पत्रांक/No................ दिनांक/Date.......................

**एल.टी.सी. समायोजन फार्म/ LTC ADJUSTMENT FORM**

**भाग-अ/ PART-A**

**(स्थापना अनुभाग द्वारा भरा जाना है/ To be filled in by Establishment Section)**

प्रमाणित किया जाता है कि डा./**श्री/श्रीमती ...................................................................... की सेवा-पुस्तिका में आवश्यक प्रविष्टियां कर दी गई हैं।/**Certified that necessary entries have been made in the Service Book of **Dr./Mr./Mrs........................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| संबंधित सहायक | अधीक्षक | सहायक कुलसचिव (प्रशा.-।) |
| Dealing Assistant | Superintendent | Assistant Registrar[Admin-I] |

**भाग-ब / PART-B**

**(लेखा अनुभाग द्वारा भरा जाना है/ To be filled in by the Bill Section)**

1. अवकाश यात्रा रियायत योजनांतर्गत गणना के बाद देय शुद्ध राशि/The net entitlement on account of Leave Travel Concession works out to `/Rs.………… (रुपये/Rupees……………….………………………………..)

विस्तृत विवरण निम्नवत है/ as detailed below :-

(क) रेलवे/ हवाई/ बस/ स्टीमर किराया/ Railway/ Air/ Bus/ Steamer Fare `/Rs …………………………….

(ख) घटाया आहरित अग्रिम की राशि/Less amount of advance drawn `/Rs …………………………… वाउचर नं. / Vide voucher No………………..……………..दिनांक/ Date …………………….……...

1. यह व्यय, अवकाश यात्रा रियायत शीर्ष खाते से डेबिट किया जाए/ The expenditure is debitable to Leave Travel Concession Head of Account.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| संबंधित सहायक | अधीक्षक | सहायक कुलसचिव (प्रशा.-।) | कुलसचिव | निदेशक |
| Dealing Assistant | Superintendent | Assistant Registrar(Admin-I) | Registrar | Director |