केंद्रीय विद्यालय संगठन

क्षेत्रीय कार्यालय, दिल्ली

अधीनस्थ

केंद्रीय विद्यालयों

के प्रयोग हेतु

द्विभाषी प्रपत्र / फॉर्मेट्स

क्र.सं.	विषय सूची			
1	आकस्मिक / प्रतिपूरक / प्रतिबंधित छुट्टी हेतु आवेदन पत्र / Application for Casual Leave/Compensatory off/RH			
2	छुट्टी हेत् आवेदन पत्र / Application for Leave			
3	शिशु देखभाल छुट्टी हेतु आवेदन पत्र / Application for child care Leave			
4	सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से राशि निकासी हेत् आवेदन प्रपत्र			
•	Application for withdrawal from General provident Fund/Contributory provident Fund			
5	सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से अग्रिम राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र			
	Application for advance from General provident Fund/Contributory provident Fund			
6	त्यौहार अग्रिम / Festival Advance			
7	यात्रा भता अग्रिम हेतु आवेदन / Application for TA Advance			
8	एल टी सी अग्रिम हेत् आवेदन पत्र / Application for LTC Advance			
9	एल टी सी अनुमति प्रदान करने हेत् आवेदन पत्र / Application for grant of permission to avail LTC			
10	एल टी सी लेते समय अर्जित छ्ट्टी नकदीकरण हेत् आवेदन पत्र			
10	Application for encashment of Earned Leave while availing LTC			
11	अग्रिम हेत् आवेदन य Application for Advance			
12	पासपोर्ट लेने के लिए अनापति प्रमाणपत्र जारी करने हेतु आवेदन पत्र			
	Application for "No Objection Certificate" for obtaining Passport			
13	विदेश जाने के लिए अनापति प्रमाणपत्र जारी करने हेत् आवेदन पत्र /			
10	Application for "No Objection Certificate" for going abroad			
14	अनुमति पत्र / Permission Letter / (एक महीने के लिए विधिमान्य / Valid for one Month)			
15	Medical reimbursement claim Form / चिकित्सीय प्रतिपूर्ति दावा प्रपत्र			
16	स्थापना बिलों को छोड़कर अन्य दावों के भुगतान हेतु मानक प्रपत्र			
10	Standard form for making payments of claims other than establishment bills			
17	वाहन भाड़े के आकस्मिक फ्टकर खर्च हेत् वाउचर/Voucher for petty contingent expenditure of conveyance hire			
18	अग्रिम का निपटान / Settlement of advance			
19	वास्तविकता व आचरण प्रमाण-पत्र / BONAFIDE-CUM-CONDUCT CERTIFICATE			
20	स्थानांतरण प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र / Application Form for Transfer Certificate			
21	वार्षिक स्टॉक जाँच प्रमाण-पत्र / Annual Stock Checking Certificate			
22	सेवाएँ स्थायीकरण प्रस्ताव / Proposal for confirmation of services			
23	घोषित गृह नगर में परिवर्तन हेतु आवेदन पत्र / Application for change of declared Home Town			
24	प्राचार्य/उपप्राचार्य/प्रधान अध्यापक द्वारा कक्षा का अवलोकन / Classroom observation by the Principal/VP/HM			
25	सामान को अनुपयोगी घोषित करने वाली समिति की बैठक के कार्यवृत्त केंद्रीय विद्यालय,			
20	दिनांककोआयोजित Minutes of the Meeting of the			
	condemnation Board KENDRIYA VIDYALAYA,Held on			
26	at			
	Inviting of quotation for purchase ofreg.			
27	Proposal for Confirmation of Services / सेवाएँ स्थायीकरण प्रस्ताव			
28	स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति आवेदनपत्र पर अग्रिम कार्रवाई हेत् जाँच-सूची /			
	Check List for processing the application for voluntary retirement			
29	परिवीक्षाधीन रिपोर्ट (शैक्षिक/गैर-शैक्षिक) / Report on probationer (Teaching/Non-teaching)			
30	केंद्रीय विद्यालयों के विद्यार्थियों के स्थानीय स्थानांतरण के लिए आवेदनपत्र			
	Application for Local Transfer of Students of KVs			
31	संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति / Reimbursement of Children Education Allowance			
32	मांग पत्र / Indent Form			
33	उपस्थिति प्रमाण-पत्र / Attendance Certificate			
34	रसीद / RECEIPT			
35	सह-पत्र / Covering Letter			
	ì			

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.	काम करने की तारीख/WORKED ON प्रतिपूरक छुट्टी से संबंधित (Only for Compensatory Leave)	:	
	दिनांक/ DATE	:	आवेदक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF APPLICANT
	1. इससे पहले ली गई आकस्मिक/प्रतिव CL / RH ALREADY AVAILED	बंधित छुट्टी :	
	2. इस समय आवेदित छुट्टी के दिनों NO. OF DAYS OF CASUAL LEA	की संख्या AVE NOW APPLIED :	
	3. आवेदित आकस्मिक छुट्टी के बाद BALANCE AFTER AVAILING TH	•	:
	सहायक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF THE CLERK		
	4दिन की	आकस्मिक/प्रतिबंधित छुट्	्टी की संस्वीकृत दी /नहीं दी जाती
	•	PENSATORY LEAVE SA	ANCTIONED/NOT SANCTIONED.

छुट्टी हेतु आवेदन पत्र /APPLICATION FOR LEAVE

1.	आवेदक का नाम/Name of Applicant	:	
2.	पदनाम/Designation	:	
3.	विभाग, कार्यालय तथा अनुभाग Department, 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 अवधि 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 be prefixd / 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 अर्वा 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। I propose / do not propose to avail myself of		
	year'sduring the		on for the block
	•	-	
11.	. छुट्टी पर रहने का पता/Address during the leave	period:	

(आवेदक के हस्ताक्षर तिथि सहित) (Signature of applicant with date) कृ.पृ.उ./PTO 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
	अट्टी (छुट्टी की प्रकृति)केंद्रीय	सिविल सेवाएँ (छुट्टी)	नियम,1972 के
नियम		के तहत स्वीकार्य है।	
Certified that		(nati	ure of leave)
fordays from _	to		is admissible
under rule		_of the Central Civi	l Sevices:
Rules, 1972.			
सेवा पंजिका के अनुसार शेष अर्जित छुट्	टी दिः	न	
Balance of Earned Leave	days as	s per S/R	

हस्ताक्षर तिथि सहित/पदनाम Signature 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 भता 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.

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	
	<u> </u>	
	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 PERIOD	
	INCLUDING PHONE NO.	

