	विषयसूची
1	Application for Casual Leave/Compensatory off/RH/ आकस्मिक / प्रतिपूरक / प्रतिबंधित छुट्टी हेतु आवेदन पत्र
2	Application for Leave /छुट्टी हेतु आवेदन पत्र
3	Application for child care Leave/ शिशु देखभाल छुट्टी हेतु आवेदन पत्र
4	Application for withdrawal from Generalprovident Fund/Contributory provident Fund
	सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र
5	Application for advance from Generalprovident Fund/Contributory provident Fund
	सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से अग्रिम राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र
6	Festival Advance /त्यौहार अग्रिम
7	Application for TA Advance /यात्रा भत्ता अग्रिम हेतु आवेदन
8	Application for LTC Advance /एलटीसी अग्रिम हेतु आवेदन पत्र
9	Application for grant of permission to avail LTC /एलटीसी अनुमति प्रदान करने हेतु आवेदन पत्र
10	Application for encashment of Earned Leave while availing LTCएल टी सी लेते समय अर्जित छुट्टी नकदीकरण हेतु आवेदन पत्र
11	Application for Advance /अग्रिम हेतु आवेदन /
12	Application for "No Objection Certificate" for obtaining Passport
	पासपोर्ट लेने के लिए अनापति प्रमाणपत्र जारी करने हेतु आवेदन पत्र
13	Application for "No Objection Certificate" for going abroad
	विदेश जाने के लिए अनापति प्रमाणपत्र जारी करने हेतु आवेदन पत्र
14	Permission Letter / अनुमति पत्र (Valid for one Month/ एक महीने के लिए विधिमान्य)
15	Medical reimbursement claim Form /चिकित्सीय प्रतिपूर्ति दावा प्रपत्र
16	Standard form for making payments of claims other than establishment bills
	स्थापना बिलों को छोड़कर अन्य दावों के भुगतान हेतु मानक प्रपत्र
17	Voucher for petty contingent expenditure of conveyance hire/वाहन भाड़े के आकस्मिक फुटकर खर्च हेतु 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 हेतु 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 हेतु आवेदन पत्र
24	Classroom observation by the Principal/VP/HM/ प्राचार्य/उपप्राचार्य/प्रधानअध्यापक द्वारा कक्षा का अवलोकन
25	Minutes of the Meeting of the condemnation Board KENDRIYA VIDYALAYA,
	Held onat
	सामान को अनुपयोगी घोषित करने वाली समिति की बैठक के कार्यवृत्त केंद्रीय विद्यालय,
	दिनांककोआयोजित
26	Inviting of quotation for purchase ofreg.
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 हेतु जाँच-सूची
29	Report on probationer (Teaching/Non-teaching) परिवीक्षाधीन रिपोर्ट (शैक्षिक/गैर-शैक्षिक)
30	Application for Local Transfer of Students of KVs
	केंद्रीय विद्यालयों के विद्यार्थियों के स्थानीय स्थानांतरण के लिए आवेदनपत्र
31	Reimbursement of Children Education Allowance /संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति
32	Indent Form/ मॉग -पत्र
33	Attendance Certificate/ उपस्थिति प्रमाणपत्र
34	RECEIPT / रसीद
35	Covering Letter / सह-पत्र
36	Write off of Articles / वस्तुओं का रद्दीकरण

## केंद्रीय विद्यालय, भंजनगर / KENDRIYA VIDYALAYA, BHANJANAGAR

# आकस्मिक / प्रतिपूरक / 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.	का	म करने की तारीख/WORKEDON प्रतिपूरक छुट्टी से संबंधित (Only for Compensatory Leave)	:		
		दिनांक/ DATE APPLICANT	:	आवेदक के हस्ताक्षर	SIGNATURE OF
		1. इससे पहले ली गई आकस्मिक/प्रति CL / RH ALREADY AVAILED	बंधित छु	ज् <b>ट्</b> टी :	
		2. इस समय आवेदित छुट्टी के दिनों NO. OF DAYS OF CASUAL LEAVE	की संख् E NOW	या APPLIED :	
		3. आवेदित आकस्मिक छुट्टी के बाद BALANCE AFTER AVAILING THE			:
		सहायक के हस्ताक्षर SIGNATURE O	F THE	CLERK	
		4दिन की	ो आकरि	मक/प्रतिबंधित छुट्टी की	। संस्वीकृत दी /नहीं दी जाती
		き DAYS CASUAL/COMPEN	NSATOF	RY LEAVE SANCTION	ED/NOT SANCTIONED.
					प्राचार्य / PRINCIPAL
					प्राचाय / PRINCIPAL

#### भंजनगर / BHANJANAGAR

## छुट्टी हेतु आवेदन पत्र /APPLICATION FOR LEAVE

1.	आवेदक का नाम/Name of Applicant	:	
2.	पदनाम/Designation	:	
	विभाग, कार्यालय तथा अनुभाग partment, Office & Section	:	
4.	वेतन/ Pay	:PB Rs+	-GP Rs
5.	वर्तमान पद पर लिए जाने वाले मकान किराया एवं अन्य प्रतिपूरक भते	:	
	House rent and other compensatory allowance drawn in the present post		
6.	आवेदित छुट्टी की प्रकृति एवं अविध 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 beprefixd / 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।		हेतु छुट्टी यात्रा छुट
	I propose / do not propose to avail myself of le	ave travel concession	n for the block
	year'sduring the e	nsuing leave.	
11.	छुट्टी पर रहने का पता/Address during the leave pe	eriod:	
	(आवेदक के हस्ताक्षर तिथि सहित)		

(Signature of applicant with date)

12. नियंत्रण अधिकारी की अभियुक्तियाँ या संस्तुति : Remarks and / or recommendation of the Controlling Officer

#### हस्ताक्षर तिथि सहित/पदनाम Signature with Date / Designation

## छुट्टी स्वीकार्यता संबंधी प्रमाणपत्र Certificate regarding Admissibility of leave

			_
प्रमाणित किया जाता है कि दिनांक _	से	तक 🛚	दिन
	_छुट्टी (छुट्टी की प्रकृति)केंद्रीय	सिविल सेवाएँ (छुट्टी)	नियम,1972 के
नियम		_के तहत स्वीकार्य है।	
Certified that		(nat	ure of leave)
fordays from	to _		is admissible
under rule		_of the Central Civi	l Sevices:
Rules, 1972.			
सेवा पंजिका के अनुसार शेष अर्जित छु	ट्टी दिव	न	
Balance of Earned Leave			
		हस्ताक्षर ति	থি
	सहित	/पदनाम	
	Sian	ature 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 भत्ता 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.

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

# शिशु देखभाल छुट्टी हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR CHILD CARE LEAVE

क्र.सं.	विवरण	महिला कर्मचारी से संबंधित सूचना
S.No	DETAILS	INFORMATION IN RESPECT OF
		WOMEN EMPLYEE
1	महिला कर्मचारी का नाम	श्री/श्रीमती
	NAME OF WOMEN EMPLOYEE	Shril/Smt.
2	पहले दो बच्चों का नाम और आयु	1
	NAME OF THE 2- ELDER CHILDREN &AGE	2
3	शिशु देखभाल छुट्टी की अवधि	
	CHILD CARE LEAVE PERIOD	
4	पूर्वयोजन / अनुयोजन हेतु प्रस्तावित रविवार और	
	छुट्टियाँ	
	SUNDAYS/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	
	PERIODINCLUDING PHONE NO.	

दिनांक Date		आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant
1. इससे CCL ALREAD	पहले ली गई शिशु देखभाल छुट्टी DY AVAILED	:
2. इस स NO. C	मय आवेदित छुट्टी की संख्या / अवधि DF DAYS/PERIODOF CCL NOW APPLIED	:
	त शिशु देखभाल छुट्टी के बाद खाते शेष छुट्टियाँ NCE AFTER AVAILING THE CCL NOW APPLIED	:
सहायव	n के हस्ताक्षर :SIGNATURE OF THE CLERK	
4	दिन की शिश् देखभाल छुट्टी की	ो संस्वीकृत दी /नहीं दी जाती है
	DAYS CHILD CARE LEAVE SANCTIONED/NO	Γ SANCTIONED.

