक कार्यक्रम निपटाने के लिए वहाँ मौजूद रहना आवश्यक है	
	Whether the place now proposed to be declared is	
	one which requires yours physical presence at	
	intervals for discharging various domestic and social	
	obligations	
9	सरकारी सेवा में आने के बाद, इस स्थान पर आने-जाने की	
	स्थिति क्या है	
	After entry in Government Service, how often you	
	have visited this place	
10	इस स्थान पर आप अंतिम बार कब गए थे	
	When did you last visit the place	- ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° ° °
11	क्या वहाँ पर आपकी अपनी निवासीय संपत्ति है	हाँ/Yes / नहीं/No
10	Do you own residential property at this place	
12	इस समय प्रस्तावित स्थान पर क्या आप संयुक्त परिवार के	हाँ/Yes / नहीं/No
	सदस्य हैं जिनकी वहाँ पर इस प्रकार की संपति है	
	Are you member of a joint family having such	
12	property there at the place now proposed	- - 1
13	क्या आपके सगे संबंधी वहाँ रहते हैं	हाँ/Yes / नहीं/No
14	Whether your near relatives are residing there	
14	उनके साथ संबंध/What is the relationship	- 00/ -0 01-
15	क्या ये संबंधी लगभग स्थायी रूप से इस स्थान पर रह रहे हैं	हाँ/Yes / नहीं/No
	Are these relatives residing at this place more or less	
$\frac{1}{1}$	on a permanent basis	
16	सरकारी सेवा में आने के पहले क्या आप वहाँ पर रह चुके हैं?	
	यदि हाँ, रहने की अवधि लिखें	
	Did you reside at this place prior to your entry into	
	Govt. Service? If so, the period for which you reside there	
	uiere	

-2-

17 आपके साथ परिवार के सदस्यों की सूची / List of family members with you:			
क्र.सं.	नाम / Name	आयु / Age	संबंध / Relation
SI.No.			
1			
2			
3			
4			
5			
6			

मैं घोषित करता/ करती हूँ कि उपरोक्त दी गई सूचना मेरे संज्ञान में सत्य है। I declare that the above information is true to the best of my knowledge and belief.

(आवेदक के हस्ताक्षर / SIGNATURE OF APPLICANT) स्थान / Place: दिनांक/Dated:

प्र	<u> गणपत्र / CETIFICATE</u>	
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/	<u></u> ह	
(पदनाम)ट	वारा दी गई सूचना उनकी सेवा रिकॉर्ड के उ	अन्सार सही है। उन्होंने अपने
प्रमाणित किया जाता ह कि श्रा/श्रामता/ (पदनाम) ट पूरे सेवाकाल में पहले गृह नगर में परिवर्तन कि	पा था / नहीं किया है।	3
This is certified that particulars furnished	by Sh/Smt/Ms	
(Desig)	are correct as per his / her s	service record. He / She
had changed / has not changed his / h	er Home Town before in his / her e	entire service.

दिनांक/Date	18/Kandriya Vidyalaya	(प्राचार्य / Principal)
।दनाक/Date	केवि/Kendriya Vidyalaya	 (म्हर /Seal)
संस्तृति के साथ प्रतिहस्ताक्षर COUNTER SIGNATURE WITH RECOMMENDATIONS		(3, /

उपायुक्त DEPUTY COMMISSIONER (मुहर/Seal)

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

प्राचार्य/उपप्राचार्य/प्रधान अध्यापक द्वारा कक्षा का अवलोकन CLASSROOM OBSERVATION BY THE PRINCIPAL / VP / HM