दिनांक Date		आवेदक के हस्ताक्षर Signature of the Applicant
1.	इससे पहले ली गई शिशु देखभाल छुट्टी CCL ALREADY AVAILED	:
2.	इस समय आवेदित छुट्टी की संख्या / अवधि NO. OF DAYS/PERIOD OF CCL NOW APPLIED	:
3.	आवेदित शिशु देखभाल छुट्टी के बाद खाते शेष छुट्टियाँ BALANCE AFTER AVAILING THE CCL NOW APPLIED	:
	सहायक के हस्ताक्षर : SIGNATURE OF THE CLERK	
	4 दिन की शिशु देखभाल छुट्टी कीDAYS CHILD CARE LEAVE SANCTIONED	· ·

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA अगग/Part-I

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

1.	अंशदाता का	ਗਸ/ Name of the subscriber	:	
2.		(विभागीय अनुयोजन के साथ) o. (with Departmental suffix)	:	
3.		Designation /शाखा/ Section/Branch	:	
4.	,	ਸ਼ੇਰਜ ਕੈਂਤ पर वेतन + ग्रेड पे /(Pay in the Pay Band+Grade Pay)	÷	
5.	•	न्रने की तारीख ining service	:	
6.	अधिवर्षिता त Date of su	गारीख uperannuation	÷	
7.		तारीख में अंशदाता के खाते में जमा शेष t credit of the subscriber on the date ion as	:	
8.	(ЗІ/a)	निकासी की अपेक्षित राशि/Amount required as with		v
	(ब/b)	क्या आवेदन नियम 15 (1) (सी) के तहत किया गया है अर्थात, अधिवर्षिता की तारीख से एक वर्ष पूर्व	:	हाँ/Yes नहीं/No
		Is the application made under rule 15(1) (C),	•	णहागाउ
		That is, one year before the date of superanno	uation	
	(स/c)	यदि नहीं, राशि निकासी का प्रायोजन	:	
		If no, purpose for which the withdrawal is requ	uired	
9.	क्या इस प्रय	ोजन हेतु पहले राशि निकाली जा चुकी है। यदि हाँ, राशि	व वर्ष लिखें:	
	Whether	any withdrawal was taken for the same purpose	e earlier	
	If so, ind	icate the amount and the year.		
दिव	नांक / Dated		हस्ताक्षर / Signa	ature of Applicant
		नाम / Name	3	
		- 11-1 / 14dillo		

भाग/Part-II

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

अंशदाता के खाते जमा शेष

I.		की तारीख को अंशदाता के खाते जमा शेष राशि निम्नप्रकार है:- ce at credit of the subscriber on the date of application is give	ev below:-
	(i)	वर्षमें विवरण के अनुसार खाते में अंत शेष	:
		Closing balance as per statement for the year	
	(ii)	दिनांक से तक मासिक अंशदान करने पर खाते जमा	г:
		Credit fromto on account of	
		monthly subscription	
	(iii)	वापसी/Refunds	:
		Refunds	
	(iv)	शेष बकाया अग्रिम राशि	:
		Amount of advance outstanding	
	(v)	दिनांक सेतक निकाली गई राशि	:
		Withdrawal during the period fromtoto	
	(vi)	खाते जमा कुल शेष राशि	:
		Net balance at credit o	
2.	पहले 3	ाग्रिम राशि लेने का प्रयोजन	:
	Purpos	se for which advance was taken earlier	
			(हस्ताक्षर /Signatu

(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

(हस्ताक्षर /Signature)

सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से अग्रिम राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र Application for advance from General provident 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 of application.....(यदि मालूम है/ if known)

6. पहले अग्रिम 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 राशि का प्रयोजन
 - (a) Purpose for which the advance is required
 - (ब) यदि अग्रिम भवन निर्माण, आदि के लिए अपेक्षित है, निम्न स्चना 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) प्लॉट पूर्ण 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 any Housing Board or any other Government Agency, 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) प्त्र/प्त्री 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
	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)

मैं 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 temporal	ry :
4. ਸ਼੍ਰ ਕੇਰਜ (ਕੇਰਜ + ਸ਼ੁहਂਗ੍ਰ ਕੇਰਜ) 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/व	न उपयोग उद्देश्य की पूर्ति हेतु किया जाएगा। अग्रिम करूंगी। pe utilized for the purpose for which drawn. I
स्थान/Place	आवेदक के हस्ताक्षर
दिनांक/Date	Signature of applicant
कार्यालय टिप्पणी OFFICE NOTE: सहायक/प्र./अ.शे.र्ग	ले. के हस्ताक्षर/Signature of the Asst./UDC/LDC
प्राचार्य की अभियुक्तियाँ:	
Remarks of the Principal	
त्यौहार अग्रिम राशि रु(रुपये)
	मासिक किस्तों में वसूल की जाने वाले राशि की
स्वीकृत प्रदान की जाती है।	
The amount of festival advance Rs(Ru	pees)
Recoverable in ten equal monthly instalment comm	nencing from the month
is sanctioned.	
	प्राचार्य/PRINCIPAL

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

		वाउचर सं./ दिनांक	
		Voucher No./Date) :
1. कर्मचारी का नाम (बड़े अक्षरों में)			
Name of the employee (in capital letters)			
2. पदनाम/Dasignation			
3. ਕੇਨਜ+ਧਫ਼ਕ਼ਸ ਕੇਨਜ/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. <u>अग्रिम का विवरण / Details of Advance</u>			
(अ) आगे की/वापसी यात्रा का किराया (ट्रेन/बस/टैक्सी)			
(a) Onward/Return journey Fare (Train/Bus/Taxi) (ब) दैनिक भत्ता/ Daily allowance		रु./Rs.	
दिन/days @ रु./Rs	की दर	. से रु./Rs.	
(स) सड़क दूरी भता/Road mileage allowance		रु./Rs.	<u>-</u>
कुल योग	/ Total	₹./Rs	
8. आवेदित अग्रिम राशि/Amount of advance requested	d for		₹./Rs
9. शेष अग्रिम राशि का विवरण,यदि कोई/Details of outst	tanding a	dvance, if any	रु./Rs
10.कर्मचारी के हस्ताक्षर तिथि सहित/Signature of the el	mployee	with Date	
<u>भाग- ब / P/</u>	ART- B		
संबंधित सहायक की टिप्पणी / Note of the	Dealing	Assistant (Acc	count Clerk)
(अ/A) बकाया अग्रिम (पूर्ण विवरण)/Outstanding Advanc	e (Comp	lete Details)	रु./Rs
(ब/B) स्वीकृत राशि/Amount Admission	•	•	 रु./Rs
सहायक/प्रवर/अवर श्रेणी लिपिक के हस्ताक्षर तिथि सहित			
Signature of the Asst./UDC/LDC with Date			
<u> भाग- स / P/</u>	ART- C		
अग्रिम राशि रु(रुपये			
		माः	त्र) की संस्वीकृत।
Sanctioned Rs(Rupees			
) only as an advance.
दिनांक/ Date			प्राचार्य/Principal
अग्रिम रजिस्टर के पृष्ठ संख्या पर क्रम र	 प्रंख्या	पः	 र प्रविष्टि की गई
सहायक/प्रवर/अवर श्रेणी लिपिक के हस्ताक्षर/Signature of			

एलटीसी अग्रिम हेत् आवेदन पत्र/ APPLICATION FOR LTC ADVANCE

1. आवेदक का नाम / Name of the applicant (बड़े अक्षरों में/In Block Letters) 2. (अ) पदनाम एवं कर्मचारी संख्या/Designation & staff No. (ब) स्थायी 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. युनिट/कार्यालय जिसमें कार्यरत हैं Unit/Office to which attached वर्तमान पदक्रम वेतन पर मूलवेतन 4. Basic Pay in the present grade 5. विभाग में निय्क्ति की तारीख Date of appointment in the Department 6. सेवा पुस्तिका में दी गई सूचना के अनुसार गृह नगर का नाम Place of Home town 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** गृह नगर / Home town (i) भारतवर्ष में कहीं भी/Anywhere in India (ii) खंड वर्ष जिसमें अब लिया जाना प्रस्तावित है 8. 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