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

#### सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र Application for withdrawal from Generalprovident Fund/Contributory provident Fund

1.अंशदाता क	ा नाम/ Name of the subscriber	:
	ा (विभागीय अनुयोजन के साथ) No. (with Departmental suffix)	:
	ਸ/Designation शाखा/ Section/Branch	:
	(वेतन बैंड पर वेतन + ग्रेड पे Pay in the Pay Band+Grade Pay)	:
-	करने की तारीख ning service	:
6. अधिवर्षित Date of su <sub>l</sub>	तारीख perannuation	:
	ो तारीख में अंशदाता के खाते में जमा शेष at credit of the subscriber on the date n as	:
(ब/b) এথার Is th	) निकासी की अपेक्षित राशि/Amount required as withdrawal क्या आवेदन नियम 15 (1) (सी) के तहत किया गया है त, अधिवर्षिता की तारीख से एक वर्ष पूर्व le application made under rule 15(1) (C), :  That is, one year before the date of superannuation यिद नहीं, राशि निकासी का प्रायोजन If no, purpose for which the withdrawal is required	: : हॉ/Yes नहीं/No :
Whether ar If so, indica <b>दिनांक / Da</b> आवेदक	के हस्ताक्षर / Signature of Applicant	
नाम / N	anie	

#### भाग/Part-II

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

अंशदाता के खाते जमा शेष

1.	आवे	दिन की तारीख को अंशदाता के ख	वाते जमा शेष रा	शि निम्नप्रकार है:-	
	Balanc	e at credit of the subscriber	on the date	of application is givev	below:-
	(i)	वर्ष में विवरण	ग के अनुसार खा	ाते में अंत शेष	:
		Closing balance as per stat	ement for the	year	
	(ii)	दिनांक से त	क मासिक अंशव	दान करने पर खाते जमा	:
		Credit from	to	on account of	
		monthly subscription			
	(iii)	वापसी/Refunds			:
		Refunds			
	(iv)	शेष बकाया अग्रिम राशि			:
		Amount of advance outstan	ding		
	(v)	दिनांक से	तक निक	नली गई राशि	:
		Withdrawal during the perio	d from	to	
	(vi)	खाते जमा कुल शेष राशि			:
		Net balance at credit o			
2.	पहले अ	ाग्रिम राशिलेने का प्रयोजन			:
	Purpos	se for which advance was ta	ken earlier		

(हस्ताक्षर /Signature) आहरण और संवितरण अधिकारी का नाम और मोहर

Name and stamp of Drawing & Disbursing Officer

#### भाग/Part-III

#### (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

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

## सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से अग्रिम राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र Application for advance from Generalprovident Fund/Contributory 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) अन्भाग/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 ofapplication.....(यदि मालूम है/ ifknown)

6. पहलेअग्रिम 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 राशिका प्रयोजन (a)Purpose for which the advance is required
  - (ब) यदि अग्रिम भवन निर्माण, आदि के लिए अपेक्षित है, निम्न सुचना 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) प्लॉटपूर्ण 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 anyHousing Board or any other GovernmentAgency, the Location, Dimension etc.,may be given.

- (स) यदि अग्रिम बच्चों की पढ़ाई के लिए अपेक्षित है, तो निम्न सचना दी जाए :-
- (c)If advance is required for education of children, Following details may be given:-
  - (i) पुत्र/पुत्री 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)

में 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

#### 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 tempora	ary :
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	:
राशि को दस महीनों की बराबर की किस्तों में वापस करूंगा	का उपयोग उद्देश्य की पूर्ति हेतु किया जाएगा। अग्रिम /करूंगी। be utilized for the purpose for which drawn. I
स्थान/Place	आवेदक के हस्ताक्षर
दिनांक/Date	Signature of applicant
	स्ताक्षर/Signature of the Asst./UDC/LDC
Remarks of the Principal	
त्यौहार अग्रिम राशि रु(रुपये माह से प्रारम्भ होने वाले दस बराब	)
	ार मासिक किस्तों में वसूल की जाने वाले राशि की
स्वीकृत प्रदान की जाती है।	
The amount of festival advance Rs(R	
Recoverable in ten equal monthly instalment com is sanctioned.	mencing from the month
	प्राचार्य/PRINCIPAL

### भंजनगर /BHANJANAGAR

यात्रा भत्ता अग्रिम हेतु आवेदन / APPLICATION FOR T. A. ADVANCE

		वाउचर सं./ दिनांक	
4 ———— (		Voucher No./Date	:
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 अवधि/ Duration of tour			
6. प्राधिकरण सं. एवं दिनांक/ Authority No. & Date			
7. अग्रिम का विवरण/ Details of Advance			
(अ) आगे की/वापसी यात्रा का किराया (ट्रेन/बस/टैक्सी) (a) Onward/Return journey Fare (Train/Bus/Taxi) (ब) दैनिक भत्ता/ Daily allowanceदिन/days @ रु./Rsर्क			
(स) सड़क दूरी भता/Road mileage allowance	11 <b>4</b> \ \ \ \ \		
क्ल योग / Total रु./Rs		V./1 to	
370 4151 / 10tal			
9. शेष अग्रिम राशि का विवरण,यदि कोई/Details of outs 10.कर्मचारी के हस्ताक्षर तिथिसहित/Signature of the en		•	रु./Rs
<u>भाग- ब / P</u>	ART- B		
संबंधित सहायक की टिप्पणी / Note of the	Dealing	Assistant (Acc	ount Clerk)
(अ/A) बकाया अग्रिम (पूर्ण विवरण)/Outstanding Advanc (ब/B) स्वीकृत राशि/Amount Admission सहायक/प्रवर/अवर श्रेणी लिपिक के हस्ताक्षर तिथि सहित	e (Comp		रु./Rs Rs
Signature of the Asst./UDC/LDCwith Date			
<u>भाग- स/ PA</u>			
अग्रिम राशि रु(रुपये			
		मात्र	ा) की संस्वीकृत।
Sanctioned Rs(Rupees			
		)	only as an advance.
दिनांक/ Date		प्राच	⊓र्य/Principal
अग्रिम रजिस्टर के पृष्ठ संख्या पर क्रम	 संख्या	पर	प्रविष्टि की गई
सहायक/प्रवर/अवर श्रेणी लिपिक के हस्ताक्षर/Signature of			

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

#### एलटीसी अग्रिम हेत् आवेदन पत्र/APPLICATION FOR LTCADVANCE

1.	आवेदक का नाम / Name of the applicant	:
	(बड़े अक्षरों में/In Block Letters)	
2. (31)	पदनाम एवं कर्मचारी संख्या/Designation&staff No.	:
(ब) स्था	ायी 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. यूनिट/कार्यालय जिसमें कार्यरत हैं Unit/Office to which attached
- 4. वर्तमान पदक्रम वेतन पर मूलवेतन Basic Pay in the presentgrade
- 5. विभाग में नियुक्ति की तारीख Date of appointment in the Department
- 6. सेवा पुस्तिका में दी गई सूचना के अनुसार गृह नगर का नाम Place of Hometown as declared in the Service Book
- 7. पिछले खंड वर्ष में लिए गए एलटीसी का विवरण : खंड वर्ष Particulars of LTC availed for previous Block Years BLOCK YEAR
  - (i) गृह नगर / Hometown
  - (ii) भारतवर्ष में कहीं भी/Anywhere inIndia
- 8. खंड वर्ष जिसमें अब लिया जाना प्रस्तावित है Block year for which now proposed to avail
- 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

11. भ्रमण-स्थल (दूरस्थ 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./SI.No. नाम/ Name संबंध/Relationship आय्/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

#### घोषणा / DECLARATIONS

मैं	प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त दिया	गया
ब्यौरा सत्य और सही है।	``	
I	hereby certify that above particulars	
furnished by me are true	and correct.	
मैं यह भी वचन देता हूँ कि य	दि मैं प्रस्तावित यात्रा जिसके लिए मैंने अग्रिम लिया है, नहीं कर	पाने
भीस्थिति में ली गई पूर्ण अग्रि	म राशि तुरंत वापस कर दूंगा/दूँगी।	
also undertake to refund	d the LTC advace in full immediately in case of failure to	
perform the proposed jou	rney 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	जमा
कर पाता हूँ तो मेरा दावा जब्त	त कर लिया जाएगा।	
am also aware that my	claim will be forfeited if I fail to submit the bills within	
3months from the date of	f 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	T
जाएगी जब किसी प्रकार की छु	, इट्टी लेकर यात्रा की जाती है न कि सप्ताह के अंत में आने वाली छुट्	टियों
/ अन्य छुट्टियों / केवल प्रतिब	इंधित छुट्टियों के दौरान यात्रा करने पर।	
also understand that if	the LTC is availed for self the cost is reimbursable only w	hen
the journey is performed	after availing any kind of leave and not during week-end	
holidays /other holidays/R	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 x2) स्वीकृत अग्रिम राशि (3 का 90%) Amount reimbursable to the official (1x2) amount of advance admissible (90% of 3) :

संबंधित सहायक Dealing Assistant

1.

