- 1 Name of Applicant: (आवेदक का नाम)
- 2. Father's/Husband's Name: (पिता/पति का नाम)
- Designation of the Applicant:
 (आवेदक का पद)
- Name of the Branch: (विभाग / कार्यालय)
- Pay-Hand of the Applicant:
 (आवेदफ का पे-हैंड)
- Bank A/C No of the Applicant:
 (आवेदक का चैंक खाता न0)
- 7. Date of Retirement: (आवेदक की सेवानिवृति की तिथि)
- 8. Whether the spouse is working or not क्या आयेदक का पति या पत्नी कार्यरत है)
 If yes, then enclose the following:
 (यदि हां तो निम्नतिखित संलग्न करें:-)

Yes/No (हां / नही)

- a) Undertaking in respect of the instruction in memo no.:
 13/19/2008-2SII, dated 18.05.2009. (duly signed by both).
 (क- यादि कमांक 13/19/2008-2सेवाएं-ग दिनांक 18.05.2009 के निर्देशों के सन्दर्भ में ए
 एयम पत्नी द्वारा हस्ताक्षरित अंडस्टेकिंग)
- b) Original Certificate duly attested by the concerned department/office of t spouse.

(ख- पति या पत्नी के संबंधित विभाग/कार्यालय द्वारा सत्यापित मूल प्रमाण पत्र)

If no, then enclose the undertaking only (duly signed by the applicant only). (यदि नहीं तो आर्वेदक द्वारा हस्ताक्षरित अडस्ट्रेकिंग् संलग्न करें)

Contact No of the Applicant:
 (आवेदक का फोन नम्बर)

Dated:

Signature of Applicant (आवेदक के हस्ताक्षर)

That he be desired

UNDERTAKING

(Under para 1 (iii) of Instruction in memo No. 13/19/2008-2SII dated 18.05.2009)

I hereby undertaken that:

- I am eligible to draw the benefit promised by the scheme put in place vide memo No. 13/19/2008-2SII dated 18.05.2009.
- None amongst my emitted family members, including the spouse, is either in service of Government
 of Haryana or in service under the Central Government or any other State Government or under any
 other organization/Institutions/Body, etc., wholly or substantially owned or controlled by the Central
 Government or any State Government.

Name /designation/signature of the concerned employee

Countersigned

(Strike off whatever portion is not applicable)

UNDERTAKING (IN CASE OF SPOUSE)

(Under para 1 (iii) of Instruction in memo No. 13/19/2008-2SII dated 18.05.2009)

I hereby undertaken that:

- I am eligible to draw the benefit promised by the scheme put in place vide memo No. 13/19/2008-2SII dated 18.05.2009.
- 2. My entitled family members, including the spouse, who is in the employment of Government of Haryana, and who is also eligible to draw the benefit promised by the scheme put in place vide memo No. 13/19/2008-2SII dated 18.05.2009 shall not avail the benefit promised by the scheme put in place vide memo No. 13/19/2008-2SII dated 18.05.2009 separately for the current block of four years regulating the LTC.

OR

My entitled family members, including the spouse, who is in the employment under the Central Government or any other State Government or under any other organization/Institution employer in whatever form on/body, etc, wholly or substantially owned or controlled by the Central Government shall not avail the facilities of LTC from their employer in whatever form it is extended to him/her by their such respective employer.

Name /designation/signature of the concerned employee

Countersigned

Name /designation/signature of the Spouse of the concerned employees

(Strike off whatever portion is not applicable)