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

में	प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा उपरोक्त दिया	गया
ब्यौरा सत्य और सही	· ·	
l	hereby certify that above particulars	
furnished by me a	are true and correct.	
मैं यह भी वचन देता	हूँ कि यदि मैं प्रस्तावित यात्रा जिसके लिए मैंने अग्रिम लिया है, नहीं कर	पाने
	पूर्ण अग्रिम राशि तुरंत वापस कर दूंगा/दूँगी।	
l also undertake t	to refund the LTC advace in full immediately in case of failure to	
perform the propo	osed journey 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 कर लिया जाएगा।	
l am also aware	that my claim will be forfeited if I fail to submit the bills within 3	
months from the	date of 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	Ť
जाएगी जब किसी प्रव	कार की छुट्टी लेकर यात्रा की जाती है न कि सप्ताह के अंत में आने वाली छुट्	टियों
/ अन्य छुट्टियों / के	वल प्रतिबंधित छुट्टियों के दौरान यात्रा करने पर।	
I also understand	that if the LTC is availed for self the cost is reimbursable only w	hen
the journey is per	formed after availing any kind of leave and not during week-end	
holidays / other h	olidays / 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 x 2) स्वीकृत अग्रिम राशि (3 का 90%) Amount reimbursable to the official (1 x 2) amount of advance admissible (90% of 3) :

संबंधित सहायक Dealing Assistant

1.

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

एलटीसी अनुमति 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. अन्भाग जिसमें कार्यरत हैं Section to which attached
- 4. संगठन में नियुक्ति की तारीख एवं वर्तमान संवर्ग

 Date of appointment in the Sangathan and 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 and fro fare of entitled class viz.ACchair/3AC/2AC/Ist

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

में 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

आवेदक के हस्ताक्षर/SIGNATURE OF APPLICANT

नियंत्रण अधिकारी की संस्तुति /Recommendation of the Controling Authority

एल टी सी लेते समय अर्जित छुट्टी नकदीकरण हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR ENCASHMENT OF EARNED LEAVE WHILE AVAILING LTC

आवदक का नाम / Name of the applicant	:	
पदनाम / Designation	:	
अनुभाग जिसमें कार्यरत हैं Section to which attached	:	
मूल एवं पदक्रम वेतन/Basic Pay and Grade pay	:	
छुट्टी - प्रकार /Nature of leave availed	:	
स्थान जहाँ जाना चाहते हैं / Place of visit	:	
स्वयं के लिए या परिवार के लिए या दोनों के लिए लेना चाहते हैं Availing for self or family members or both	:	
पहले लिए गए एलटीसी नकदीकरण की संख्या No. of occasions EL encashment availed earlier	:	
कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE	USE	
आवेदन की तिथि तक अर्जित छुट्टी शेष EL balance as on date	:	
एल टी सी और छुट्टी नकदीकरण हेतु आवेदित छुट्टियों को मिलाकर घटाएँ जाने पर खाते शेष छुट्टियाँ	:	
Balance of leave after deduction total leave availed for LTC plus leave encashment requested		
पहले लिए गए एल टी सी नकदीकरण की संख्या	:	
No of times availed EL encashment in the earlier occasion		
इस समय आवेदित नकदीकरण Present encashment pertains to		_से संबंधित है _ occasion.
श्री/श्रीमती/कु		
श्री/श्रीमती/कु दिन की अर्जित के खाते में नकदीकरण हेतु ली गईदिन की अर्जित	छुट्टी की प्रविष्टि की	जाए।
EL for days debited to the leave account	of Sh/Smt/Ms	
	towards encash	ment of leave
दिनांक / Dated: आवेदक के हस्त	ाक्षर/SIGNATURE O	F APPLICANT

सहायक/Dealing hand:

प्राचार्य PRINCIPAL

अग्रिम हेतु आवेदन /APPLICATION FOR ADVANCE

प्रेषक/FROM:	
	-
सेवा में/ To	
प्राचार्य/Principal	
केंद्रीय विद्यालय/KV	
विषय : हेत् ३	5 की अग्रिम राशि की मंजूरी संबंधी।
•	reg.
महोदय/महोदया /Sir/Madam	
उपरोक्त विषय के संदर्भ में निवेदन	है कि मुझे
	मात्र
की अग्रिम राशि की मंजूरी प्रदान करें।	
•	mentioned above, kindly sanction me an amount of
Rs(Rupees	only
towards the advance for meeting the	expenditure in connection with
धन्यवाद/Thank You	
av 44iq/ Maiik Tou	भवदीय/Yours faithfully
	(

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

ा. 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, तारीख एवं 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 Countries to be visited	:
9. भ्रमण का प्रयोजन/Purpose of visit	:
10.विदेश में ठहरने की अवाधि Period of stay abroad	:
11.पत्राचार का पता/ Correspondence address	:
12.यदि आवेदन विदेश जाने की अनुमति प्राप्त करने के लिए है, तो पासपोर्ट लेने की अनुमति प्रदान किए गए पत्र की सं. एवं दिनांक 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.	मैं विदेश(कर्मचारी जहाँ जाना चाहता है उस देश का नाम) में रहते हुए
	अर्थोपार्जन की दृष्टि से किसी प्रकार के व्यापार /संविदा /रोजगार आदि मामले में भाग नहीं लूंगा/लूंगी।
	That I will not enter into any business / contract / employment etc. for gainful purpose
	during stay in(name of the foreign
	Country where employee wants to visit.)
2.	मैं में रहते हुए उत्कृष्ट आचारण एवं
	सत्यनिष्ठा का आदर्श कायम रखूंगी/रखूंगा।
	That I shall maintain the decent standard of conduct and integrity during my stay at
3.	 मुझे विदेश मुद्रा में भुगतान नहीं किया जाएगा तथा मुझे देय राशि का भुगतान भारतीय रुपयों में किया जाएगा
	That I shall not be paid in foreign exchange and my dues shall be paid in Indian rupee.
4.	(विदेश का नाम) में मेरे कृत्य/ क्रिया-कलापों/
	चाल-चलन से किसी भी स्थिति में भारत देश की मानहानि का कारण नहीं बनेंगे।
	That my action /activities/movements in
	(name of the foreign country) in no case shall be the cause of defamation 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 बारे में
	बारे में ऐसा माना जाए कि मैंने अपने वर्तमान पद से त्यागपत्र दे दिया है और अपने पद पर कोई दावा नहीं कर
	सकूँगी/सकूँगा।
	That I shall return to my duty immediately after expiry of the leave sanctioned to me and leave
	will not be extended on whatsoever condition. In case I fail to report for duty on the expiry of
	my leave as mentioned above I may deemed to have resigned from my present post and I will
	not have any claim on the post I held.
	कर्मचारी के हस्ताक्षर पदनाम व दिनांक सहित
	signature of the employee with Designation&Date
	<u>प्रमाणपत्र / CERTIFICATE</u>
1.	प्रमाणित किया जाता है कि आवेदन पत्र में दिए गए ब्यौरे का सेवा लेखा से सत्यापन किया गया और सही पाया गया।
	Cerified that the particulars mentioned in the application are verified from service record and
	found correct.
2.	कर्मचारी का नैतिक चरित्र अच्छा है।/That employee is bearing good moral character.
3.	श्री/श्रीमती/कु
	श्री/श्रीमती/कु के विरुद्ध पिछले 10 वर्षों से किसी प्रकार का अनुशासनात्मक/सतर्कता मामला निलंबित/अपेक्षित नहीं है।
	There is no disciplinary / vigilance case pending or contemplated against Mr./Mrs./
	Mswithin last 10 years.
4.	विदेश जाने के लिए पासपोर्ट लेने के लिए आवश्यक अनुमति प्रदान करने की संस्तुति की जाती है।
	It is recommended that necessary permission may be accorded to obtain passport for
	going abroad.
5.	आवेदन में दी गई छुट्टी देय है और अनुमति मिलने की स्थिति में स्वीकृति प्रदान की जाएगी। उक्त अवधिमें
	कर्मचारी की सेवायें छोड़ी जा सकती है और विद्यालय कार्य बिना किसी स्थानापन्न के चलाया जायेगा।
	The leave as mentioned in the application is due and will be sanctioned if permission is
	accorded. The service of employee can be spared during the said period and the Vidyalaya
	work will be managed without substitute.
	-