क. प्रशासनिक अधिकारी/अनुभाग अधिकारी Jr. AO/Section Officer

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

1.	आवेदक का नाम / Name of the applicant	:
2.	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 Sangathanand 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.	अग्रिम यात्रा हेतु प्रति व्यक्ति रेल/बस किराया Trains/Bus fare per head for onward jorney.	:
10.	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	:

- 11. किराए का 90% या कुल अनुमानित किरायातथाअग्रिम अपेक्षित राशि90% of fare or the total anticipated fare and Amount of advance required.
- 12 यदि पति/पत्नी सरकारी/स्वायत्त 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./ AutonomousOrganisation /Public Undertaking Whether he/she is availingLTC facility. If not, a certificate from the Employer may be furnished.And, if yes,Whether he/she is availing LTC facilityFor Self or for other family members also.

मैं 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

टिनांक	1	Dated:	
เนตเห	,	Daleu.	

आवेदक के हस्ताक्षर/SIGNATURE OF APPLICANT

नियंत्रण अधिकारी की संस्तुति /Recommendation of the Controling Authority

# एलटीसी लेते समय अर्जित छुट्टी नकदीकरण हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR ENCASHMENT OF EARNED LEAVE WHILE AVAILING LTC

١.	आवदक 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	:	
<b>5</b> .	छुट्टी - प्रकार /Nature of leave availed	:	
3.	स्थान जहाँ जाना चाहते हैं / Place of visit	:	
7.	स्वयं के लिए या परिवार के लिएया दोनों के लिए लेना चाहते हैं Availing for self or family members or both	:	
3.	पहले लिए गए एलटीसी नकदीकरण की संख्या No. of occasions EL encashment availed earlier	:	
	कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE	<u>USE</u>	
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 एलटीसी 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.
<b>5</b> .	श्री/श्रीमती/कु		
	श्री/श्रीमती/कु के खाते में नकदीकरण हेतु ली गईदिन की अर्जित	छुट्टी की प्रविष्टि की	जाए।
	EL for days debited to the leave account of	ofSh/Smt/Ms	
		towards encash	nment of leave
	दिनांक / Dated:आवेदक के हस्ताक्षर/SIGNATU	JRE OF APPLICAN	NT
	सहायक/Dealing hand:	प्राचार्य PRI	NCIPAL

## अग्रिम हेतु आवेदन /APPLICATION FOR ADVANCE

प्रेषक/FROM:		
केंद्रीय विद्यालय/KV		
सेवा में/ To		
प्राचार्य/Principal		
केंद्रीय विद्यालय/KV		
विषय:	हेतु रु	की अग्रिम राशि की मंजूरी संबंधी।
Sub: Advance for		reg.
महोदय/महोदया /Sir/Mad उपरोक्त विषय के		
		मात्र)
की अग्रिम राशि की मंजूर्र		
With reference	to the subject mentioned	d above, kindly sanction me an amount of
Rs(R	upees	only)
towards the advance	for meeting the expendit	ure in connection with
धन्यवाद/Thank	You	
		भवदीय/Yours faithfully
(	)	

# पासपोर्ट लेने के लिए "अनापत्ति प्रमाणपत्र" जारी करने हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR "NO OBJECTION CERTIFICATE" FOR OBTAINING PASSPORT

1.विद्यालय का नाम/ Name 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, तारीखएवं 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 Countriesto be visited	:	
9. भ्रमण का प्रयोजन/Purpose of visit	:	
10.विदेश में ठहरने की अवाधि Periodof stay abroad	:	
11.पत्राचार का पता/ Correspondenceaddress :		
12.यदि आवेदन विदेश जाने की अनुमित प्राप्त करने के लिए है,तो पासपोर्ट लेने की अनुमित प्रदान किए गए पत्र की सं. एवंदिनांक	:	
Letter No. & date vide which permission was		
accorded to obtain passport, if the application is for the permission to go abroad.		
13.भ्रमण के लिए छुट्टियाँ/अवकाशों की अवधि Period of leave / Vacation for the visit.	:	
दिनांक / Dated:		आवेदक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF APPLICANT

#### वचनबंध/ UNDERTAKING

1.में वि	वेदेश	(कर्मचारी जहाँ जाना चाहता है उस देश का नाम) में	रहते ह्ए			
अर्थोपा	पार्जन की दृष्टि से किसी प्रकार के व्यापार /संविदा /रोजगार आदि मामले में भाग नहीं लूंगा/लूंगी।					
		any business / contract / employment etc. for gainful purpose				
during	duringstay in(name of the foreign					
	try where employee v					
2.में _		में रहते ह्ए उत्कृष्ट आच	गरण एवं			
	निष्ठा का आदर्श कायम र	<b>5</b> -				
That	I shall maintain thede	ecent standard of conduct and integrity during my stay at				
—— 3. म्	झे विदेश मुद्रा में भ् <b>गता</b> न	 न नहीं किया जाएगा तथा मुझे देय राशि का भुगतान भारतीय रुपयों में किया.	जाएगा			
That	I shall not be paid in	n foreign exchange and my dues shall be paid in Indian rupee.				
4		(विदेश का नाम) में मेरे कृत्य/ ब्रि	न्या-कलापों/			
च	ाल-चलन से किसी भी सि	थिति में भारत देश की मानहानि का कारण नहीं बनेंगे।				
Т	hat my action /activit	ies/movements in				
(r	name of the foreign of	country) in no case shall be the cause ofdefamation to India.				
5. मैं	अपनी स्वीकृत छुट्टी के	समाप्त होते ही तुरंत अपनी ड्यूटी पर वापस आऊँगा/आऊँगी तथा किसी भी	स्थिति में			
छुट्टी	बढ़ाई नहीं जाएगी। यदि	मैं उपरोक्त छुट्टी की समाप्ति पर ड्यूटी ग्रहण नहीं कर पाता/पाती हूँ, तो मेरे	१ बारे में			
ब	ारे में ऐसा माना जाए कि	ह मैंने अपने वर्तमान पद से त्यागपत्र दे दिया है और अपने पद पर कोई दावा	नहीं कर			
स	व्कॅ्गी/सक्ॅ्गा।					
That	I shall return to my o	duty immediately after expiry of the leave sanctioned to me and	leave			
will n	ot be extended on w	hatsoever condition. In case I fail to report for duty on the expir	y of			
my I	eave as mentioned a	above I may deemed to have resigned from my present post and	l l will			
not h	ave any claim on the	post I held.				
क	र्मचारी के हस्ताक्षर पदना	म व दिनांक सहित signa	ature of the			
е	mployee with Design	ation&Date				
		प्रमाणपत्र / CERTIFICATE				
1.	प्रमाणित किया जाता	है कि आवेदन पत्र में दिए गए ब्यौरे का सेवा लेखा से सत्यापन किया गयाऔ	रसही पाया			
	गया।					
	Cerified that the pa	articulars mentioned in the application are verified from servicere	cord and			
found	correct.					
2.	कर्मचारी का नैतिक च	रित्र अच्छा है।/That employee is bearing good moral character.				
3.	श्री/श्रीमती/कु					
	के विरुद्ध पिछले 10	वर्षों से किसी प्रकार का अनुशासनात्मक/सतर्कता मामला निलंबित/अपेक्षित न	हीं है।			
There	e is no disciplinary/vig	gilance case pending or contemplated against Mr./Mrs./				
	Ms	within last	10 years.			
4.	विदेश जाने के लिए प	ासपोर्ट लेने के लिए आवश्यक अनुमति प्रदान करने की संस्तुति की जाती है।				
	It is recommende	ed that necessary permission may be accorded to obtain	passport for			
	going abroad.					
5.		ी देय हैऔर अनुमति मिलने की स्थिति में स्वीकृति प्रदान की जाएगी।उक्त				
		ाड़ी जा सकती है और विद्यालय कार्य बिना किसी स्थानापन्न के        चलाय				
		tioned in the application is due and will be sanctioned if permiss				
		ice of employee can be spared during the said period and the	Vidyalaya			
	work will bemanag	ed without substitute.				
		प्राचार्यके हस्ताक्षर मोहर सहित				