	अध्यापक का नाम व पदनाम Name of the Teacher & Designation: अवलोकित कक्षा एवं घंटा	
3.	Classroom observed & period : विषय विभाजन योजना के अनुसार क्या अध्यापक ने पाठ्यक्रम	न पूरा कर लिया है
4.	Has the teacher covered the syllabus as per split u क्या अध्यापक डायरी अद्यतन है	ıp pıan :
5.	Is the teacher diary up-to-date? सत्र में कम से कम एक बार सेकंडरी एवं दो बार मिडिल व प्राइमरी अनुभागों के लिखित कार्य जाँच करने में तारतम्यता बनाई रखी गई है Has the frequency been kept for checking the	गुणवत्ता-टिप्पणी /Comments on quality:
6.	written work at least once for secondary and twice for middle and Primary Section? दिए गए परियोजना कार्य का मूल्यांकन एवं टीका-टिप्पण Evaluation of project work and comments	
7.	Regarding the type of projects given कक्षा में पढ़ाने एवं पढ़ाने की पद्धति-प्रबंधन का विशेष अवलोकन	:
8.	Specific observation about the classroom Teaching and methodology management क्या अध्यापक द्वारा मंदबुद्धि बच्चों की पहचान की गई है तथा समस्या निवारण हेतु विशेष उपाय किए गए हैं।	:
9.	Has the teacher identified slow learners And taken specific remedial action अध्यापक के बारे में अन्य कोई टीका-टिप्पणी Any other observation about the teacher	;
	ध्यापक के हस्ताक्षर gnature of the teacher	निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Inspecting Officer
25	<u>केंद्रीय विद्यालय / KENDRI</u>	YA VIDYALAYA
<u>स</u>	ामान को अनुपयोगी घोषित करने वाली समिति के बैठक के विद्यालय प्रांगण में दिनांक	कार्यवृत केंद्रीय विद्यालय, को <u>आ</u> योजित
<u>1</u>	Minutes of the Meeting of the condemnation B Held onat	
<u>з</u> ч	स्थित सदस्य/MEMBERS PRESENT: (1) (2)	(3)
	मान को अनुपयोगी घोषित करने वाली समिति के बैठक का आ येक विभाग के लिए निम्नलिखित प्रस्ताव पारित किए गए:-	योजन दिनांककिया गया और

		held on	and the following
resolutions were passe	ed regarding each depa	irtment: प्रभी पापान का प्रजास प्रजाप	व गर्न चाँच किया ग्राम और
गंतिष्ट त्यस्त की कि म	. वाषित ।कर जान वाल ५ ग्रमान न्यारा मंगन टट-फर	प्तभी सामान का प्रत्यक्ष सत्याप् ट के कारण अनुपयोगी हो ग	ाग एवं जाव किया गया जार ए हैं। सतः मंस्तित की कि
- / 	-		 \
के लागत वाले सामानों को	अनपयोगी घोषित किया ज	। सकता है। विवरण निम्नप्रकार	ा हि:-
		the items to be condemne	
		wear & tear. So it is reco	
may be condemned. T	he details are as giver	n below:	
1			
2			
3			
4			
5			
b			
/		क्रमाम । ८	Grand Total
		पुरतवाग / C हम्नाक्षर / S	ignature:
		हरताबार 7 उ	ignature.
(1)	(2)	(3)	
स्थान/ Place:	()		
दिनांक / Date			
स्टॉक धारक के हस्ताक्षर/S	SIGNATURE OF THE ST	OCK HOLDERS:	
1	2	3	4
	5	6	7
			प्राचार्य/PRINCIPAL
26			MINION AL
** *	} 		A\/A
<u>ආර</u>	<u> ।य ।वद्यालय / K</u>	<u>ENDRIYA VIDYAL</u>	<u>AYA</u>
पत्र सं.21020-8/20	/केवि (है.सं.)		दिनांक/ Date :
सेवा में/ To			
		क्तीनो केन को	भेशन आयंत्रित स्ताने संसंक्षीत
Sub: Inviting of quotati	on for purchase of	खरादन हतु क	टिशन आमंत्रित करने संबंधी।
महोदय/Sir	on for purchase of		reg.
- ·	नेम्नलिखित सामग्री खरीदने	की भावश्यकता है :-	
•	equired to purchase the	•	
क्र.सं./S.No.	सामग्री का नाम/Nar		
1.	VIIOTAL AN OHOLITAGE	THO OF THE ROTTO	
2.			
3.			
4.			
5.			
	•	, , , , , , ,	.
् ् आपसे	सामग्री	हेतु प्रत्येक सामग्री के लिए रा कोट किए गए दर में सभी प	र निम्नतम दुर् पर कोटेशन
भैजने के लिए निवेदन किंग	ग जाता है तथा आपके द्वा	रा कोट किए गए दर में सभी प	प्रकार के कर जैसे विक्रय कर,
अधिकर,कुल बिक्रीकर एव	वैट आदि, शामिल किया ज	गए, यदि कोई, साथ में उपरोक	त सामग्री की आपूर्ति के लिए
		लेफा्फे में कोटेशन दिनांक	तक या
इसके पहले इस कार्यालय व	को प्राप्त हो जाने चाहिए, वि	जैसके ऊपर "ूर्रे	<u></u>
		सामग्री की आपूर्ति हेतु	कोटेशन" लिखा होना चाहिए।
You are reques	sted to submit your qu	otation for each item indic	_
			anoted by you chould
be inclusive of all the		items and the rate	
A 1 A 2 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1 A 1		on sale tax, turn-over tax	& VAT etc., if any with
	d for supplying the abo	on sale tax, turn-over tax ove material.The quotation	& VAT etc., if any with
superscribed as "QUO"	d for supplying the abo TATION FOR THE SUI	on sale tax, turn-over tax ove material.The quotation	& VAT etc., if any with