प्राचार्य के 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 / श्रीमती _ प् _{त्र} / पत्नी श्री	
	ता) केंद्रीय विद्यालय संगठन
में स्थायी/अस्थायी कर्मचारी हैं और इस स	मय वे केंद्रीय विद्यालय
ਸੇਂ	पद पर कार्यरत हैं।श्री/ श्रीमती/कु
श्री/श्रीमती	
भारतीय पासपोर्ट लेने में कोई आपत्ति नहीं लिए पूरी तरह से प्राधिकृत हैं। मैंने पासपे	को प्रमाणित किया जाता है। इस मंत्रालय/ विभाग/संगठन को उन्हें है। अधोहस्ताक्षर कर्ता इस पहचान प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर करने के टि अधिनियम 1967 के धारा 6(2) के उपबंधों को पढ़ लिया है और के मामले में ये लागू नहीं होते हैं।मैं उन्हें भारतीय पासपोर्ट जारी
करने की संस्तुति करता/करती हूँ। प्रमाणि	ोत किया जाता है कि यह संगठन केंद्रीय/राज्य सरकार/ सार्वजनिक
	मती/कु. (कर्मचारी)
का पहचान पत्र सं	
Certify that shri/Smt./Kum	
Son/wife of shri	
	yee of this (office address) KENDRIYA VIDYALAYA
	e) to till date and is at present holding the
	at Kendriya Vidyalaya
Shri/Smt./Miss/Mast.	() (0) : (0) :
is / are a dependent family membe	
to his / her aquiring Indian Passpor Certificate. I have read the provi certified that these are not attract Indian Passport to him/her. It is	his Ministry / Department / Organisation has no objection to the undersigned is duly authorized to sign this Identity sions of Section 6(2) of the passports Act, 1967 and ed in case of this applicant. I recommend issue of an escertified that this Organisation is a central /State traking / Statutory body. The identity Card number of Shri
is (En	
संदर्भ सं एवं / Ref. No. & दिनांक / date	हस्ताक्षर/Signature प्राचार्य का नाम/Name of the Principal पता एवं दूरभाष सं./Address & Telephone No

विदेश जाने के लिए आवेदन पत्र /APPLICATION FOR GOING ABROAD

1.नाम / Name	:
2. पदनाम / Designation	:
3. ਕੇਰਜ / Pay	:
4. कार्यालय का नाम/K.V./Name of the Office	:
5. पासपोर्ट सं. / Passport No.	:
C A	District Construction of the library advantages

6. किए जाने वाले निजी विदेश यात्रा का ब्यौरा / Details of Private foreign travel to the undertaken:

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

प्रमाणपत्र / CERTIFICATE

1.	प्रमाणित किया जाता है कि आवेदन पत्र में दिए गए ब्यौरे का सेवा पुस्तिका से सत्यापन किया गया और सही पाया गया।
	Cerified that the particulars mentioned in the application are verified from service record and found correct.
2.	कर्मचारी का नैतिक चरित्र अच्छा है।.That employee is bearing good moral character.
	श्री/श्रीमती/क्.
	के विरुद्ध अनुशासनात्मक/सतर्कता मामला निलंबित/अपेक्षित नहीं है।
	There is no disciplinary / vigilance case pending or contemplated against Mr./Mrs./Ms.
4.	
	It is recommended that necessary permission may be accorded to obtain passport/going abroad.
5.	आवेदन में दी गई छुट्टी देय है और अनुमति मिलने की स्थिति में स्वीकृति प्रदान की जाएगी। उक्त अवधि में
	कर्मचारी की सेवाएँ छोड़ी जा सकती हैं और विद्यालय कार्य बिना किसी स्थानापन्न के चलाया जाएगा।
	The leave as mentioned in the application is due and will be sanctioned if permission is
	accorded. The services of employee can be spared during the said period and the Vidyalaya
	work will be managed without substitute.
	प्राचार्य के हस्ताक्षर उपायुक्त के हस्ताक्षर
	Siganature of the Principal Siganature of Deputy Commissioner
	केवि / KV केविसं, क्षेत्रीय कार्यालय / KVS, Regional Office
वच	नबंध / UNDERTAKING
1.	में विदेश(कर्मचारी जहाँ जाना चाहता है उस देश का नाम) में रहते हुए
	अर्थोपार्जन की दृष्टि से किसी प्रकार के व्यापार /संविदा /रोजगार आदि मामले में भाग नहीं लूंगा/लूंगी।
	That I will not enter into any business / contract / employment etc. for gainful purpose
	during stay in(name of the foreign country
	where employee wants to visit.)
2.	मैं में रहते हुए उत्कृष्ट आचारण एवं
	सत्यनिष्ठा का आदर्श कायम रखूंगी/रखूंगा।
	That I shall maintain the decent standard of conduct and integrity during my stay at
3.	मुझे विदेश मुद्रा में भुगतान नहीं किया जाएगा तथा मुझे देय राशि का भुगतान भारतीय रुपयों में किया जाएगा
	That I shall not be paid in foreign exchange and my dues shall be paid in Indian rupee.
4.	(विदेश का नाम) में मेरे कृत्य/ क्रिया-कलापों/चाल-चलन से
	किसी भी स्थिति में भारत देश की मानहानि का कारण नहीं बनेंगे।
	That my action /activities/movements in
	(name of the foreign country) in no case shall be the cause of defamation 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 बारे
में	युक्त अमार गता वार गा अस्ति वा अस्ति में अस्ति अस्
٠,	ऐसा माना जाए कि मैंने अपने वर्तमान पद से त्यागपत्र दे दिया है और अपने पद पर कोई दावा नहीं कर सकूँगा
	That I shall return to my duty immediately after expiry of the leave sanctioned to me and leave
	will not be extended on whatsoever condition. In case I fail to report for duty on the expiry of
	my leave as mentioned above I may deemed to have resigned from my present post and I will
	not have any claim on the post I held.

