

भा.कृ.अ.प.- भारतीय कृषि सांख्यिकी अनुसंधान संस्थान
I.C.A.R -Indian Agricultural Statistics Research Institute)
लाइब्रेरी एवेन्यू, पूसा, नई दिल्ली-110012.
(Library Avenue, Pusa, New Delhi-110012.)

Proforma for self-certification by the Government employee

I Dr./Sh/Smt./Kr..... (Name of the
Govt. servant) wish to confirm that I am
availing..... (Home Town/ Any Place in
India) LTC in respect of self/ family member(s) for the block year..... to
visit..... (Place of visit) during
..... (dates of journey). It is stated that I or the family member
for whom I wish to avail LTC has/have not availed of the same before in the present block.

2. Particulars of members of family in respect of whom the Leave Travel Concession is being
claimed are as under:

S.no	Name(s)	Age	Relationship with the Govt. servant

3. It is certified that the above facts are true and any false statement shall make me liable for
appropriate action under Rule 16 of CCS(LTC) Rules, 1988 and the relevant disciplinary
rules.

Signature : _____

Name : _____

Designatio _____

भारतीय कृषि सांख्यिकी अनुसंधान संस्थान
(भा.कृ.अ.प.)
लाइब्रेरी ऐवन्यु, नई दिल्ली-110012

सरकारी कर्मचारी द्वारा एलटीसी सम्बन्धी स्व-प्रमाणपत्र

मैं डा /श्री/ श्रीमति/ कु(कर्मचारी का नाम) सूचित करना चाहता हूँ कि मैं (गृह कस्बा/ भारत के अन्य स्थान) एलटीसी स्वम/ परिवार के सदस्यों के लिये ब्लॉक वर्ष के अंतर्गत (स्थान का नाम) इस अवधि..... के दौरान जाना चाहता हूँ। मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मेरे व मेरे परिवार के सदस्यों द्वारा इस ब्लॉक वर्ष में एलटीसी नहीं लिया गया है।

2. परिवार के उन सदस्यों का विवरण जिन के लिये एलटीसी का दावा किया गया है।

क्रम सं	नाम	उम	सरकारी सेवक से संबंध

3. मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान व विश्वास के अनुसार सही है, असत्य होने पर मैं नियम 16 CCS(ltc), 1988 के अंतर्गत अनुशासनात्मक कारवाई का पात्र हुंगा।

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
नाम
पद