व्यक्तिगत रूप से दिए जाने वाले कोटेशन को स्वीकार नहीं किया जाएगा और अपूर्ण कोटेशन रद्द कर दिया जाएगा।

Quotations by hand will not be accepted and incomplete quotations are liable for rejection.

भव	वदीय/	Yours	Faithfu	lly
(प्राचार	र्व /PRII	NCIPAL)

27

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

सेवाएँ स्थायीकरण प्रस्ताव/PROPOSAL FOR CONFIRMATION OF SERVICES भाग-अ कर्मचारी द्वारा भरा जाए / PART – A TO BE FILLED BY THE EMPLOYEE

1.	कर्मचारी का नाम /Name of the Employee							
2.	जन्मतिथि/ Date of birth							
3.	पदन	ਸ/Designation						
4.	वर्तमान बैंड पे एवं ग्रेड पे/Present Band Pay and grade Pay							
5.	केविर Date basi	e of initial appoi	भिक नियुक्ति की तारीख संवर्ग सहित ntment with cadre in KVS on regu	lar				
6.		ान पद/संवर्ग में नि e of initial appoi	युक्ति की तारीख ntment to the present Post/Cadre					
7.		वर्तमान पद पर नि ether appointmer	ायुक्ति: nt to be present Post					
	a)	पदोन्नति/ Promo	otion					
	b)	विभागीय परीक्षा	के द्वारा /Through Dpt. Examination					
	c)	ख्ला विज्ञापन द्व	ारा /Through open Advertisement					
8.			में वरीयता संख्या per in the present Post / Cadre					
9.	शैक्षि	क योग्यता / ACAI	DEMIC QUALIFICATION					
		र्ग परीक्षाएँ MS PASSED	संस्थान/विश्वविद्यालय का नाम NAME OF THE INSTITUTION/ UNI.		परीक्षा उत्तीर्ण व YEAR OF PAS		श्रेणी DIV.	प्रतिशत PER.
10.	व्या	वसायिक योग्यताएँ	/ PROFESSIONAL QUALIFICATION	NS				
11.			युक्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो व		गद पर			
	निर्या	क्त की तारीख	3	•				
	Whether appointed in substantive capacity in lower post/cadre, if so, date from which appointed in substantive capacity							
12.			थानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए RVED PRIOR TO THE TRANSFER T			VIDYAL	.AYA	
			संवर्ग जिसपर कार्य किया ST/CADRE IN WHICH SERVED		अवधि तारीख RATION OF S		WITH C	ATES
								<u> </u>

-2-

भाग-ब (कार्यालय प्रयोग हेत्) / PART - B (TO BE FILLED BY THE OFFICE)