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

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

	r.स्वा.से.चिकित्सालय सं/CGHS DISPENSARY NO र्न सं/REF. NO	देनांक/ Dated:		
	<u>प्रवेश / संदर्भ / जाँच के लिए</u> FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION			
चिवि ———————————————————————————————————	में/ To फत्सा अधीक्षक/The Medical Superintendent, ————————————————————————————————————	attest	f patient ed by cipal	
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.से पहचान पत्र सं/CGHS Identity Card No.			
12	परिलब्धियाँ Emoluments			
13	निवासीय पता एवं फोन नं.			
	Residential address and phone number			
-	ما بالاستان المناسب على المناسب	मार्गामे व्याम भ		

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 employee at 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

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/Diagnostic Centre/	
	Imaging Centre 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 treatment
8.	क्या किसी स्वास्थ्य/चिकित्सीय बीमा योजना के अंशदाता हैं,
	यदि हाँ, किया गया दावा/प्राप्त राशि
	Whether subscribing to any health/medical insurance
	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 CodeIFSC 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 Holde

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

वाउचर	सं. / 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 (आ) क्रय आदेश सं. एवं दिनांक/Purchase Order No. and date	: :
8.	कोटेशन/ क्रय आदेश के संदर्भ में क्या अध्यापक(प्रभारी) द्वारा बिल की जाँच कर ली गई है तथा इसके बाबत 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 उनसे तत्संबंधी प्रमाणपत्र ले लिया गया है ? Have the arithmetical calculations been checked by the 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?	<u> </u>

11.	सेवाओं के लिए: क्या कार्य की	। संतोषपूर्ण ढंग से निपटाया गया है	<u> </u>
	तथा प्रभारी अधिकारी से तत्सं	बंधी प्रमाणपत्र ले लिया गया है ?	
	For Services: Has the wo	ork been done satisfactorily?	
	and a certificate to this e	effect obtained from the	
	official-in-charge?		
			प्राचार्य के हस्ताक्षर
			Signature of Principal
10	-	/	,
12.	♦	(रुपये)
12.	रे के लिए पास किया गया।	(रुपय)
12.	के लिए पास किया गया।	(रुपय	
12.	के लिए पास किया गया।		
	के लिए पास किया गया। Passed for Rs	()	
	के लिए पास किया गया। Passed for Rs		
13.	के लिए पास किया गया। Passed for Rs नकद/चेक द्वारा भुगतान किय	() गा जाए/Pay by Cash/Cheque	
13.	के लिए पास किया गया। Passed for Rs नकद/चेक द्वारा भुगतान किय क्या वाउचर पर भुगतान तथा	() ग जाए/Pay by Cash/Cheque रद्द करने की मोहर लगा दी गई है।	
13.	के लिए पास किया गया। Passed for Rs नकद/चेक द्वारा भुगतान किय क्या वाउचर पर भुगतान तथा	() गा जाए/Pay by Cash/Cheque	

प्राचार्य के हस्ताक्षर Signature of Principal

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 दावे 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 समयोपिर भत्ते का दावा किया गया है।

The journey was not performed by me in my own Conveyance / Government Conveyance and ${\bf OTA}$

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 is also 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 handles cash work.

प्रमाणित किया जाता है कि / Certify that :-

1.	श्री/श्रीमती _	<u> </u>
	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/स्कूटर/टोंगा किराए पर लेना आवश्यक था। The hiring of taxi/scooter/tonga was necessary in the interest of public service due to 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 limit of Rs.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 भत्ता लेने की अनुमित नहीं दी गई थी।

 He was not permitted under (SR 73) to draw daily allowance at full or reduced rates after his continuous 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 any special remuneration for the purpose of the duty which necessitated the journey.

7. 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 the special 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 जाने के लिए बस सेवा उपलब्ध हैं) तो ऐसी स्थिति में राजपत्रित अधिकारियों के मामले को विशेष रूप से ऐसे अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित किया जाना चाहिए जो प्रशासनिक सह- लेखा अधिकारी के पद से कम 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 taxi for the places connected by bus), the certificate should invariably be signed by an officer not below 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 in conveyance hire bill but should be submitted separately.

वाहन बिल रजिस्टर के पेज	पर क्र.सं	_में प्रविष्टि र्व	ने गई है।
Entered in the conveyance	bill register on pageat SI. N	10	

दावेदार के हस्ताक्षर एवं दिनांक 🖭 ú Signature of claimant and

date

रु (रुपये _) ਰ	के भुगतान	हेतु पास	किया	गया।
Passed for payment of Rs.	(Rupees)

प्राचार्य/	PRINCIPAL	
a l K	,	

प्रेषक/ From:			
श्री/श्रीमती/कु _			
केंद्रीय विद्याल	ाय		
×			
सेवा में/ To			
प्राचार्य/ The ।			
केवि			
विषय/ S ub: <u>S</u>	Settlement of advance / अग्रिक	<u>म का निपटान</u>	
महोदय/महोदय	π/ Sir/madam,		
	·	<u> </u>	में खर्च हेतु दिनांक
	(रुपये)
	नी है। अग्रिम के पूर्ण निपटारे हेत्		
	••	took an adva	ance of Rs
		enditure in connection with _	
		nt of advance, I furnish the s	
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
		दिनांक/Dt. re attached here with duly ce	
			ertified.
			ertified. भवदीय/Yours Faithfully
			ertified.
विधिवत प्रमापि			ertified. भवदीय/Yours Faithfully

कार्यालय मोहर/OFFICE SEAL

कंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

प्रवेश सं./ Admn. No	
दिनांक/Date	
	आचरण प्रमाण-पत्र
BONAFIDE-CUM-CO	ONDUCT 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	सेतक अध्ययन किया है।
-	
Son/daughter of	
	od fromto
He/She studied at this Vidyalaya from class	to
2.12. 20.100 20.00 \$ /Uo.	/ She bears good conduct.
<u>उनका आयरण अच्छा ६ /तस /</u>	Sile bears good conduct.
विदयालय रिकॉर्ड के अनसार उनकी जन्मतिथि	Ĭ
	ls is
(in words	

प्राचार्य/PRINCIPAL

स्थानांतरण प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR TRANSFER CERTIFICATE

1. प्रवेश संख्या/Admis	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	अनुसार/As per School red	cord)	
3. पिता का नाम/Fathe	er's Name		
(विद्यालय रिकॉर्ड के	अनुसार/As per School rec	cord)	
4. माता का नाम/Moth	er's Name		
(विद्यालय रिकॉर्ड के	अनुसार/As per School rec	ord)	
5. वर्तमान कक्षा/Prese	ent Class:अनुभाग	T/Section:शैक्षणिक सत्र/	Academic year:
6. स्थानीय पता/Local	Address		
7. छोड़ने का कारण एट	i प्रवेश के लिए इच्छित स्था _॰	1	
Reason of withdra	awal and intended Statio	n of admission	
आवेदन की तिथि:			माता / पिता के हस्ताक्षर
Date of Application		Mo	other's/Father's Signature
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			Ũ
"		णपत्र / No Dues Certificate	av
	•	गमान यथाविधि वापस किए गए	
Certified that the Ar	ticles issued to the stud	ent have been duly returned	d.
शा.एवं स्वास्थ्य शि.अ.	पुस्तकालय अध्यक्ष	एनसीसी प्रभारी	बस प्रभारी
(P & H E)	(Librarian)	(NCC in-Charge)	(Bus Incharge)
प्तहकारिता	स्काउट/गाइड	भौतिक विज्ञान	छात्रावास प्रभारी
(Coop. Store)	(Scout / Guide)	(Physics)	(Hostel I/C)
Coop. Glore,	(Coodt / Guide)	(i iiyalca)	(1103101 110)
रसायन विज्ञान	जीव विज्ञान 🏻	कार्यान्भव अ.	सदनाध्यक्ष
(Chemistry)	(Biology)	(Work Exp.)	(House Master)
((-10.09)/	(········· —//p·/	(1.15455 11145151)

कक्षा अध्यापक के उपयोग हेतु For the use of Class Teacher

प्रमाणित किया जाता है कि सम्पूर्ण	देय राशि रु.	इस माह में
रसीद सं	दिनांक	द्वारा प्राप्त किया गया।
Certified that all dues of Rs.	during t	he month of
bearing the Receipt No	date _	have been received.
प्रवेश सं	क	क्षा में उत्तीर्ण (अनुतीर्ण (एकबार/दोबार)
Admission No		iled (once/twice) in Class
े विद्यार्थी की विद्यालय में अंतिम उ		
	कक्षा अ	ध्यापक/ सह-कक्षा अध्यापक के हस्ताक्षर
	Signature of C	Class Teacher / Co-Class Teacher

