केंद्रीय विद्यालय संगठन

क्षेत्रीय कार्यालय के

अधीनस्थ

केंद्रीय विद्यालयों

के प्रयोग हेतु

द्विभाषी फार्म/ प्रपत्र / फॉर्मेट्स

क्र.सं.	विषय सूची
1	Application for Casual Leave/Compensatory off/RH / आकस्मिक / प्रतिपूरक / प्रतिबंधित अवकाश हेतु आवेदन पत्र
2	Application for Leave / अवकाश हेतु आवेदन पत्र
3	Application for child care Leave / शिशु देखभाल अवकाश हेतु आवेदन पत्र
4	Application for withdrawal from General provident Fund/Contributory provident Fund
	सामान्य भविष्य निधि/अंशदायी भविष्य निधि से राशि निकासी हेतु आवेदन प्रपत्र
5	Application for advance from General provident 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 / एल टी सी अग्रिम हेतु आवेदन पत्र
9	Application for grant of permission to avail LTC / एल टी सी अनुमति प्रदान करने हेतु आवेदन पत्र
10	Application for encashment of Earned Leave while availing LTC
	एल 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 अनापित्त प्रमाणपत्र जारी करने हेतु आवेदन पत्र
13	Application for "No Objection Certificate" for going abroad
	विदेश जाने के लिए अनापित्त 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/प्रधान अध्यापक 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
20	स्वैच्छिक सेवानिवृत्ति आवेदन पत्र पर अग्रिम कार्रवाई हेत् जाँच-सूची
29	Report on probationer (Teaching/Non-teaching) परिवीक्षाधीन रिपोर्ट (शैक्षिक/गैर-शैक्षिक)
30	Application for Local Transfer of Students of KVs
30	केंद्रीय विद्यालयों के विद्यार्थियों के स्थानीय स्थानांतरण के लिए आवेदन पत्र
31	Reimbursement of Children Education Allowance /संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति
J1	Treimbursement or Children Education Allowance /सतान शिका नत्ता का प्रातपूत

32	Indent Form / मॉग -पत्र
33	Attendance Certificate / उपस्थिति प्रमाणपत्र
34	RECEIPT / रसीद
35	Covering Letter / सह-पत्र

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/प्रति CL / RH ALREADY AVAILED	बंधित छुट्टी :		
	2. इस समय आवेदित छुट्टी के दिनों की संख्या NO. OF DAYS OF CASUAL LEAVE NOW APPLIED :			
	3. आवेदित आकस्मिक छुट्टी के बाद ख BALANCE AFTER AVAILING TH			
	सहायक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF THE CLERK			
		_	ो की संस्वीकृत दी /नहीं दी जाती है ANCTIONED/NOT SANCTIONED.	

छुद्दी 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 भत्ते 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 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 प्रस्ताव करता/ नहीं करता/ करती हूँ।		_ हेतु छुट्टी यात्रा छुट हेतु
	I propose / do not propose to avail myself of I	eave travel concess	ion for the block
	year'sduring the	ensuing leave.	
11.	. छुट्टी पर रहने का पता/Address during the leave pe	eriod:	

(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

छु<u>डी स्वीकार्यता संबंधी प्रमाणपत्र</u> Certificate regarding Admissibility of leave

प्रमाणित किया जाता है कि दिनांक	से	तक 🛚	दिन
	छुही (छुही की प्रकृति)केंद्रीय जि	सेविल सेवाएँ (छुट्टी) नियम	,1972 के
नियम		के तहत स्वीकार्य है।	
Certified that		(nature	of leave)
fordays from	to	is	admissible
under rule		_of the Central Civil S	evices:
Rules, 1972.			
सेवा पंजिका के अनुसार शेष अर्जित छुट्ट	ी दिन		
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 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.

शिशु देखभाल छुट्टी हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FOR CHILD CARE LEAVE

क्र.सं. S.No	विवरण DETAILS	महिला कर्मचारी से संबंधित सूचना INFORMATION IN RESPECT OF
		WOMEN EMPLOYEE
1	महिला कर्मचारी का नाम	श्रीमती
	NAME OF WOMEN EMPLOYEE	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	
	छुद्दियाँ	
	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 शिश् देखभाल छुट्टी की संस्वीकृत दी /नहीं दी जाती है
	DAYS CHILD CARE LEAVE SANCTIONED / NOT SANCTIONED.