Signature of the Principal with seal

#### अनुलग्नक '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 / श्रीमत	नी			
पुत्र/ पत्नी श्री(दिनांक)				
से अब तक इस कार्यालय (कार्यालय क	ा पता) केंद्रीय विद्यालय संगठन			
	समय वे केंद्रीय विद्यालय			
में	पदपर कार्यरत हैं।श्री/ श्रीमती/कु			
श्री/श्रीमती				
के आश्रित परिजन हैं तथा उनके प	हचान को प्रमाणित किया जाता है। इस मंत्रालय/ विभाग/संगठन को			
	ाति नहीं है। अधोहस्ताक्षर कर्ता इस पहचान प्रमाणपत्र परहस्ताक्षर करने ने पासपोर्ट अधिनियम 1967 के धारा 6(2) के उपबंधों को पढ़ लिया है			
	आवेदक के मामले में ये लागू नहीं होते हैं।मैं उन्हें भारतीय पासपोर्ट जारी			
	प्रमाणित किया जाता है कि यह संगठन केंद्रीय/राज्य सरकार/			
सार्वजनिकक्षेत्र/उपक्रम/सांविधिकनिकायहै				
का पहचान पत्र सं	 (कर्मचारी कोड)है।			
Certify that shri/Smt./Kum				
Son/wife of shri				
is a temporary/permanent em	nployee of this (office address)KENDRIYA VIDYALAYA			
SANGTHAN from(	date) to till date and is at present holding the			
post of	at Kendriya Vidyalaya			
Shri/Smt./Miss/Mast.				
is / are a dependent family men	nber (s) of Shri / Smt.			
to his / her aquiring Indian Pass Certificate. I have read the pr certified that these are not attr Indian Passport to him/her. It	. This Ministry / Department / Organisation has no objection sport. The undersigned is duly authorized to sign this Identity rovisions of Section 6(2) of the passports Act, 1967 and acted in case of this applicant. I recommend issue of an trial is certified that this Organisation is a central /State adertaking / Statutory body. The identity Card number of Shri			
is (	(Employee Code)			
संदर्भ सं एवं / Ref. No. & दिनांक / date				
	हस्ताक्षर/Signature			
	प्राचार्य का नाम/Name of the Principal			
पता एवं दूर ———	भाष सं./Address & Telephone No			

1.ਜਾਸ / Name

2. पदनाम / Designation

### केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA भंजनगर /BHANJANAGAR

#### विदेश जाने के लिए आवेदन पत्र /APPLICATION FOR GOING ABROAD

3. ਕੇਨਜ / Pay :							
4. कार्यालय का नाम/K.\	4. कार्यालय का नाम/K.V./Name of the Office :						
5. पासपोर्ट सं./ Passpo	ort No.		:				
6. किए जाने वाले निजी	विदेश यात्रा का ब्यौरा	/Details of	Private foreign travel to the	e undertake	en:		
विदेश में रहने की	देशों के नाम जहाँ	प्रयोजन	अनुमानित खर्च (यात्रा/ भोजन/	निधि स्रोत	अभियुक्तियाँ		
अवधि	जाना चाहते हैं	Purpose	आवास, वीजा,फुटकर खर्च	Source	Remarks		
सेतक	Name of Foreign		आदि	of funds			
Period of abroad	Countries to be		Estimated expenditure				
from to	visited		(Travel Board / lodging,				
			Visa, misc. etc.)				

7. गत एक वर्ष में किए गए पिछले निजी विदेश यात्रा का ब्यौरा, यदि कोई (मद सं.6 के अनुसार)
Details of previous private foreign travel, if any undertaken during the last one year (as under item No.6)

हस्ताक्षर / Signature :

नाम / Name

पदनाम / Designation :

दिनांक / Date

<u>कृ.पृ.उ./PTO</u>

#### प्रमाणपत्र / CERTIFICATE

cation are verified from service recordand
handa a sandanada basada
to a subsequence and the control of a control of
bearing good moral character.
े नहीं है। g or contemplated againstMr./Mrs./Ms.
न करने की संस्तुति की जाती है।
be accorded to obtain passport/going abroad. स्थिति में स्वीकृति प्रदान की जाएगी। उक्तअवधिमें बिना किसी स्थानापन्न के चलाया जाएगा।
and will be sanctioned if permission is
during the said period and theVidyalaya
उपायुक्त के हस्ताक्षर
Siganature of Deputy Commissioner
केविसं, क्षेत्रीय कार्यालय / KVS, Regional Office
हाँ जाना चाहता है उस देश का नाम) में रहते हुए
गार आदि मामले में भाग नहीं लूंगा/लूंगी।
employment etc. for gainful purpose
(name of the foreign country
में रहते हुए उत्कृष्ट आचारण एवं
duct and integrity during my stay at
देय राशि का भुगतानभारतीय रुपयों में कियाजाएगा
my dues shall be paid in Indian rupee. _(विदेश का नाम) में मेरे कृत्य/ क्रिया-कलापों/चाल-चलन से
बनेंगे।
the cause ofdefamation to India.
ड्यूटी पर वापस आऊँगा/आऊँगी तथा किसी भी स्थिति में
त पर ड्यूटी ग्रहण नहीं कर पाता/पाती हूँ, तो मेरे बारे में
दे दिया है और अपने पद पर कोई दावा नहीं कर सकूँगा

कर्मचारी के हस्ताक्षर पदनाम व दिनांक सहित employee with Designation&Date signature of the

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

## अनुमति पत्र / PERMISSION LETTER (एक महीने के लिए विधिमान्य /VALID FOR ONE MONTH)

	के.स.स्वा.से.चिकित्सालय सं/CGHS DISPENSARY NO संदर्भ सं/REF. NO				
	प्रवेश/संदर्भ/जाँच के लिए FOR ADMISSION/REFERENCE/INVE	STIGATION			
	सेवा में/To चिकित्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, ————————————————————————————————————				
<u>रोगी</u>	का विवरण / PARTICULARS OF THE PATIENT				
1	रोगी का नाम / Name of the Patient				
2	लिंग / Sex				
3	आयु / Age				
4	सरकारी कर्मचारी का नाम / Name of the Govt. Servant				
5	पदनाम / Designation				
6	स्थान जहाँ कार्यरत हैं / Place of duty				
7	कर्मचारी के साथ संबंध / Relationship with Employee				
8	Nature of illness/investigation				
9	Investigation / Consultation/Admission/Indoor treatment				
10	Referred by Doctor/CGHS Dispensary				
11	के.स.स्वा.सेपहचान पत्र सं/CGHS Identity Card No.				
12	परिलब्धियाँ Emoluments				
13	निवासीय पता एवं फोन नं.				
	Residential address and phone number				
बिल	गिश गेगी से ले ली जाए। चॅंकि कर्सचारी के सस्ता से लाभार्थी हैं व	मिलिए के म म्ता	मे दवारा अनुमोदित दर		

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 employeeat 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

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

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)

1.	(a) सीजीएचएस कार्ड धारक प्रमुख का नाम	:
	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/DiagnosticCentre/	
	ImagingCentre 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	
	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.	क्या इलाज आपातकाल में कार्य गया था	:
	Whether treatment was taken in emergency	

7.	क्या इलाज के लिए पहले से अनुमति ली गई थी	:
	Whether prior permission was taken for the trea	atment
8.	क्या किसी स्वास्थ्य/चिकित्सीय बीमा योजना के अंशदाता	₹, :
	यदि हाँ, किया गया दावा/प्राप्त राशि	
	Whether subscribing to any health/medical insur	rance
	Scheme, if yes, amount claimed/received	
9.	लिए गए चिकित्सीय अग्रिम का विवरण, यदि कोई	:
	Details of Medical Advance taken, if any	
10.	किए गए दावा की पूर्ण राशि/Total amount claimed	:
	(a) ओपीडी ट्रीटमेंट/OPD Treatment	
	(b) इनडोर ट्रीटमेंट/Indoor Treatment	
	(c) टेस्ट/इनवेस्टिगेशन Test/Investigation	
11.	बैंक का नाम	्बचत बैंक खाता सं
	शाखा एमआईसीआर कोड	आईएफ़एससी कोड
	Name of the Bank	S.B. A/c No
	Branch MICR Code	IFSC Code

#### घोषणा/ DECLARATION

में घोषणा करती/करता हूँ कि आवेदन पत्र 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 विधिमान्य था। नियम के तहत मिलने वाले प्रतिपूर्ति से मैं सहमत हूँ।

I hereby declare that the statements made in the application are true to the best of my knowledge and belief and the person for whom medical expenses were incurred is wholly dependent on me. I am a CGHS beneficiary and the CGHS Card was valid at the time of treatment. I agree for the reimbursement as is admissible under the rules.

दिनांक/Date:	सीजीएचएस कार्ड धारक प्रमुख के हस्ताक्षर
स्थान/Place:	Signature of the Principal CGHS Card Holder

#### स्थापना बिलों को छोड़कर अन्य दावों के भुगतान हेतु मानक प्रपत्र STANDARD FORM FOR MAKING PAYMENTS OF CLAIMS OTHER THAN ESTABLISHMENT BILLS

वाउचर	सं.	1	VOUCHER	No.