प्राचार्य/ Principal दिनांक/ Date:

प्रवेश सं./ Admn. No		दिनांक/Date	
ANNUAL	वार्षिक स्टॉक जाँच प्रमाप STOCK CHECKING		
का	संलग्न सूची में दी गई वस्तु3 वस्तुएँ स्टॉक में मौजूद हैं। स एँ कम - ज्यादा पायी गई।	जेस्टर के साथ प्रत्यक्ष रूप से में को छोड़कर शेष सभी वस् टॉक रजिस्टर के अनुसार को	ं जाँच की गई है। तुएँ अच्छी स्थिति ई भी वस्तु कम -
We certify that all the a condition. All the articles mentifound no excess / or shorting in	rticles excepting mentioner in the stock registern the stock as per the st	Stock ed in the attached list a er are present in the s ock register. s in the stock (please s	Register. re in the good tock. We have strike off which
स्टॉक रजिस्टर/Stock Register: उपभोज्य/Consumable; अनुपभोज्य/Non-Consumable;	•	से/to से/to	
সাঁঘকর্না के हस्ताक्षरः "/Signature of 1. 2. 3.	f checker :	प्रभारी के हस्ताक्षर/Signatur	

सेवाएँ स्थायीकरण प्रस्ताव / PROPOSAL FOR CONFIRMATION OF SERVICES भाग-अ कर्मचारी दवारा 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.	केविर	प्तं में नियमित	प्रारंधि	भेक नियुक्ति की तारीख संवर्ग सहित					
	Date	e of initial ap	ppoir	ntment with cadre in KVS on regula	ır				
	basi	S							
6.	वर्तम	ान पद/संवर्ग ग	में नि	युक्ति की तारीख					
				ntment to the present Post/Cadre					
7.	क्या	वर्तमान पद प	र नि	युक्ति:					
	Whe	ether appoint	tmen	t to be present Post :					
	a)	पदोन्नति/ Pi	romo	tion					
	b)	विभागीय परी	क्षा वे	ह द्वारा /Through Dpt. Examination					
	c)	7	-	रा /Through open Advertisement					
8.		वर्तमान पद/र	संवर्ग	में वरीयता संख्या					
		-		er in the present Post / Cadre					
9.			ACAE	PEMIC QUALIFICATION	1			1	T
		र्ग परीक्षाएँ		संस्थान / विश्वविद्यालय का नाम	पर्र	रीक्षा उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी	प्रतिशत
	EXAI	MS PASSED		NAME OF THE INSTITUTION / UNI.	YE	EAR OF PASSIN	NG .	DIV.	PER.
10.	व्या	वसायिक योग्य	ताएँ	/ PROFESSIONAL QUALIFICATIONS	•				
11.	क्या	निम्न स्तर प	र निर	पुक्ति मूल पद पर ह्ई थी, यदि हाँ, तो मूर्	ल पट	; पर			
	नियुर्ग	क्त की तारीख	Ī	5					
	Whe	ether appoint	ted i	n substantive capacity in lower post	t/cad	Ire, if so,			
	date	from which	арр	ointed in substantive capacity					
12.		•		थानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के					
	DET	AILS OF KV		RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO				ALAYA	
	`	गलय				अवधि तारीख स			
	VIDY	/ALAYA	POS	ST/CADRE IN WHICH SERVED	DURA	ATION OF SEF	RVICE	WITH D	ATES

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

1	क्या	ा कर्मचारी को संगठन के निबंधन /शर्तें स्वीकार्य हैं।						
	State 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							
	गया	॥ है। परिवीक्षा रिपोर्ट । एवं ॥ इस कार्यालय को भेजी गई है अथवा नहीं,						
	इसव	की भी सूचना दी जाए।						
	Sta	ate Whether The Employee has SUCCESSFULLY						
	СО	OMPLETED the period of probation or it has been extended.						
	Als	so, state whether the Probation Report I and II have been						
	sen	nt to this Office.						
3	कर्म	चारी के नियुक्ति प्रस्ताव में क्या कोई विशेष निबंधनों/शर्तों का उल्लेख						
	किय	या गया है ।(यदि हाँ, विवरण दिया जाए)						
	Sta	ate Whether there was/were any specific conditions / terms in						
	the	e letter of appointment to the Employee (if so, give details)						
4	क्या	ा कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई की जानी अपेक्षित है						
	Sta	ate 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।						
	Wh	nether the following documents have been obtained and kept o	n 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.	वरीर	यता संख्या, यदि आबंटित/Seniority Number,if allotted						
7.	केवि	वेसं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड						
	Em	nployee Code allotted under PIS of KVS						
8.	प्राचार्य की संस्तुति/Recommendation of the Principal							

<u>घोषित गृह नगर में परिवर्तन हेतु आवेदन पत्र</u> APPLICATION FOR CHANGE OF DECLARED HOME TOWN

1	and at any / Name of the applicant	
2	आवेदक का नाम / Name of the applicant	
3	पदनाम / Designation कर्मचारी कोड संख्या / Employee code Number	
4		
5	दूरभाष/इंटरकॉम नंबर / Telephone/Intercom Number 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	
3	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	Ç 133 / Figurito
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	Ç 133 / 11g10
	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	
•		

17 अ	ापके साथ परिवार के सदर	स्यों की सूची / List of family	members with you:	
क्र.सं.	नाम / Name		आयु / Age	संबंध / Relation
SI.No.				
1				
2				
3				
4				
5				
6				
	re that the above info	रोक्त दी गई सूचना मेरे संज्ञान rmation is true to the bes (आवेदक के हर		
(पदनाम) पूरे सेवाव	न्नाल में पहले गृह नगर मे <u>ं</u>	द्वारा दी गई सूच पिरवर्तन किया था / नहीं कि	ना उनकी सेवा रिकॉर्ड के अनु या है।	सार सही है। उन्होंने अपने
		ers furnished by Sh/Smt/M		
		are cor		
nau ch	angeu / nas not chan	ged his / her Home Towi	i belore ili ilis / ilei ent	
				(प्राचार्य / Principal)
दिनांक/D	oate	केर्	वि/Kendriya Vidyalaya	
				(मुहर /Seal)
<u>संस्तुति</u>	के साथ प्रतिहस्ताक्षर			
COUNTI	ER SIGNATURE WITH	<u>RECOMMENDATIONS</u>		

उपायुक्त DEPUTY COMMISSIONER (मुहर/Seal)

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 u	
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	गुणवत्ता-टिप्पणी /Comments on quality:
	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 हेत् 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

•	ो घोषित करने वाली सर्वि		-	ालय,
विद्याल	य प्रांगण में दिनांक	a	जे	आयोजित
Minutes of the	Meeting of the cor	ndemnation Bo	ard KENDRIYA	VIDYALAYA,
Held	on	at	in the School	premises.
उपस्थित सदस्य/MEM	IBERS PRESENT:			
(1)	(2)		(3)	
•	घोषित करने वाली समिति निम्नलिखित प्रस्ताव पार्गि		जन दिनांक	िकिया गया और
•	the condemnation bo assed regarding each			and the following
1.समिति द्वारा अनुप	योगी घोषित किए जाने । के सामान न्याय संगत ।	वाले सभी सामान क		एवं जाँच किया गया और हैं। अतः संस्तुति की कि मात्र)
	ं को अनुपयोगी घोषित वि	च्या च्या सक्तवा है। दि	عاس كيمرين	,
	•			
· -	-			and was satisfied that
			. So it is recom	mended that the items
consisting Rs	(Rupees			only)
may be condemne	d. The details are as	given below:		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
			कलयोग / Gra	and Total
			J	nature:
(1)	(2)		(3)	
स्थान/ Place:				
	——— सर/SIGNATURE OF TI	HE STOCK HOLD	ERS:	
	2			4
•	-			·
	5	6		7

