



अर्जित अवकाश / बाल देख-रेख/ चिकित्सा अवकाश का आवेदन पत्र  
FORM OF APPLICATION FOR EARNED/CHILD CARE LEAVE/MEDICAL LEAVE

1. आवेदक का नाम/Name of applicant :
2. पद/Post held :
3. विभाग, कार्यालय और अनुभाग/Department, Office & Section :
4. वेतन/Pay :
5. वर्तमान पद पर मिलने वाला मकान किराया  
भत्ता, अन्य प्रतिकर भत्ते /House rent & other  
Compensatory allowances drawn in the present post :
6. अवकाश का प्रकार, अवधि एवं किस तारीख से अवकाश प्रार्थित है  
Nature & period of leave applied for &  
date from which required. :
7. रविवार और अवकाश के दिन, यदि कोई हो, जिन्हें अवकाश से  
पहले/बाद में जोड़ना चाहते हैं /Sunday & holiday, if  
any proposed to be prefixed/suffixed to leave. :
8. अवकाश का कारण/Ground on which leave is applied for :
9. पिछले अवकाश से लौटने की तारीख और उस  
अवकाश का प्रकार तथा अवधि/Date of return  
from last leave & the nature of that leave. :
10. अवकाश के दौरान, मैं-----ब्लाक वर्ष हेतु यात्रा अवकाश  
भत्ता लेना चाहता /चाहती हूँ / नहीं लेना चाहता /चाहती हूँ।  
I proposed do not propose to avail myself of  
leave concession in the block year-----  
during the ensuing leave. :
11. अवकाश के दौरान पता /Address during leave period :

आवेदक के हस्ताक्षर एवं तारीख  
Signature of applicant  
(with date)

नियन्त्रण अधिकारी की टिप्पणी और संस्तुति  
Remarks and /or recommendation of the Controlling Officer

हस्ताक्षर, पदनाम एवं तारीख  
Signature (with date)