#### दिनांक/Dated

1.	फर्म/दावेदार का नाम/Name of the firm / claimant :	
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:	
5.	क्या निधि उपलब्ध है Are funds available? :	
6.	क्या यह प्राचार्य के अधिकार क्षेत्र में है या केविसं से संस्वीकृत ले ली गई है।(बाद के मामले में केविसं की संस्वीकृत सं. 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- (अ) कोटेशन सं. एवं दिनांक/Quotation No. and date :	
8.	कोटेशन/ क्रय आदेश के संदर्भ में क्या अध्यापक(प्रभारी) द्वारा बिल की : जाँच कर ली गई है तथा इसकेबाबत 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 ?	
9.	क्या अधीक्षक/प्रधान लिपिक/प्र./अ.श्रे.लि.द्वारा हिसाब की जाँच कर ली गई है और उनसेतत्संबंधी प्रमाणपत्र ले लिया गया है ? Have the arithmetical calculations been checked bythe Supdt./H.C./U.D.C./L.D.C. and his certificate to that effect obtained?	:
10.	क्या स्टॉकधारी से स्टॉक प्रमाणपत्र ले लिया गया है?	:
	Has the Stock Certificate been obtained from the Stock Holder?	

11.	सेवाओं के लिए: क्या कार्य को संतोषपूर्ण ढंग सेनिपटाया गया है :
	प्राचार्य के हस्ताक्षर
	Signature of Principal
12.	रु (रुपये
	)के लिए पास किया गया।
	Passed for Rs(
	)
13.	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

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

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
		टैक्सी, स्कूटर, बस आदि	सामान का वजन	
Date	Particulars of expenditure For	Mode of conveyance	Mileage in KM/	Amount
	which conveyance was hired	Taxi, Scooter, Bus etc.	weight of goods	

प्रमाणित किया जाता है कि / Certify that :-

- 1. किए गए दावें 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 समयोपरि 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. ड्यूटी 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 isalso 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

नोट: 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 handlescash work.

-

1.	श्री/श्रीमती _	को
		महत्वपूर्ण कार्यालय कार्य हेतु 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.

- 3. अत्यावश्यक कार्य होने के कारण लोक सेवा हित में टैक्सी/स्क्टर/टोंगा किराए पर लेना आवश्यक था। The hiring of taxi/scooter/tonga was necessary in the interest of public service dueto 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 limitofRs.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 अनुमित नहीं दी गई थी।

  He was not permitted under (SR 73) to draw daily allowance at full or reduced rates after hiscontinuous halt of ten days at temporary headquarters (under SR 74 (a)).
- 6. ड्यूटी निष्पादन हेतु 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 anyspecial remuneration for the purpose of the duty which necessitated the journey.
- शाखा अधिकारी के विशेष आदेश पर उन्हें ड्यूटी के सामान्य घंटों के बाद उनके निवास स्थान से कार्यालय बुलाया गया था।

He was summoned to office from his residence outside the ordinary hours of duty under thespecial 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 (स्कूटर या टैक्सी जहाँ जानेकेलिए बस सेवा उपलब्ध हैं) तो ऐसी स्थिति में राजपत्रित अधिकारियों के मामले को विशेषरूप से ऐसे अधिकारीद्वारा हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो प्रशासनिक सह- लेखा अधिकारी के पद सेकम 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 taxifor the places connected by bus), the certificate should invariably be signed by an officer notbelow 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 हुए अन्य फुटकर आकस्मिक खर्च को वाहन किराया बिल के साथ न जोड़ा जाए, बल्कि अलग से प्रस्तुत किया जाए।

The claim for other petty contingent expenditure incurred during tours should not be included inconveyance hire bill but should be submitted separately.

वाहन बिल रजिस्टर के पेज		_परक्र.स	_में प्रविष्टि की गई है।
Entered in the conveyar	nce bill register on page	eat SI.	No

दावेदार के हस्ताक्षर एवं दिनांक। Signature of claimant and		
रु (रुपये		) के भुगतान हेतु पास किया गया।
Passed for payment of Rs.	(Rupees	)

प्राचार्य/	PRINCIPAL
केवि/ KV	

प्रेषक/ From:			
श्री/श्रीमती/क् _			
केंद्रीय विद्याल	ाय		
सेवा में/ To			
प्राचार्य/ The F	Principal		
	· 		
विषय/Sub: <u>Se</u>	ettlement of advance /	अग्रिम का निपटान	
महोदय/महोदय	T/ Sir/madam,		
मैंने			के खर्च हेतु दिनांक
	(रुपये		)
अग्रिम राशि र्ल	गी है। अग्रिम के पूर्ण निपत	टारे हेतु निम्न प्रकार लेखा प्रस्त्	नुत है:-
Ι		tool	k an advance of Rs
(Rupees			)
on	to inc	ur expenditure in connecti	ion with
	In full se	ttlement of advance, I furn	nish the statement of account below
क्र.सं./S.No.	बिलसं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
विधिवत प्रमापि	गेत बिल संलग्न है।The I	oills are attached here wit	h duly certified.
भवदीय/Yours	Faithfully		

□कार्यालय प्रयोग हेतु/For Office use:

प्रवेश सं./Admn. No	दिनांक/Date
---------------------	-------------

# वास्तविकता व आचरण प्रमाण-पत्र BONAFIDE CERTIFICATE

	प्रमाणित किया जाता है कि कु					
पुत्र/पुत्री						
दिनांक	से	तक इस	केंद्रीय	विद्यालय	के छात्र थे / छात्रा	थीं।
उन्होंने	इस केंद्रीय विद्यालय में कक्षा	से			_तक अध्ययन किय	ा है।
	This is to certify that Master / kumari					
Son/da	aughter of					
Was a	a student of this Vidyalaya for the period	from			_to	
He/Sh	e studied at this Vidyalaya from class			to_		·
	उनका आचरण अच्छा है /He / S	She bear	s goo	d conduc	<u>:t.</u>	
	विद्यालय रिकॉर्ड के अनुसार उनकी जन्मतिथि _					<u></u>
(शब्दों	में					)
	er date of birth as per Vidyalaya records					
(in wo	arde					١

कार्यालय मोहर/OFFICE SEAL

प्राचार्य/PRINCIPAL

#### स्थानांतरण प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR TRANSFER CERTIFICATE

1. प्रवेश संख्या/Admiss	sion No:	जन्म तिथि/Date of Birth:					
		- (जन्म प्रमाणपत्र के अनुसार as in Birth Certificate)					
2. विद्यार्थी का नाम N	lame of the Student	· ·					
(विद्यालय रिकॉर्ड के अन्	नुसार/As per School record)						
	er's Name						
	नुसार/As per School record)						
	er's Name						
(विद्यालय रिकॉर्ड के	अनुसार/As per School record)						
	ent Class:अनुभाग/Se	ction:शक्षणिक सत्र/Acad	emic year:				
6.स्थानीय पता/Local <i>I</i>	Address						
7. छोड़ने का कारण एवं प्रवेश के लिए इच्छित स्थान							
Reason of withdraw	al and intendedStation of ad	mission					
आवेदन की तिथि:		माता/पिता के हस्ताक्षर					
Date of Application		Mother's/Fath	ner's Signature				
	~ ~ ~ _ ~	/ No Door Ocalification					
	कुछ भी देय नहीं प्रमाणपत्र						
	कि विद्यार्थी को दिए गए सामान						
Certified that the Articles issued to the student have been duly returned.							
शा.एवं स्वास्थ्य शि.अ.	पस्तकालय अध्यक्ष	एनसीसी प्रभारी बस प्र	भारी				
(P&HE)	(Librarian)	(NCC in-Charge)	(Bus Incharge)				
,	,	, ,	, ,				
सहकारिता	स्काउट/गाइड	भौतिक विज्ञान छात्रावास प्रभारी	Ì				
(Coop. Store)	(Scout / Guide)	(Physics)	(Hostel I/C)				
रसायन विज्ञान	जीव विज्ञान 🛮	कार्यानुभव अ.	सदनाध्यक्ष				
(Chemistry)	(Biology)	(Work Exp.)	(House Master)				

