

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, नागपुर
ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, NAGPUR

G.A.R. FORM 14-C

अवकाश यात्रा रियायत बिल/LEAVE TRAVEL CONCESSION BILL

ब्लॉक वर्ष के लिए/FOR THE BLOCK OF YEAR: _____

Note: This bill should be prepared in duplicate one for payment and the other as office copy.

A/c No:

Bank name:

IFSC code:

भाग-ए (सरकारी कर्मचारी द्वारा भरा जाय)/ **PART-A** (To be filled up by Govt. servant)

1.	नाम/Name	
2.	पदनाम/Designation:	
3.	वेतन/Pay	
4.	मुख्यालय/Headquarters:	
5.	स्वीकृत अवकाश का प्रकार एवं अवधि/ Nature and period of leave sanctioned	CL/EL/ _____ से/From _____ तक/to _____

6. परिवार के उन सदस्यों का विवरण जिनके संबंध में एल.टी.सी. दावा किया गया है /Particulars of members of family in respect of whom the L.T.C. has been claimed

S/NO	NAME(S)	AGE	Relationship with the Government servant

7. सरकारी कर्मचारी और उसके परिवार के सदस्यों द्वारा की गई यात्रा(यात्राओं) का विवरण / Details of journey(s) performed by Government servant and the members of his/her family.

Departure		Arrival		Dist-Acne in kms	Mode of Travel & class of accommodation used	No. of fares	Fare paid	Remarks
Date and time	From	Date and time	To					
Total Fare :-								

8. अग्रिम की राशि (यदि कोई हो) रु. _____ (आरटीजीएस/एनईएफटी नंबर) _____ दिनांक: ____/

Amount of Advance (if any, drawn) Rs. _____ (RTGS/NEFT No.) _____ Date:

9. यात्रा(यात्राओं) का विवरण जिसके लिए यात्रा की तुलना में उच्च श्रेणी का आवास उपलब्ध है जिसका सरकारी सेवक हकदार है, उसका उपयोग किया गया। (मंजूरी संख्या एवं दिनांक दिया जाय) / Particulars of journey(s) for which higher class of accommodation than the one of which the Government servant is entitled, was used. (Sanction No. & Date to be given).

Place		Mode of convey- Acne	Class to which entitled	Class by which actually traveled	No. of fares	Fare paid
From	To					

10. रेल से जुड़े स्थानों के बीच सड़क मार्ग से की गई यात्रा(यात्राओं) का विवरण /Particulars of journey(s) performed by road between places connected by rail.

Name of Place		Class to which entitled	Rail fare
From	To		

प्रमाणित किया जाता है कि/Certified that the:

1. ऊपर दी गई जानकारी मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है और / Information, as given above is true to the best of my knowledge and belief: and
2. मेरे पति/पत्नी सरकारी सेवा में कार्यरत नहीं है/ मेरे पति/पत्नी सरकारी सेवा में कार्यरत है और उसने अलग से स्वयं के लिए या परिवार के किसी सदस्य के लिए ब्लॉक वर्ष _____ के लिए 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 or himself/herself or for any of the family members for the concerned block of _____ years.

स्थान/Place:

दिनांक/Date:

हस्ताक्षर/Signature :.....

Signature of Controlling Officer/ HOD

भाग-बी (बिल अनुभाग में भरा जाय)
PART-B (to be filled in the Bill Section)

1.	अवकाश यात्रा रियायत के लिए वास्तविक पात्रता रु. _____ जैसा नीचे विस्तृत रूप में दिया गया है: The net entitlement on account of leave travel concession works out to Rs. _____ as detailed below:	
(a)	रेलवे/हवाई/बस/स्टीमर किराया/अन्य/ Railway/Air/Bus/Steamer fare/other	Rs. _____
(b)	अन्य खर्चे/ Other expenses	Rs. _____
(c)	ली गयी अग्रिम राशि घटाकर /Less amount of advance drawn vide बिल संख्या Bill No. _____ दिनांक dated _____.	Rs. _____
(d)	बैंक जमा (यदि कोई हो तो तारीख सहित)/ Bank deposited (if any with date)	Rs. _____
(e)	कुल भुगतान राशि/Net Payable Amount	Rs. _____

2. व्यय को घटाया जायेगा/The expenditure is debatable to _____

बिलिंग क्लर्क/Billing Clerk

डी.डी.ओ./DDO

प्रतिहस्ताक्षर/Countersign

* प्रमाणित है कि इस बिल में शामिल दावों का भुगतान पहले नहीं किया गया है और दोहरे भुगतान से बचने के लिए बिल की कार्यालय प्रतियों की उचित जांच की गई है। / Certify that the claims included in this bill have not already been paid and office copies of bill have suitably checked to avoid double payment.

नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Controlling Officer

प्रमाणित किया जाता है कि सेवा पुस्तिका में आवश्यक प्रविष्टियाँ कर दी गई हैं / Certified that necessary entries have been made in the Service Book of

श्री/श्रीमती /कु/डॉ/श्री/Smt.Ku./Dr. _____

सेवा पुस्तिका में प्रविष्टियों को सत्यापित करने के लिए
अधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Officer authorized
to attest entries in the Service Book

सरकारी कर्मचारी द्वारा दिया जाने वाला प्रमाण पत्र/
CERTIFICATE TO BE GIVEN BY THE GOVT. SERVANT

1. मैंने अपने या मेरे परिवार के सदस्य वर्षों के संबंध में अवकाश यात्रा रियायत के लिए कोई अन्य दावा प्रस्तुत नहीं किया है ब्लॉक के लिए / I have not submitted any other claim so for Leave Travel Concession in respect of myself or my family members in r/o the block of the years.....
2. मैंने पहले ही मेरे/मेरी पत्नी द्वारा ____ बच्चों के साथ की गई यात्रा के संबंध में अवकाश यात्रा रियायत के लिए टीए प्राप्त कर लिया है। यह दावा मेरी पत्नी/मेरे द्वारा बच्चों के साथ की गई यात्रा के संबंध में है, जिनमें से किसी ने भी पिछले अवसर पर समूह के साथ यात्रा नहीं की थी। / I have already drawn TA for the Leave Travel Concession in respect of journey performed by me/my wife with children. The claim is in respect to the journey performed by my wife/myself withchildren none of whom traveled with the party on the earlier Occasion.
3. मैंने पहले ही दो साल के ब्लॉक के संबंध में मेरे/मेरी पत्नी द्वारा बच्चों/.....बच्चों के साथ की गई यात्रा के संबंध में छुट्टी यात्रा रियायत के लिए टीए नहीं निकाला है..... यह दावा है यह मेरी पत्नी द्वारा बच्चों/..... बच्चों के साथ की गई यात्रा के संबंध में है, जिनमें से किसी ने भी उस ब्लॉक से संबंधित रियायत का लाभ नहीं उठाया। / I have not already drawn TA for the Leave Travel Concession in respect of a journey performed by me / my wife with children/..... children in respect of the block of two years This claim is in respect of the journey performed by my wife with children/..... children none of whom availed of the concession relating to that block.
4. मैंने मेरे द्वारा की गई यात्रा के लिए छुट्टी यात्रा रियायत के लिए पहले ही टीए प्राप्त कर लिया है। दो वर्षों के ब्लॉक के संबंध में। वर्ष में मेरे द्वारा की गई यात्रा के संबंध में यह गृहनगर जाने के लिए एक निर्धारित ब्लॉक में हर साल एक बार स्वीकार्य रियायत के विरुद्ध है क्योंकि मेरे परिवार के सभी सदस्य अपने स्थान से दूर रह रहे हैं। / I have already drawn TA for the Leave Travel Concession in r/o a journey performed by me in the year.....in r/o of block of two years This claim is in r/o of the journey performed by me in the year This is against the concession admissible once every year in a prescribed block for visiting home town as all the members of my family are living away from place of work.
5. यात्रा मेरे/मेरी पत्नी/पति/बच्चों/.....बच्चों द्वारा घोषित गृह नगर अर्थात तक की गई है। / The journey has been performed by me / my wife/ husband/ children /children to the declare home town viz
6. यह कि मेरे पति/पत्नी सरकारी नौकरी में नहीं हैं। यह कि मेरे पति/पत्नी सरकारी सेवा में कार्यरत हैं और उनके द्वारा दो वर्ष के संबंधित ब्लॉक के लिए अपने लिए या परिवार के किसी सदस्य के लिए अलग से रियायत का लाभ नहीं उठाया गया है। / That my husband / wife is not employed in Government. 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 two years.
7. प्रमाणित है कि मेरी पत्नी/पति जिनके लिए एल.टी.सी. मेरे द्वारा दावा किया गया है , में कार्यरत हूँ। (सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/निगम/स्वायत्त निकाय आदि का नाम) जो अवकाश यात्रा रियायत सुविधाएं प्रदान करता है, लेकिन उसने अपने नियोक्ता से इस संबंध में कोई दावा नहीं किया है और न ही करेगा। /Certified that my wife / husband for whom L.T.C. 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 from his/her employer.
8. प्रमाणित है कि मेरी पत्नी/पति जिनके लिए एल.टी.सी. मेरे द्वारा दावा किया गया है, मैं केंद्र सरकार के पूर्ण या आंशिक स्वामित्व वाले किसी भी सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/निगम/स्वायत्त निकाय में कार्यरत नहीं हूँ, जो अपने कर्मचारियों और उनके परिवारों को एल.टी.सी सुविधाएं प्रदान करता है। / Certified that my wife / husband for whom L.T.C. is claimed by me is not employed in any Public Sector Undertaking / Corporation/Autonomous body financed wholly or partly owned by the Central Government Local Body which provides L.T.C facilities to its employees and their families.

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of Government Servant