अवकाश के लिए प्रार्थना-पत्र

आवेदक द्वारा भरा जाना चाहिए, चाहे राजपत्रित हो या अराजपत्रित।

- नोटः- साधारण परिस्थितियों में यह प्रार्थना-पत्र ,अवकारा पर जाने से पर्याप्त समय (15दिन) पूर्व प्रस्तुत किया जाना चाहिए। यदि पर्याप्त <u>आवस्मिक अवकारा</u> देय नहीं हैं, तब ही 10 दिन से कम अविध के <u>खर्जित अवकारा</u> के लिए आवेदन किया जाना चाहिए। कार्यालय अधिकारी की Recommendation के बिना आवेदन-पत्र स्वीकार नहीं किया जाएगा।
- 1 आवेदक का नाम
- 2 पिता का नाम
- 3 पति का नाम
- 4 कौन से अवकारा नियम लागू होते हैं
- 5 पद का नाम
- 6 स्थाई/अस्थाई ?(Wacther-Confirm or Temporary?)
- 7 विमाग/ कार्यालय/ अनुभाग :--रैक्स न0:--कान्टेक्ट नं0./मोबाईल नं0:--
- 8 देतन
- किराया मकान मत्ता/वाहन मत्ता या,
 वर्तमान में लिए जा रहे प्रतिपूरक मत्ते
- 10 क. अवकाश की किस्म ख. अवकाश किस तिथि से किस तिथि तक अपेक्षित है ग. अवकाश की अविध (दिनों की संख्या)
- रविवार तथा अन्य छुट्टियां जिन्हे अवकाश के साथ मिलाना प्रस्तावित है
- 12 किस कारण से अवकाश लिया जा रहा है
- 13 पिछले अवकाश से वापिस आने की तिथि किस्म तथा अवधि
- 14 वर्तमान वेतनमान में नियुक्ति की तिथि
- 15 लगातार सेवा की अवधि
- 16 जन्म तिथि व सेवानिवृति की तिथि
- 17 अवकाश के दौरान घर का पता:-
- 18 क.) मैं औसतन वेतनमान/परिवर्तित अवकाश के दौरान लिए गए अवकाश वेतन तथा अर्घवेतन/औसत वेतन के दौरान देय अवकाश के बीच की रकम को वापिस करूंगा जो कि मुझे देय होगी। (यद वह इरियाण रिज़्यित सेव (अवकाश) नियन 2012 अच्यार 12, वे नियम 20 र 30 वे कहा कुरन वरकाश वे यद वा उनके बीचन वेचानिवृति की रिज़री में सामू न होता)

ख.) मैं आवेदित अवकाश के दौरान लिए गए वेतन वापिस करने का वायदा करता हूं जो मुझे देय न होगा। १०१२ वह सरियाण विश्वित होग (अवकाग) निवर 2016 अध्याय 25. है निवत 30 र 30 के 1000 होती विश्वित लागू होने में यन मैं तेना से में किक रूप में तेन्द्रनितृत होना वा त्यान रह होता तर एक कि नुझे मेरे हात से वई अवितन हुट्टी पूर्व होती।

शाखा अधिकारी का विशेष कथन

आवेदक के हस्ताक्षर (तिथि सहित)

शाखा / कार्यालय अधिकारी के हस्ताहार (तिथ सहत)

APPLICATION FOR CHILD CARE LEAVE

To be filled by self and should be 1. Name of the Applicant	submitted 30 days before proceeding on leave.
2. Father/ Husband Name	1
3. Designation	
4. Date of Joining in Govt. Service	:
5. Is the probation period is clear	Yes/No
6. Place of posting	8
 Name of Child for whom child care leave is applied for 	
8. Date of Birth of the child	:
 Date on which child will be attaining 18 years. 	*
10. Is the child among the two eldest	: Yes/No
11. Period of leave	: From to
12. Prefix/suffix of holidays, if any	1
13. Reason(s) for leave applied for	r
14. Total Child Care Leave availed till date	¥.
 (a) Whether permission to leave station is required (b) If Yes, Address during leave period (c) Contact No. 	: Yes/No
16. Date of return from last leave & nature and period of that leave	1
Dated:	
	(Signature of applicant) Full Name: Place of posting:
Remarks of Con-	trolling Officer
While recommending application please applicant is required or not?	e clearly mention whether substitute in place of
	Signature
	Full Name
	Designation
Date:	Office

UNDERTAKING

	ryana Civil (Willing as	ent working	W/o Sh nbasis in in			
1.	1. That I have following child/children:-						
	Sr. No.	Name of Child	D.O.B	Agc			
2.	That if at an I shall be fu	ny stage either of the co	ntents given a ential action.	bove found incorrect/false, Signature of Applicant			
Da	ted:						