पत्र सं.21020-8/20	/केवि	(है.सं.)	दिनांक/ Date :
सेवा में/ To			
विषय:			
Sub: Inviting of quo महोदय/Sir			
	में निम्नलिखित	सामग्री खरीदने	की आवश्यकता है :-
This Office is	s required to	purchase the	following items:-
<u>क्र.सं./S.No.</u>	<u>साम</u>	ग्री का नाम/Nam	ne of the items
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
आपसे		सामग्री	हेतु प्रत्येक सामग्री के लिए निम्नतम दर पर कोटेशन
			ं उ ा कोट किए गए दर में सभी प्रकार के कर जैसे विक्रय कर,
अधिकर,कुल बिक्रीकर ए	रवं वैट आदि,	शामिल किया जा	ए, यदि कोई, साथ में उपरोक्त सामग्री की आपूर्ति के लिए
अपेक्षित समय का भी :	उल्लेख किया उ	जाए। मोहरबंद लि	फाफे में कोटेशन दिनांकतक या
इसके पहले इस कार्याल	य को प्राप्त हो		
			सामग्री की आपूर्ति हेतु कोटेशन" लिखा होना चाहिए।
You are requ	uested to su	bmit your quo	tation for each item indicating the lowest rate for
			items and the rate quoted by you should
		_	n sale tax, turn-over tax & VAT etc., if any with
-		_	ve material. The quotation in a sealed cover duly
			PLY OF this office on or before
व्यक्तिगत रूप से टि			मार नहीं किया जाएगा और अपूर्ण कोटेशन रद्द कर दिया
जाएगा। Quotations by har	nd will not b	e accepted an	d 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	ान बैंड पे एवं ग्रे	ोड पे	Present Band Pay and grade Pay	•					
5.	केविर	मं में नियमित प्र	गरंभि	क नियुक्ति की तारीख संवर्ग सहित						
	Date	of initial app	ooin	tment with cadre in KVS on regula	ır					
	basi	s								
6.	वर्तम	ान पद/संवर्ग में	नियु	कित की तारीख						
	Date	of initial app	ooin	tment to the present Post/Cadre						
7.	क्या	वर्तमान पद पर	निय्	ुक्ति:						
	Whe	ther appointn	nent	to be present Post						
	a)	पदोन्नति/ Pro	mot	ion						
	b)	विभागीय परीक्ष	ा के	द्वारा /Through Dpt. Examination						
	c)	खुला विज्ञापन	द्वाः	रा /Through open Advertisement						
8.		वर्तमान पद/संव	त्रर्ग ग	ने वरीयता संख्या						
		Seniority Nu	mbe	er in the present Post / Cadre						
9.			- 1	EMIC QUALIFICATION				Т	т	
	उत्तीर्ण परीक्षाएँ संस्थान/विश्वविद्यालय का नाम परी			ारीक्षा उत्तीर्ण वर्ष		श्रेणी	प्रतिशत			
	EXA	MS PASSED		NAME OF THE INSTITUTION/ UNI.	YI	EAR OF PA	SSING	DIV.	PER.	
10.	व्या	वसायिक योग्यत		व्यावसायिक योग्यताएँ / PROFESSIONAL QUALIFICATIONS						
11.		क्या निम्न स्तर पर नियुक्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल पद पर								
	नियक्ति की तारीख									
						, पर				
	नियुर्ग	क्त की तारीख	नियु		ल पट					
	नियुर्ग Whe	क्त की तारीख ether appointe	नियु d in	क्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर	ल पट					
12.	नियुर्ग Whe date	क्त की तारीख ether appointe from which	नियु d in appo	क्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post	ल पट t/cad	lre, if so,				
12.	निर्यु Whe date वर्तम	क्त की तारीख ether appointe from which ान विद्यालय मे	नियु d in appo	क्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post pinted in substantive capacity	ल पट t/cad	lre, if so, ग विवरण	T VIDY	'ALAYA		
12.	निर्यु Whe date वर्तम DET	क्त की तारीख ether appointe from which ान विद्यालय मे AILS OF KVs ालय	नियु d in appo F SEF	कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post pinted in substantive capacity ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO वर्ग जिसपर कार्य किया	ल पट t/cad ि T I सेवा ः	lre, if so, ग विवरण HE PRESEN अवधि तारीख	सहित			
12.	निर्यु Whe date वर्तम DET	क्त की तारीख ether appointe from which ान विद्यालय मे AILS OF KVs ालय	नियु d in appo F SEF	कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post pinted in substantive capacity ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO वर्ग जिसपर कार्य किया	ल पट t/cad ि T I सेवा ः	lre, if so, ज विवरण HE PRESEN	सहित		DATES	
12.	निर्यु Whe date वर्तम DET	क्त की तारीख ether appointe from which ान विद्यालय मे AILS OF KVs ालय	नियु d in appo F SEF	कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post pinted in substantive capacity ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO वर्ग जिसपर कार्य किया	ल पट t/cad ि T I सेवा ः	lre, if so, ग विवरण HE PRESEN अवधि तारीख	सहित		DATES	
12.	निर्यु Whe date वर्तम DET	क्त की तारीख ether appointe from which ान विद्यालय मे AILS OF KVs ालय	नियु d in appo F SEF	कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post pinted in substantive capacity ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO वर्ग जिसपर कार्य किया	ल पट t/cad ि T I सेवा ः	lre, if so, ग विवरण HE PRESEN अवधि तारीख	सहित		DATES	
12.	निर्यु Whe date वर्तम DET	क्त की तारीख ether appointe from which ान विद्यालय मे AILS OF KVs ालय	नियु d in appo F SEF	कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post pinted in substantive capacity ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO वर्ग जिसपर कार्य किया	ल पट t/cad ि T I सेवा ः	lre, if so, ग विवरण HE PRESEN अवधि तारीख	सहित		DATES	
12.	निर्यु Whe date वर्तम DET	क्त की तारीख ether appointe from which ान विद्यालय मे AILS OF KVs ालय	नियु d in appo F SEF	कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर substantive capacity in lower post pinted in substantive capacity ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO वर्ग जिसपर कार्य किया	ल पट t/cad ि T I सेवा ः	lre, if so, ग विवरण HE PRESEN अवधि तारीख	सहित		DATES	