1	क्या	कर्मचारी को संगठन के निबंधन /शर्तें स्वीकार्य हैं।					
	Sta	te Whether The Employee has accepted the terms and					
	conditions of appointment by the Sangathan.						
2		चारी ने परिवीक्षा अवधि सफलतापूर्वक पूरी कर ली है या इसे बढ़ा दिया					
		्है। परिवीक्षा रिपोर्ट । एवं ॥ इस नार्यालय को भेजी गई है अथवा नहीं,					
इसकी भी सूचना दी जाए।							
State Whether The Employee has SUCCESSFULLY COMPLETED							
the period of probation or it has been extended. Also, state							
		ether the Probation Report I and II have been sent to this					
	Offi						
3		चारी के नियुक्ति प्रस्ताव में क्या कोई विशेष निबंधनों/शर्तों का उल्लेख ।। गया है ।(यदि हाँ, विवरण दिया जाए)					
		te Whether there was/were any specific conditions / terms in					
		letter of appointment to the Employee (if so, give details)					
4		कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई की जानी अपेक्षित है					
	Sta	te Whether any disciplinary proceedings are contemplated /					
		iding / finalized against the Employee.					
5.		निम्नलिखित दस्तावेज प्राप्त किए गए हैं और उन्हें रिकॉर्ड में रखा गया	61				
		ether the following documents have been obtained and kept o	*				
	a)	संगठन में कार्य-ग्रहण करने के पहले स्वस्थता प्रमाणपत्र (पहली बार)					
	,	Certificate of Medical Fitness obtaining before joining the					
		Sangathan (first time)					
	b)	चरित्र एवं पूर्ववृत्त की सत्यापन रिपोर्ट					
		Verification Report in respect of character and antecedents					
	c)	निष्ठा शपथ/Oath of Allegiance					
	d)	विवाह घोषणा पत्र /Marriage Declaration Form					
	e)	गृह नगर घोषणा/Home town declaration					
	f)	सा.भ.नि./आ.भ.नि/पेंशन का विकल्प					
		Option form for GPF/CPF and Pention					
	g)	पूर्व नियोक्ता से सेवा-मुक्ति प्रमाण पत्र					
Discharge Certificate from previous Employer							
h) दो राजपत्रित अधिकारियों द्वारा जारी चरित्र प्रमाणपत्र, जो कर्मचारी के							
संबंधी न हों।							
		Character Certificate from 2 -Gazetted Officers, who are not related to the Employee					
6.		यता संख्या, यदि आबंटित/Seniority Number,if allotted					
7.		सं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड					
'`	Fm	ployee Code allotted under PIS of KVS					
8.		र्य की संस्तृति/Recommendation of the Principal					
_ <u>J.</u>	ліч	1- 1- Viverin Coommondation of the Filmorphi					

प्राचार्य के हस्ताक्षर मोहर सहित SIGNATURE OF THE PRINCIPAL WITH SEAL

28

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति आवेदन पत्र पर अग्रिम कार्रवाई हेतु जाँच-सूची CHECK LIST FOR PROCESSING THE APPLICATION FOR VOLUNTARY RETIREMEMNT

- 1. केवि का नाम / Name of KV
- 2. कर्मचारी का नाम एवं पदनाम/Name & Designation of Employee
- 3. जन्मतिथि एवं आय् / Date of Birth & age

4.	केविसं में कार्य ग्रहण करने की तारीख/Date of joining in KVS	:	
5.	जीपीएफ़/सीपीएफ़ खाता सं. / GPF/CPF A/c. No.	:	
6.	यदि सीपीएफ़ का चयन किया है, तो क्या उन्होंने सेवा के 30 वर्ष पूरे कर लिए हैं या उनकी उम्र 50/55 वर्ष की है। (वर्ग अ और ब कर्मचारियों के लिए 50 वर्ष, वर्ग स और द के लिए 55 वर्ष) If CPF Optee, whether he/she completed 30yrs of service or attained the age of 50/55yrs.(50yrs in case of Group A & B, 55yrs. in case of Group C & D Employee)	:	
7.	नोटिस अवधि को कम करने का अनुरोध नहीं किए जाने पर, क्या 3 महीने की नोटिस दी गई है, Whether 3 months Notice given, if not sought for curtailment of notice period	:	
8.	नियंत्रण अधिकारी को स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की तारीख Date of submission of application for Voluntary Retirement to the Controlling Authority	:	
9.	अयोग्य अविध जैसे निजी मामलों पर असाधारण छुट्टी, अकार्य दिवस अविधि, बड़े दंड पर निलंबन अविधि आदि का पूर्ण विवरण (विवरण अलग से दिया जाए) Non Qualifying period viz. EOL on Pvt. Affairs, Period of dies-non, suspension period followed by major Penalty etc. with full details (Detail should be given in separate sheet)	:	
10	क़ेविसं की सेवा से कर्मचारी को कार्यमुक्त किये जाने की अपेक्षित तारीख Date on which the Employee requires to be relieved from the service of KVS	:	
		<u>कृ</u> .	<u>.पृ.उ./PTC</u>
	-2-		
11	.कुल सेवा अवधि (4-10)/Total Length of service (4-10)	:	
12	.कुल योग्य सेवा अविध (11-9) नियंत्रण अधिकारी को स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की तारीख Total Qualifying service (11-9) Date of Submission of application for Voluntary retirement to the Controlling Authority	:	
14	क्या सेवा पंजिका एवं वैयक्तिक पत्रावली को भलीभाँति अद्यतन कर लिया गया है, कृपया पुष्टि करें Whether the Service Register & Personal File are properly updated, Please confirm	:	
	प्रमाणपत्र / CERTIFICATE		
 एवं	प्रमाणित किया जाता है कि इस विद्यालय के/की कर्मचारी श्री/श्रीमती/कु के उपरोक्त ब्यौरे क वैयक्तिक पत्रावली से सत्यापन किया और सही पाया।	ग मैंने स्वयं उनकी सेवा प्	स्तिका
Pe	Cerified that the above details are verified by me personall resonal file of Sh/Smt./K.	ly from the Service B	ook and