#### कक्षा अध्यापक के उपयोग हेतु For the use of Class Teacher

प्रमाणित किया जाता है कि सम्पूर्ण देय र	राशि रु.	इस माह में				
रसीद सं	दिनांक	द्वारा प्राप्त किया गया।				
Certified that all dues of Rs	during the	month of				
bearing the Receipt No	date	have been received.				
प्रवेश सं	कक्षा	में उत्तीर्ण /अनुत्तीर्ण (एकबार/दोबार)				
Admission No	Result: Passed/Faile	ed(once/twice)in Class				
कुल बैठकों की संख्या / Total Meetings	s held					
कुल बैठकें जिनमें उपस्थित रहे / Total ।	Meetings attended					
विद्यार्थी की विद्यालय में अंतिम उपस्थि	ति की तारीख					
Student'sLast date in Vidyalaya						
कक्षा अध्यापक/ सह-कक्षा अध्यापक के हस्ताक्षर  Signature of Class Teacher / Co-Class Teacher						
प्राचार्य/ Principal दिनांक/ Date:						
IGनाक/ Date:						

प्रवेश सं./Admn. No	दिनांक/	Date			
	वार्षिक स्टॉक जाँच प्रम	गण-पत्र <u> </u>			
ANNUAL	STOCK CHECKING				
प्रमाणित किया जाता है कि नि		ग्ररा			
কা	स्टॉक र	जिस्टर के साथ प्रत्यक्ष रूप			
प्रमाणित किया जाता है कि सं	लग्न सूची में दी गई वस्त्				
में हैं। स्टॉक रजिस्टर में दी गई सभी व ज्यादा नहीं पायी गई।	ास्तुएँ स्टॉक में मौजूद हैं।	स्टॉक रजिस्टर के अनुसार व	कोई भी वस्तु कम -		
स्टॉक में निम्नलिखित वस्तुएँ व	कम - ज्यारा पागी गर्द। (१	नो त्याय न हो उसे काट दिर	ग नगर/पानार्थ दवास		
स्टॉक रजिस्टर की सभी प्रविष्टियों का		मा साणू ण हा उस पगट ।५५	ता आर्भुजायाय प्यारा		
Certified that we the	following checker ha	ve physically checked	d the stock of		
	with	Stock	k Register.		
We certify that all the arti	icles excepting mention	ned in the attached list	are in the good		
condition. All the articles mention	ned in the stock regis	ster are present in the	stock. We have		
found no excess / or shorting in					
We have found the follow	-	-	strike off which		
	_				
is not applicable) All the entries i	II the stock negister in	lave been allested by the	ie Filicipai.		
स्टॉक रजिस्टर/Stock Register:					
~	पष्ठ/Frompage	से/to	तक.		
,		,,,,,,,	,····		
अनुपभोज्य/Non-Consumable;	पृष्ठ/Frompage	से/to	तक.		
जाँचकर्ता के हस्ताक्षरü/Signature of checker :					
Silvariti ar extingituroligitature of t	CHECKEL .				
1.					
2.					
3.					

प्रभारी के हस्ताक्षर/Signature of Incharge

#### भंजनगर /BHANJANAGAR

# 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.	पदनाम/Designation								
4.	वर्तमान बैंड पे एवं ग्रेड पे/Present Band Pay and grade Pay								
5.	केविसं में नियमित प्रारंभिक नियुक्ति की तारीख संवर्ग सहित								
	Date of initial appointment with cadre in KVS on regular								
	basi	S							
6.	वर्तम	ान पद/संवर्ग र	में नि	युक्ति की तारीख					
	Date	e of initial a	ppoir	ntment to the present Post/Cadre					
7.	क्या	वर्तमान पद प	ार नि	युक्ति:					
	Whe	ether appoin	tmen	t to be present Post :					
	a)	पदोन्नति/ P							
	b)	विभागीय परी	ोक्षा व	ह द्वारा /Through Dpt. Examination					
	c)			रा /Through open Advertisement					
8.		वर्तमान पद/ः	संवर्ग	में वरीयता संख्या					
	Seniority Number in the present Post / Cadre								
9.	शैक्षिक योग्यता / ACADEMIC QUALIFICATION								
		र्ग परीक्षाएँ		संस्थान/विश्वविद्यालय का नाम		गरीक्षा उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी	प्रतिशत
	EXAMS PASSED			NAME OF THE INSTITUTION/ UNI.		EAR OFPASSING		DIV.	PER.
10.	व्यावसायिक योग्यताएँ / PROFESSIONAL QUALIFICATIONS								
11.	क्या	निम्न स्तर प	र नि	युक्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मू	्ल प	ाद पर			
		क्ति की तारीख		3					
	Whe	ether appoin	ted i	n substantive capacity inlower post	/cac	Ire, if so,			
	date	from which	app	pointed in substantive capacity					
12.	वर्तम	ान विद्यालय	में स	थानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए वे	निव	का विवरण			
	DET	AILS OF KV	s SE	RVED PRIOR TO THE TRANSFER T	0 1	THE PRESENT	VIDY	YALAYA	
	विद्यालय पद/संवर्ग जिसपर कार्य किया सेवा :					अवधि तारीख सहि	-		
	VIDYALAYA POST/CADRE IN WHICH SERVED DURA			RATION OF SER	/ICE	WITH [	DATES		

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

1	क्या	कर्मचारी को संगठन के निबंधन /शर्तें स्वीकार्य हैं।		
		te Whether The Employee has accepted the terms and		
		conditions of appointment by the Sangathan.		
2	कर्मचारी ने परिवीक्षा अविध सफलतापूर्वक पूरी कर ली है या इसे बढ़ा दिया			
		है। परिवीक्षा रिपोर्ट । एवं ॥ इस कार्यालय को भेजी गई है अथवा नहीं,		
		ते भी सूचना दी जाए।		
		te Whether The Employee hasSUCCESSFULLY		
		MPLETED the period of probation or it has been extended.		
	Als	o, state whether the Probation Report I and II have been		
	sen	t to this Office.		
3	कर्म	चारी के नियुक्ति प्रस्ताव में क्या कोई विशेष निबंधनों/शर्तों का उल्लेख		
		ा गया है ।(यदि हाँ, विवरण दिया जाए)		
	Sta	te Whether there was/were any specific conditions / terms in		
	the	letter of appointment to the Employee (if so, give details)		
4	क्या	कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई की जानी अपेक्षित है		
	Sta	te Whether any disciplinary proceedings are contemplated /		
	per	ding / finalized against the Employee.		
5.	क्या	निम्नलिखित दस्तावेज़ प्राप्त किए गए हैं और उन्हें रिकॉर्ड में रखा गया है।		
	Wh	ether the following documents have been obtained and kept on record.		
	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 theEmployee		
6.		पता संख्या, यदि आबंटित/Seniority Number,ifallotted		
7.		सं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड		
		ployee Code allotted under PIS of KVS		
8.	प्राच	ार्य की संस्तुति/Recommendation of the Principal		

### भंजनगर /BHANJANAGAR

### घोषित गृह नगर में परिवर्तन हेतु आवेदन पत्र 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	दूरभाष/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 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
	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 संपत्ति है	
	Are you member of a joint family having such	
	property there at the place now proposed	
13	क्या आपके सगे संबंधी वहाँ रहते हैं	हाँ/Yes/ नहीं/No
	Whether your near relatives are residing there	
14	उनके साथ संबंध/What is the relationship	
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	
	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	

क्र.सं.	आपके साथ परिवार के सदस्यों की नाम / Name	,	आय् / Age	संबंध / Relation
SI.N			3 / 19	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
स्थान	clare that the above information  / Place:  示/Dated:	(आवेदक के हस्ताक्षर/SIGN		
	प्रमाणित किया जाता है कि श्री/ ाम) वाकाल में पहले गृह नगर में परिव	द्वारा दी गई सूचना उनव		
This (Des	is certified that particulars fullig)	rnished by Sh/Smt/Ms are correct a	s per his/her serv	
दिनांव	ғ/Date	केवि/Ken	driya Vidyalaya	(प्राचार्य / Principal  (मुहर /Seal
_	ति के साथ प्रतिहस्ताक्षर			
COU	NTER SIGNATURE WITH RECO	MMENDATIONS		

उपायुक्त DEPUTY COMMISSIONER (मुहर/Seal)

### भंजनगर /BHANJANAGAR

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

1. अध्यापक का नाम व पदनाम	
Name of the Teacher & Designation:	
2. अवलोकित कक्षा एवं घंटा	
Classroom observed & period :	
3. विषय विभाजन योजना के अनुसार क्या अध्यापक ने पाठ्यक्रम	पूरा कर लिया है
Has the teacher covered the syllabus as per split up p	
4. क्या अध्यापक डायरी अद्यतन है	
Is the teacher diary up-to-date? :	
5. सत्र में कम से कम एक बार सेकंडरी एवं दो बार	<u>गुणवत्ता-टिप्पणी /Comments on quality:</u>
मिडिल व प्राइमरी अनुभागों के लिखित कार्य	
जाँच करने में तारतम्यता बनाई रखी गई है	
Has the frequency been kept for checking the	
written work at least once for secondary and	
twice for middle and Primary Section?	
6. दिए गए परियोजना कार्य का मूल्यांकन एवं टीका-टिप्पण	
Evaluation of project work and comments	
Regarding the type of projects given	:
7. कक्षा में पढ़ाने एवं पढ़ाने की पद्धति-प्रबंधन	
का विशेष अवलोकन	
Specific observation about the classroom	
Teaching and methodology management	:
8. क्या अध्यापक द्वारा मंदबुद्धि बच्चों की पहचान की गई है	
तथा समस्या निवारण हेतु विशेष उपाय किए गए हैं।	
Has the teacher identified slow learners	
And taken specific remedial action	:
9. अध्यापक के बारे में अन्य कोई टीका-टिप्पणी	
Any other observation about the teacher	