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

1	क्या	ा कर्मचारी को संगठन के निबंधन /शर्ते स्वीकार्य हैं।						
	State Whether The Employee has accepted the terms and							
	conditions of appointment by the Sangathan.							
2	कर्मचारी ने परिवीक्षा अवधि सफलतापूर्वक पूरी कर ली है या इसे बढ़ा दिया							
	गया	। है। परिवीक्षा रिपोर्ट । एवं ॥ इस कार्यालय को भेजी गई है अथवा नहीं,						
	इसव	की भी सूचना दी जाए।						
	Sta	ate Whether The Employee has SUCCESSFULLY 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	या गया है ।(यदि हाँ, विवरण दिया जाए)						
	Sta	ate Whether there was/were any specific conditions / terms in						
	the	e letter of appointment to the Employee (if so, give details)						
4	क्या	ा कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई की जानी अपेक्षित है						
	Sta	ate 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।						
	Wh	nether the following documents have been obtained and kept of	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,if allotted						
7.		वेसं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड						
		pployee Code allotted under PIS of KVS						
8.	प्राचार्य 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 आय् / 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 50/55yrs.(50yrs in case of Group A & B, 55yrs. in case of Group C & D Employee)
- 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
- 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	Lengt	h of se	ervice	(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/व	क				
के उपरोक्त ब्य	ु गौरे का मैंब	ने स्वयं उ	नकी सेवा	पुस्तिव	চা
एवं वैयक्तिक पत्रावली से सत्यापन किया और सही पाया।				J	
Cerified that the above details are verified by me pers	onally fr	om the	Service	Book	and
Personal file of Sh/Smt./K					
of this Vidyalaya 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	
,	improvemennt?	
द) d)	मौखिक या लिखित सूचना का परिणाम ?	
	What are the results of such verbal or	
	written communications?	

8	क्या प्राचार्य की संस्त्ति 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 संस्तुति Assistant Commisioner remarks and recommendation

> सहायक आयुक्त के हस्ताक्षर Signature of Assistant Commissioner

\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ 	
दिनांक/Date	

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

l.	:::: =:0::::: से/From : केंद्रीय विद्यालय/k	Cendriya Vic	lyalaya						
II.	में/To : केंद्रीय विद्यालय/h	Kendriya Vid	dyalaya						
III f	वेद्यार्थी/विद्यार्थियों का ब्यौरा	/Particulars	of Student(s)						
क्र. सं.	विद्यार्थी / विद्यार्थियों का नाम	श्रेणी (1 से 5)	कक्षा एवं सेक्शन जिसमें इस समय पढ़ रहे हैं।	वर्तमान केवि में प्रथम प्रवेश की तिथि कक्षा सहित	केवि में प्रारम्भिक प्रवेश की तारीख				
S.	Name of the	Category	Class & Section	Date of first admission	Date of initia				
No.	Student(s)	(1 to 5)	in which presently	in the present KV with	admission in				
			studying	class	KV				
IV.	अविभावक का ब्यौरा/Particu								
	a) अविभावक का नाम Nan	ne of Paren	t/Guardian:						
	b) पदनाम/Designation :								
	c) कार्यालय का पता / Offic	ce address	:						
	d) आवासीय पता/Resident	ial address	:						
٧. ٠	स्थानीय स्थानांतरण का कारण	ा (दस्तावेजी प्र	प्रमाण लगाए जायें) :						
	एवं इस आवेदनपत्र के साथ स लगाई जायें	मर्थक दस्तावे	जों की फोटो प्रतियाँ						
	Reasons for seeking Loca	al Transfer	(should be supported						
	by Documentary evidence	e) & photo	copies of supporting						
(documents to be enclose	d with this	application:						
	दिनांक/Date : प्राचार्य द्वारा अग्रेषित नोट ज	ाहाँ विद्यार्थी प		क्षर/Signature of the Parer	nt/Guardian				

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 सिंहत 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

संतान शिक्षा भता 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	विद्यालय का नाम	कक्षा जिसमें	भ्गतान किया गया	किए गए दावे की			
Name of the child & Date	क्ल राशि						
of Birth	Total Amount of						
	studying studying & A/Y allowance paid r						
(1)	(5)						
1)							
शिक्षा-शुल्क - पूरे वर्ष के लिए 20	₹.						
Tution fees- for the whole	Rs.						
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति	बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	Ī		रु.			
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	Rs						
वर्दी की खरीद (दो सेट/प्रति बच्च	₹.						
Purchase of Uniforms (Two	Rs						
स्कूल जूतों की खरीद (दो सेट/प्रित	ने बच्चा/ प्रति शैक्षिक व	वर्ष		₹.			
Purchase of school shoes (one Set/per child/pe	er A/Y		Rs			
कुल राशि उपरोक्त कॉलम 4 में	भरी जाए / Total to	be filled in colum	n 4 above	रु./Rs.			
2)							
शिक्षा-शुल्क - पूरे वर्ष के लिए 20	₹.						
Tution fees- for the whole	/ear 20	/I/II/II/IV-	Term/	Rs.			
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति	बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	r		रु.			
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	Rs						
वर्दी की खरीद (दो सेट/प्रति बच्चा	/ प्रति शैक्षिक वर्ष			रु.			
Purchase of Uniforms (Two	Set/per child/per A	/Y		Rs			
स्कूल जूतों की खरीद (दो सेट/प्रति	ते बच्चा/ प्रति शैक्षिक व	वर्ष		रु.			
Purchase of school shoes (Rs			
कुल राशि उपरोक्त कॉलम 4 में	₹./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 द्वारा नहीं किया गया है और न ही किया जाएगा।

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

INDE	NT FOR		के लिए माँग
		Dir /	Data
			Date Dept
गानार्जा/	Principal	ापमाण/	Dept
	निताराम्बा विद्यालय/ Kendriya Vidyalaya		
чин	nadan Kendinya Vidyalaya		
मेरे/हमा	रे विभाग हेतु निम्नलिखित वस्तुएँ उपल	ब्ध कराये जाने हेत् निवेदन <i>े</i>	है:-
	request you to arrange / to provide	<u>-</u>	
		-	
क्र.सं.	वस्तु का नाम	अपेक्षित सं	उद्देश्य
S.No	Name of the item	Quantity reuired	Purpose
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
		_	
सदस्य/	MEMBERS	विभाग	गध्यक्ष/INCHARGE OF DEPT.
1			
2			
3			

प्राचार्य की अभियुक्तियाँ / Remarks of Principal

फा. सं.	22	? /के	वि				दिनांव	क/ Date :	
		<u>AT</u>	<u>उपस्थिति</u> TENDANCE		<u>CATE</u>				
प्रम	गणित किया जा	ता है कि श्री	/श्रीमती/कु						
केंद्रीय विद्	यालय								
दिनांक	को व	नार्यालयी का	र्य(······································)
से इस का	र्यालय में उपस्थि	थत थे/थीं 3	ौर उन्हें दिनांक				को	कार्य मुक्त	किया
गया।									
Th	is is to certify	that Sh/s	Smt./ Km						
of Kendri	ya Vidyalaya_								
has atte	nded this C	Office on		on	official	duty	in c	onnection	with
and reliev	ved on								
		•	ं / महंगाई भत्ते वे A / DA as pei		es.				
							(प्राच	ार्य /PRINC	(IPAL

रसीद/RECEIPT

प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय		
Received from Principal,	Kendriya Vidyalaya	
a sum of Rs.	(Rupees	only)
towards		
दिनांक / Date :		
हस्ताक्षरü/Signature :		
	न्द्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA	
द्वारा		
हेतु रु(रुपये		मात्र) प्राप्त किए।
Received from Principal,	Kendriya Vidyalaya	
a sum of Rs.	(Rupees	only)
towards		
दिनांक / Date :		
हस्ताक्षर/Signature :		

			-		
•			<u> </u>		
फा.सं.			दिनांक:		
	सेवा में				
		 _			
		 _			
		 _			
संदर्भ ़		 			_
ग टोट ग	ा/महोदया,				
•16144 	गणित्युचा,				
					
		 •			
				भवदीय	
			()
प्रति _		 			