29

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

परिवीक्षाधीन रिपोर्ट (शैक्षिक/गैरशैक्षिक) REPORT ON PROBATIONER (Teaching/Non teaching)

1	नियुक्त व्यक्ति का नाम	
	Name of the appointee	
2	नियुक्त पदनाम	
	Designation of the post to which appointed	
3	नियुक्ति की तारीख Date of appointement	
4	केविसं. द्वारा पद नियुक्ति पत्र सं. एवं दिनांक	
	Reference No. & date of letter of	
	appointment to the post by KVS	
5	परिवीक्षा अवधि / Period of probation	
6	परिवीक्षा अवधि समापन की तारीख	
	Date on which period of probation expires	
7	परिवीक्षा अवधि एवं उसके बाद नियुक्त व्यक्ति	
अ)	के कार्य एवं आचरण पर प्राचार्य की रिपोर्ट	
a)	Principal's report on the work and conduct	
	of the appointee during the period and	
	subsquintly	
ৰ)	उक्त अवधि में क्या कुछ कमियाँ पायी गई हैं? यदि	
b)	हाँ, कमियों का उल्लेखें करें	
	Have any defects been noticed? If so, what	
	are those defects	
स) c)	कमियों को दर करने और आवश्यक सधार दिखाने	
' '	कमियों को दूर करने और आवश्यक सुधार दिखाने हेतु अवसर प्रदान करने की दृष्टि से नियुक्त व्यक्ति	
	कॉ क्या मौखिक या लिखित रूप में सूचिंत किया	
	गया है?	
	Were those defects brought to the notice of	
	the appointee, either verbally or in writng,	
	with a view to give him an apportunity to	
	remedy those defects and show necessary	
	improvememnt?	
द) d)	मौखिक या लिखित सूचना का परिणाम ?	
	What are the results of such verbal or	
	written communications?	
I		1

	1 (0:0"	
8	क्या प्राचार्य की संस्तुति है	
	Does the Principal recommend?	
अ)	नियुक्त व्यक्ति के बारे में समझा जाए कि उसने	
a)	परिवीक्षा काल संतोषजनक पूरी कर ली है	
	That the appointee should be deemed to have	
	completed his period of probation	
	satisfactorily?	
ब)	उनकी परिवीक्षा अविध बढ़ाई जानी चाहिए और यदि हाँ,	
b)	तो अवधि लिखें	
	That his probation should be extended and if	
	so, for what period	
स)	उनमें पायी गई कमियाँ ऐसी हैं जिनमें सुधार लाने के	
c)	लिए परिवीक्षा अवधि को बढ़ाने से उनके कार्य और	
	आचरुण में कोई सुधार नहीं आयेगा और इसलिए, उनकी	
	सेवाएँ समाप्त कर दी जानी चाहिए	
	That his/her defects are such that extention of	
	probation would not lead to any improvement	
	in his work/conduct and that, therefore, his	
	services should be terminated?	
9	यदि प्राचार्य की संस्तुति उपरोक्त बिन्दु 8(ब) या 8(स)	
	के पक्ष में है, तो इस रिपोर्ट के साथ नियुक्त व्यक्ति को	
	जारी नियुक्त पत्र की सत्यापित प्रति संलंग्न की जाए,	
	ताकि नियुक्ति के निबंधन और शर्तों को ध्यान में रखते	
	हुए केविसँ द्वारा की जाने वाली कार्रवाई पर विचार	
	किया जा सके।	
	(कृपया उल्लेख करें कि इसके साथ प्रति संलग्न है)	
	If the Principal's recommendation is in favour	
	of either 8(B) or 8(C) above, an attested copy	
	of the letter of appointment issued to the	
	appointee should be attached to this Report,	
	to enable the KVS to consider what action	
	should be taken keeping in mind the terms	
	and condition. (Please state herein whether the	
	copy is attached herewith)	