अध्यापक के हस्ताक्षर Signature of the teacher निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Inspecting Officer

## भंजनगर /BHANJANAGAR

सामान को अनुपयो	गी घोषित करने व	ाली समिति के बै	<u>ठक के कार्यवृ</u>	त केंद्रीय विद्याल	य,	
विद्या	त्रय प्रांगण में दिनांव	क	को		आयोजित	
Minutes of the	Meeting of th	e condemnat	ion Board	KENIDDIVA VII		
	_					
Bhanjanagar	neid on	c	il	in the Sci	iooi premises.	
	MBERS PRESE	NT:				
(1)		(2)		(3)		
सामान को अन्पयोगी	घोषित करने वाली	ा समिति के बैठक <sup>,</sup>	का आयोजन 1	देनांक	किया गया	और
प्रत्येक विभाग के लि	ए निम्नलिखित प्रस	ताव पारित किए व	गए:-			
The meeting of	the condemnat	ion board held	d on		and the follo	wing
resolutions were p	passed regarding	each departme	ent:			
1.समिति द्वारा अनु	पयोगी घोषित किए	ए जाने वाले सभी	सामान का	प्रत्यक्ष सत्यापन ए	वं जाँचिकया गया	और
संतुष्टि व्यक्त की ी						
₹		ч ч	3		•	मात्र)
के लागत वाले सामान		षित किया जा स	कता है। विवर	ण निम्नप्रकार है :-		,
The Board physic	=					that
the item become	-					
consisting Rs						only)
may be condemne	•					,
1		3				
2						-
3						-
4						-
E						-
						-
7						-
-				कलयोग / Grand	Total	-
			,	इस्ताक्षर / Signat		
(1)		(2)		(3)		
स्थान/ Place:						
दिनांक / Date						
स्टॉक धारक के हस्त			K HOLDER	S:		
1					1	
					_	
	5		6		7	

पत्र सं.21020-8/20	/केवि (है.सं.)	दिनांक/ Date :
सेवा में/ To		
	_	
विषय:	_	
Sub: Inviting of quo	tation for purchase of	reg.
महोदय/Sir		
इस कार्यालय मे	र्ने निम्नलिखित सामग्री खरी	दिने की आवश्यकता है :-
This Office is	s required to purchase	the followingitems:-
<u>क्र.सं./S.No.</u>	<u>सामग्री का नाम/</u>	Name of the items
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
आपसे	साम	ग्गी हेतु प्रत्येकसामग्री के लिए निम्नतम दर पर कोटेशन भेजने
		्र रा कोट किए गए दर में सभी प्रकार के कर जैसे विक्रय कर,
		ा जाए, यदि कोई, साथ में उपरोक्त सामग्री की आपूर्ति के लिए
•		iद लिफाफे में कोटेशन दिनांकतक या
इसके पहले इस कार्याल	य को प्राप्त हो जाने चाहिए	, जिसके ऊपर "
		सामग्री की आपूर्ति हेतु कोटेशन"लिखा होना चाहिए।
You are requ	uested to submit your	quotation for each item indicating the lowest rate for items and the rate quoted by you should
be inclusive of all t	the taxes like surcharg	e on sale tax, turn-over tax & VAT etc., if any with
period of time requ	ired for supplying the	above material. The quotation in a sealed cover duly
superscribed as "QU	JOTATION FOR THE	SUPPLY OF
•	• •	each this office on or before
व्यक्तिगत रूप से दिए जाएगा।	जाने वाले कोटेशन को २	न्वीकार नहीं किया जाएगा और अपूर्ण कोटेशन रद्द कर दिया
Quotations by hand	will not be accepted a	and incomplete quotations are liable for rejection.
		भवदीय/ Yours Faithfully

)

प्राचार्य /PRINCIPAL

## 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.	पदनाम/Designation								
4.	वर्तम	वर्तमान बैंड पे एवं ग्रेड पे/Present Band Pay and grade Pay							
5.	केविर	मं में नियमित प्र	प्रारंभि	क नियुक्ति की तारीख संवर्ग सहित					
	Date	e of initial app	point	tment with cadre in KVS on regu	ılar				
	basi	S							
6.	वर्तम	ान पद/संवर्ग में	नियु	कित की तारीख					
	Date	e of initial app	poin	tment to the present Post/Cadre					
7.	क्या	वर्तमान पद पर	निय्	पुक्ति:					
	Whe	ther appointn	nent	to be present Post					
	a)	पदोन्नति/ Pro	omot	ion					
	b)	विभागीय परीक्ष	ता के	द्वारा /Through Dpt. Examination					
	c)			रा /Through open Advertisement					
8.		वर्तमान पद/संव	वर्ग ग	में वरीयता संख्या					
				er in the present Post / Cadre					
9.				EMIC QUALIFICATION					
		िपरीक्षाएँ		संस्थान/विश्वविद्यालय का नाम		परीक्षा उत्तीर्ण व		श्रेणी	प्रतिशत
	EXA	MS PASSED		NAME OF THE INSTITUTION/ UNI	۱. '	YEAR OFPAS	SSING	DIV.	PER.
10.	ट्या	तमागिक गोरगट	 गाउँ /	PROFESSIONAL QUALIFICATION	ONS	<u> </u>			
11.	क्या निम्न स्तर पर नियुक्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल पद पर								
		क्त की तारीख	ن. ع		ζ.,				
	3		ed in	substantive capacity inlower pos	st/cad	dre, if so,			
				pinted in substantive capacity					
12.				ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए	केवि	का विवरण			
	DETAILS OF KVs SERVED PRIOR TO THE TRANSFER TO THE PRESENT VIDYALAYA								
	विद्य	गलय '	पद/सं	वर्ग जिसपर कार्य किया	सेवा	अवधि तारीख	सहित		
	VIDY	/ALAYA I	POS	T/CADRE IN WHICH SERVED	DUI	RATION OF S	ERVICE	WITH [	DATES

### भाग-ब (कार्यालय प्रयोग हेतु) / 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				
	con	nditions of appointment by the Sangathan.				
2	कर्म	चारी ने परिवीक्षा अवधि सफलतापूर्वक पूरी कर ली है या इसे बढ़ा दिया				
	गया	ा है। परिवीक्षा रिपोर्ट I एवं II इस कार्यालय को भेजी गई है अथवा नहीं,				
	इसव	की भी सूचना दी जाए।				
	State Whether The Employee hasSUCCESSFULLY COMPLETED					
	the	period of probation or it has been extended. Also, state				
	whe	ether the Probation Report I and II have been sent to this				
	Offi	ice.				
3	कर्म	चारी के नियुक्ति प्रस्ताव में क्या कोई विशेष निबंधनों/शर्तों का उल्लेख				
	किय	ग गया है ।(यदि हाँ, विवरण दिया जाए)				
	Sta	te Whether there was/were any specific conditions / terms in				
	the	letter of appointment to the Employee (if so, give details)				
4	क्या	कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई की जानी अपेक्षित है				
	Sta	te Whether any disciplinary proceedings are contemplated /				
	per	nding / finalized against the Employee.				
5.	क्या	ि निम्नलिखित दस्तावेज़ प्राप्त किए गए हैं और उन्हें रिकॉर्ड में रखा गया है	·I			
	Wh	ether the following documents have been obtained and kept	on record.			
	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 पूर्ववृत 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 theEmployee				
6.		यता संख्या, यदि आबंटित/Seniority Number,ifallotted				
7.		सं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड				
		ployee Code allotted under PIS of KVS				
8.	प्राच	ार्य की संस्तुति/Recommendation of the Principal				

### 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 आयु / 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 50/55vrs.(50vrs in case of Group	

7. नोटिस अविध 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

A & B,55yrs.in case of Group C & D Employee)

- 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 अवधि जैसे निजी मामलों पर असाधारण छुट्टी, अकार्य दिवस अवधि, बड़े दंड पर निलंबन अवधि 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.केविसं 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

11.कुल सेवा अवधि (4-10)/Total Length of service (4-10)	:
12.कुल योग्य सेवा अवधि (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

प्रमाणित किया जाता है कि इस विद्यालय के/की कर्मचारी	
श्री/श्रीमती/क्	के
उपरोक्त ब्यौरे का मैंने स्वयं उनकी सेवा पुस्तिका एवं वैयक्तिक पत्रावली से सत्यापन किया और सही पाया	
Cerified that the above details are verified by me personally from the Service Boo	k and
Personal file of Sh/Smt./K	
of this Vidvalava and found correct	

# 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 उल्लेख करें	
	Have any defects been noticed? If so, what	
	are those defects	
स) c)	कमियों को दूर करने और आवश्यक सुधार दिखाने	
	हेतु अवसर प्रदान करने की दृष्टि से नियुक्त व्यक्ति	
	को क्या मौखिक या लिखित रूप में सूचित 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	
T) -1\	improvemennt?	
द) d)	मौखिक या लिखित सूचना का परिणाम ?	
	What are the results of such verbal or	
	written communications?	