प्राचार्य के हस्ताक्षर Signature of the Principal

सहायक आयुक्त की अभियुक्तियाँ और संस्तुति Assistant Commisioner remarks and recommendation

> सहायक आयुक्त के हस्ताक्षर Signature of Assistant Commissioner

दिन	गंक/Date		
144	11-14 Date		

30

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

केंद्रीय विद्यालयों के विद्यार्थियों के स्थानीय स्थानांतरण के लिए आवेदनपत्र APPLICATION FOR LOCAL TRANSFER OF STUDENTS OF KVs

	~ ~~ ~	* 4	
II.	में/To : केंद्रीय	विद्यालय/Kendriya Vidyalaya	
I.	से/From : केंद्रीय	विद्यालय/Kendriya Vidyalaya	

III विद्यार्थी/विद्यार्थियों का ब्यौरा/Particulars of Student(s)	
--	--

豖.	विदयार्थी / विदयार्थियों	श्रेणी	कक्षा एवं सेक्शन जिसमें	वर्तमान केवि में प्रथम प्रवेश	केवि में प्रारम्भिक
सं.	का नाम	(1 社 5)	इस समय पढ़ रहे हैं।	की तिथि कक्षा सहित	प्रवेश की तारीख
S.	Name of the	Category	Class & Section	Date of first admission	Date of initial
No.	Student(s)	(1 to 5)	in which presently	in the present KV with	admission in
	, ,		studying	class	KV

			-			_		
IV. Ş	भविभावक का ब्यौरा/Particul	ars of Pare	nt/Guardian :					
á	a) अविभावक का नाम Nam	ne of Paren	t/Guardian :					
ŀ	o) पदनाम/Designation :							
(c) कार्यालय का पता / Offic	e address	:					
(d) आवासीय पता/Residenti	al address	:					
V. ₹	थानीय स्थानांतरण का कारण	(दुस्तावेजी प्र	माण लगाए जायें)	:				
	एवं इस आवेदनपत्र के साथ समर्थक दस्तावेजों की फोटो प्रतियाँ							
	लगाई जायें							
	Reasons for seeking Local Transfer (should be supported							
	by Documentary evidence) & photo copies of supporting documents to be enclosed with this application:							
u	ocuments to be enclosed	J WILLI LILIS (аррисацоп.					
वि	नांक/Date :		अविभावक के ह	स्ता	क्षर/Signature of the Paren	t/Guardian		
IV. 5	गाचार्य दवारा अग्रेषित नोट ज	हाँ विदयार्थी प			3			
F	orwarding note by the P	rincipal whe	ere Student(s) is/are	stu	udying at present.			
		111-11-1	٠ 		//Signature of the Principal	with data		

V. प्राचार्य द्वारा अग्रेषित नोट वर्तमान में कक्षा की संख्या सहित जिस केवि में स्थानांतरण चाहते हैं। उनसे निवेदन है कि आवश्यक अन्मोदन हेत् आवेदनपत्र के.वि.सं, क्षे. का. हैदराबाद को प्रेषित किया जाए। Forwarding note by the principal where transfer is being sought with present Class(s) strength. He/She is requested to submit the application to KVS, RO, Hyderabad for nessesary approval.

प्राचार्य के हस्ताक्षर तारीख सहित/Signature of the Principal with date

VI. उपायुक्त, के.वि.सं, क्षे. का. हैदराबाद की संस्तृति Recommendation of the Deputy Commissioner, KVS, RO, Hyderabad

उपायुक्त, के हस्ताक्षर/Signature of the Deputy Commissioner

केंद्रीय विदयालय / KENDRIYA VIDYALAYA 31

> संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपर्ति REIMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

1. प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित बच्चे/बच्चों जिनके लिए संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति हेतु दावा किया गया है पूरी तरह मुझपर आश्रित हैं:-

Certified that the children/child mentioned below in respect of whom re-imbursement of Children Education allowance claimed is wholly dependent upon me:-

बच्चे का नाम एवं जन्मतिथि Name of the child & Date of Birth	विद्यालय का नाम जहाँ पढ़ रहे हैं School in which studying	कक्षा जिसमें पढ़ रहे हैं Class in which studying & A/Y	भुगतान किया गया कुल शिक्षा भता Total Education allowance paid	किए गए दावे की कुल राशि Total Amount of reimbursement claimed		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)		
1)						
शिक्षा-शुल्क - पूरे वर्ष के लिए 20) //I/II/I/I	V- सत्र /	-	₹.		
Tution fees- for the whole	Rs.					
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति	₹.					
Purchase of books (one Se	Rs					
नोट ब्क की खरीद (एक सेट/प्रति	₹.					
Purchase of Note books (one Set/per child/per A/Y						
	वर्दी की खरीद (दो सेट/प्रति बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष रु.					
Purchase of Uniforms (Two		Rs				
स्कूल जूतों की खरीद (दो सेट/प्रित	₹.					
Purchase of school shoes (Rs					
कुल राशि उपरोक्त कॉलम 4 में	₹./Rs.					
2)						

शिक्षा-शुल्क - पूरे वर्ष के लिए 20 //I/II/IV- सत्र /	₹.
Tution fees- for the whole Year 20 /I/II/II/IV- Term/	Rs.
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	₹.
Purchase of books (one Set/per child/per A/Y	Rs
नोट बुक की खरीद (एक सेट/प्रति बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	₹.
Purchase of Note books (one Set/per child/per A/Y	Rs
वर्दी की खरीद (दो सेट/प्रति बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	₹.
Purchase of Uniforms (Two Set/per child/per A/Y	Rs
स्कुल जुतों की खरीद (दो सेट/प्रति बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	रु.
Purchase of school shoes (one Set/per child/per A/Y	Rs
कुल राशि उपरोक्त कॉलम 4 में भरी जाए / Total to be filled in column 4 above	₹./Rs.

क्.प्.उ./PTO

-2-

- 2. प्रमाणित किया जाता है कि बच्चे/बच्चों के नाम के सम्मुख दिया गया शिक्षा भता का भुगतान वास्तव में मेरे द्वारा किया गया है (रसीद संलग्न)
 - Certified that the Education Allowance indicated against the Child/Children has actually been paid by me (Receipt enclosed)

(नोट:- स्कूल शुल्क कार्ड व बैंक चालान कार्ड/भुगतान रसीद/ क्रय रसीद मूल रूप में संलग्न की जाएँ। (Note:- Copy of the School fee card & Bank challans/paid up Receipts/purchase receipts in original are to be enclosed)

- 3. प्रमाणित किया जाता है कि / Cerified that:
 - i) मेरी विवाहिता केंद्रीय सरकार की कर्मचारी नहीं है।/My spouse is not a Central Govt. servent
 - ii) मेरी विवाहिता केंद्रीय सरकार की कर्मचारी है और यह कि मेरे बच्चे/बच्चों के शिक्षा भते का दावा उनके द्वारा नहीं किया गया है और न ही किया जाएगा। My spouse is a Central Govt. servent and that she/he has not claimed / will not claimed
 - My spouse is a Central Govt. servent and that she/he has not claimed / will not claimed children's educational allowance in respect of our child/children.
- 4. प्रमाणित किया जाता है कि दावा में निहित अविध के दौरान बच्चा नियमित रूप से विद्यालय में उपस्थित रहा है और वह बिना उचित छुट्टी के एक महीने से अधिक अविध के लिए स्कूल से अनुपस्थित नहीं रहा है। Certified that during the period covered by the claim the child attended the school regularly and did not absent himself/herself from the school without proper leave for a period exceeding one month.
- 5. मैं वचन देता हूँ कि बच्चों के शिक्षा भत्ते हेतु निर्धारित मेरी पात्रता में उपरोक्त दिए गए विवरण में कोई अंतर आने की सूचना तुरंत दूंगा / दूँगी और किए गए अतिरिक्त भुगतान वापस भी करूंगा /करूंगी। In the event of any change in the particulars given above which affect my eligibility for children's educational allowance, I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments, if any made.