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?	
ৰ)	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	
	आचरण 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 संलग्न की जाए,	
	ताकि नियुक्ति के निबंधन और शर्तों को ध्यान में रखते	
	हुए केविसं 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 संस्तृति Assistant Commisioner remarks and recommendation

> सहायक आयुक्त के हस्ताक्षर Signature of Assistant Commissioner

दिनांक/Date		
16 A166/11210		

### भंजनगर / BHANJANAGAR

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

I.से/F	rom :केंद्रीय विद्यालय/Kend	driya Vidyal	aya			
Ⅱ.में/ <sup>-</sup>	To :केंद्रीय विद्यालय/Kendri	ya Vidyalay	a			
III वि	द्यार्थी/विद्यार्थियों का ब्यौरा/	Particulars (	of Student(s)			
豖.	विद्यार्थी/विद्यार्थियोंका	श्रेणी	कक्षा एवं सेक्शन जिसमें	वर्तमान केवि में प्रथम प्रवेश	केवि में प्रारम्भिक	
सं.	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. <u>3</u>	विभावक का ब्यौरा/Particula	rs of Pare	nt/Guardian:	,		
a	a) अविभावक कानाम Name	e of Parent	Guardian:			
t	) पदनाम/Designation :					
c) कार्यालय का पता / Office address :						
c	l) आवासीय पता/Residenti	al address	:			
V. ₹	थानीय स्थानांतरण का कारण	(दस्तावेजी प्र	 गमाण लगाए जायें) :			
	सआवेदनपत्र के साथ समर्थक	•	,			
•	जायें					
Reas	sons for seeking Local T	ransfer (sh	ould be supported			
by D	ocumentary evidence) 8	photo cop	ies of supporting			
docu	ments to be enclosed w	ith this app	olication:			

### दिनांक/Date:

### अविभावक के हस्ताक्षर/Signature of the Parent/Guardian

IV. प्राचार्य द्वारा अग्रेषित नोट जहाँ विद्यार्थी पढ़ रहा है/रहे हैं। Forwarding note by the Principal where Student(s) is/are studying at present.

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

V. प्राचार्य द्वारा अग्रेषित नोट वर्तमान में कक्षा की संख्या सिहत जिस केवि में स्थानांतरण चाहते हैं। उनसे निवेदन है कि आवश्यक अनुमोदन हेतु 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 संस्तुति Recommendation of the Deputy Commissioner, KVS, RO, Hyderabad

### भंजनगर /BHANJANAGAR

### संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति

### REIMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

 प्रमाणित किया जाता है कि निम्निलिखित 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	विदयालय का नाम	कक्षा जिसमें	भ्गतान किया गया	किए गए दावे की
Name of the child & Date	जहाँपढ़ रहे हैं	पढ़ रहे हैं	कुल शिक्षा भता	कुल राशि
of Birth	School in which	Class in which	Total Education	Total Amount of
	studying	studying & A/Y	allowance paid	reimbursement
				claimed
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1)	(-/	(-)		(-)
,				
शिक्षा-शुल्क - पूरे वर्ष के लिए 20	D //I/II/II/	IV- सत्र /	l	₹.
Tution fees- for the whole `	/ear 20	/I/II/II/IV- Ter	m/	Rs.
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति	बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	Ť		₹.
Purchase of books (one Se	t/per child/per A/Y			Rs
नोट बुक की खरीद (एक सेट/प्रति	बच्चा/ प्रति शैक्षिक व	र्ष		₹.
Purchase of Note books (or	ne Set/per child/per	A/Y		Rs
वर्दी की खरीद (दो सेट/प्रति बच्च	₹.			
Purchase of Uniforms (Two	Rs			
स्कूल जूतों की खरीद (दो सेट/प्रि	₹.			
Purchase of school shoes (	Rs			
कुल राशि उपरोक्त कॉलम 4 में	रु./Rs.			
2)				
शिक्षा-शुल्क - पूरे वर्ष के लिए 20	D //I/II/II/	IV- सत्र /		रु.
Tution fees- for the whole `	/ear 20	/I/II/II/IV- T	Term/	Rs.
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति		रु.		
Purchase of books (one Se	Rs			
नोट बुक की खरीद (एक सेट/प्रति	₹.			
Purchase of Note books (or	Rs			
वर्दी की खरीद (दो सेट/प्रति बच्च	रु.			
Purchase of Uniforms (Two		Rs		
स्कूल जूतों की खरीद (दो सेट/प्रि	रु.			
Purchase of school shoes (	Rs			
कुल राशि उपरोक्त कॉलम 4 में	भरी जाए / Total to	be filled in colum	n 4 above	₹./Rs.

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 भत्ते का दावा उनके दवारा नहीं किया गया है और न ही किया जाएगा।

My spouse is a Central Govt. servent and that she/he has not claimed/will notclaimed 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 कार्यक्रमके तहत प्रायोगिक कार्य के लिए लिया गया शुल्क, बच्चे द्वारा प्रयोग किया गयासहायक 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)

### <u>माँग -पत्र /INDENT FORM</u>

	दिनांक / Date	विभाग/ Dept	
ाचार्य/	Principal		
द्रीय र्	वेद्यालय/ Kendriya Vidyalaya		
<del>}}</del> / <del>=</del>		च्या समार्थ कार्र केर <del>विकेट</del> न के	
	रे विभाग हेतु निम्नलिखित वस्तुएँ उपल equest you to arrange / to provid		
/vve i	equest you to arrange / to provide	ethe following items/materi	ais ioi oui Dep
क्र.सं.	वस्त् का नाम	अपेक्षित सं	उद्देश्य
S.No	Name of the item	Quantity reuired	Purpose
1			
2			
3			
1			
5			
6			
7			
7			

1

2

3

प्राचार्य की अभियुक्तियाँ / Remarks of Principal

### भंजनगर /BHANJANAGAR

फा. सं.	20	/केवि	दिनांक/ Date
		<u>उपस्थिति प्रमाणपत्र</u>	
		ATTENDANCE CERTIFICATE	

ATTENDANCE CERTIFICATE	
प्रमाणित किया जाता है कि श्री /श्रीमती/कु	
केंद्रीय विद्यालय	
दिनांकको कार्यालयी कार्य(	)
से इस कार्यालय में उपस्थित थे/थीं और उन्हें दिनांक	को कार्य मुक्त किया
गया।	
This is to certify that Sh/Smt./ Km	
of Kendriya Vidyalaya	
has attended this Office onon official duty	in connection with
and relieved on	
वे केविसं के नियमानुसार यात्रा / महंगाई भत्ते के पात्र हैं। He / She is eligible for TA / DA as per KVS rules.	
	( )
	प्राचार्य /PRINCIPAL

हस्ताक्षर/Signature :

# केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA भंजनगर /BHANJANAGAR

# रसीद/RECEIPT

द्वारा	
हेतु रु(रुपये	मात्र) प्राप्त किए।
Received fromPrincipal, Kendriya Vidyalaya	
a sum of Rs(Rupees	only)
towards	
दिनांक / Date :	
हस्ताक्षरü/Signature :	
केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDY	ALAYA
भंजनगर /BHANJANAGAR	
रसीद/RECEIPT	
<b>रसीद/RECEIPT</b> प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय	
प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय	मात्र) प्राप्त किए।
प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय द्वारा	
प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय द्वारा हेतु रु(रुपये	

फा.सं.		दिनांक:			
	सेवा में				
विषय					
महोदय	/महोदया,				 
				 •	
भवदीय	-				
			(	)	
प्रति _					