नोट: # शिक्षा-शुल्क का अर्थ है- शिक्षा-शुल्क, प्रवेश शुल्क, प्रयोगशाला शुल्क, कृषि, इलेक्ट्रोनिक, संगीत या अन्य विषय के लिए लिया गया अन्य प्रकार का विशेष शुल्क, कार्य अनुभव कार्यक्रम के तहत प्रायोगिक कार्य के लिए लिया गया शुल्क, बच्चे द्वारा प्रयोग किया गया सहायक उपकरण हेतु शुल्क, पुस्तकालय शुल्क, क्रीड़ा शुल्क तथा अतिरिक्त गतिविधियों हेतु भुगतान किया गया शुल्क।

Note: # Tution fee Means Tution fee, Admission fee, Lab fee, special fee charged for agriculture, electronics, music or any other subject, fee charged for practical work under the programme of work experience, fee paid for the use of any aid or appliance by the child, library fee, games/sports fee and fee for extra curricular activities.

संलग्नक/Encl:

स्थान व दिनांक / Place&Date: (सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर Signature of the Govt. servent)

माँग -पत्र / INDENT FORM

INDENT	FOR		के लिए माँग		
प्राचार्य/ Pri	ncipal	दिनांक / Date विभाग/ Dept			
केंद्रीय विद्य	गलय/ Kendriya Vidyalaya				
मेरे/हमारे वि I/We requ	aभाग हेतु निम्नलिखित वस्तुएँ उपत est you to arrange / to provid	त्रब्ध कराये जाने हेतु निवेदन है: de the following items/mate	- rials for our Department:-		
क्र.सं. S.No	वस्तु का नाम Name of the item	अपेक्षित सं Quantity reuired	उद्देश्य Purpose		
1 2 3 4 5 6 7 8 9					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
10					
सदस्य/MEN 1 2	MBERS	विभागाध	त्यक्षा/INCHARGE OF DEPT.		
3					
प्राचार्य की .	अभियुक्तियाँ / Remarks of Prin	cipal			
33	केंद्रीय विद्यालय	/ KENDRIYA VIDYA	ALAYA		
फा. सं.	20 /केवि		दिनांक/ Date :		

उपस्थिति प्रमाणपत्र ATTENDANCE CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता	है कि श्री /श्रीमती/कु						
केंद्रीय विद्यालय							
दिनांकको काय						,)
से इस कार्यालय में उपस्थित	थे/थीं और उन्हें दिनांक					को कार्य मुक्त	किया
गया।						3	
This is to certify the	nat Sh/Smt./ Km						
of Kendriya Vidyalaya							
has attended this Office						connection	with
and relieved on		·					
	प्तार यात्रा / महंगाई भत्ते के प e for TA / DA as per K'		es.				
					(ाचार्य /PRINC) HPAI
					A	1414 /1 141140	
34	-	D1) / A	\	A			
<u>कद्र</u>	<u> विद्यालय / KEND</u>	<u>RIYA</u>	<u>VIDYAI</u>	_AYA			
	रसीद/RECI	<u>EIPT</u>					
प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय							
द्वाराहेतु रु							
हेतु रु(रुपर्य						मात्र) प्राप्त	किए।
Received from Principal,	Kendriya Vidyalaya						
a sum of Rs	(Rupees					(only)
towards							
दिनांक / Date :							
हस्ताक्षरü/Signature :							

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

रसीद/RECEIPT

प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय	
द्वारा हेतु रु(रुपये	
Received from Principal, Kendriya Vidyalaya	
a sum of Rs(Rupees	only)
towards	
दिनांक / Date :	
हस्ताक्षर/Signature :	
35 केंद्रीय विद्यालय / KEND	RIYA VIDYALAYA
फा.सं.	दिनांक:
सेवा में	
	_
	-
	_
विषय	
संदर्भ	
महोदय/महोदया,	

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
वदीय		
		(
)	(
ति		