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 नाम/ Name of the subscriber	:				
2. खाता संख्या (विभागीय अनुयोजन के साथ) Account No. (with Departmental suffix)	:				
3. (अ) पदनाम/Designation (ब) अनुभाग/शाखा/ Section/Branch	: :				
4. मूल वेतन (वेतन बैंड पर वेतन + ग्रेड पे Basic Pay/(Pay in the Pay Band+Grade Pay)	:				
5. सेवा ग्रहण करने की तारीख Date of joining service	:				
6. अधिवर्षिता तारीख : Date of superannuation					
7. आवेदन की तारीख में अंशदाता के खाते में जमा शेष Balance at credit of the subscriber on the date of application as	:				
8. (अ/ a) निकासी की अपेक्षित राशि/ Amount required as withdrawal (ब/ b) क्या आवेदन नियम 15 (1) (सी) के तहत किया गया है अर्थात , अधिवर्षिता की तारीख से एक वर्ष पूर्व नहीं Is the application made under rule 15(1) (C), That is, one year before the date of superannuation (स/ c) यदि नहीं, राशि निकासी का प्रायोजन If no, purpose for which the withdrawal is required	: : हाँ/Yes /No :				
9. क्या इस प्रयोजन हेतु पहले राशि निकाली जा चुकी है। यदि हाँ, राशि व वर्ष वि Whether any withdrawal was taken for the same purpose earlier If so, indicate the amount and the year. दिनांक / Dated:					
आवदक के हस्ताकर नाम / Name	C / Signature of Applicant				

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. आवेदन की तारीख को अंशदाता के खाते जमा शेष राशि निम्न प्रकार है :-Balance at credit of the subscriber on the date of application is givev below:-वर्ष _____ में विवरण के अन्सार खाते में अंत शेष (i) Closing balance as per statement for the year __ दिनांक _____ से ____ तक मासिक अंशदान करने पर खाते जमा : (ii) Credit from ______to _____ on account of monthly subscription वापसी/Refunds (iii) Refunds शेष बकाया अग्रिम राशि (iv) Amount of advance outstanding दिनांक_____ से _____ तक निकाली गई राशि (v) Withdrawal during the period from _____to ____to खाते जमा कुल शेष राशि (vi) Net balance at credit o 2. पहले अग्रिम राशि लेने का प्रयोजन

Purpose for which advance was taken 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

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 सूचना 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 की प्रस्तावित मासिक किस्तों की संख्या किस्तों की संख्या Number of monthly instalments in which the consolidated advance (total of items 6 and 7) is proposed to be repaid

.....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:

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 temporary	:		
4. ਸ੍ਰੂਲ ਕੇਰਜ (ਕੇਰਜ + ਸहंगाई 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	:		
7. अपेक्षित अग्रिम राशि (अंकों एवं शब्दों में) Amount of advance required (in figures & words). मैं घोषणा करता/करती हूँ कि ली गई अग्रिम राशि का उप राशि को दस महीनों की बराबर की किस्तों में वापस करूंगा/करूंगी I declare that the amount of advance will be used agree to refund the advance in ten equally monthly institution.	tilized for the purpose for which drawn.		
स्थान/Place	आवेदक के हस्ताक्षर		
दिनांक/Date	Signature of applicant		
कार्यालय टिप्पणी			
OFFICE NOTE:			
सहायक/प्र./अ.श्रे.लि. वे	ह हस्ताक्षर/Signature of the Asst./UDC/LDC		
<u>प्राचार्य की अभियुक्तियाँ:</u>			
Remarks of the Principal			
त्यौहार अग्रिम राशि रु(रुपये)		
माह से प्रारम्भ होने वाले दस बराबर मासिक	क िक्स्तों में वसूल की जाने वाले राशि की		
स्वीकृत प्रदान की जाती है।			
The amount of festival advance Rs(Rupeer	s)		
Recoverable in ten equal monthly instalment commenc			
is sanctioned.			

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

	•	वाउचर सं./ दिनांक	
· _ (_ o /_	L	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)		₹./Rs.	
(ब) दैनिक भत्ता/ Daily allowance	•		
दिन/days @ रु./Rs	की दर		
(स) सड़क दूरी भत्ता/Road mileage allowance			
कुल योग	/ Total	रु./Rs _	
\\			— " 5
8. आवेदित अग्रिम राशि/Amount of advance requested			₹./Rs
9. शेष अग्रिम राशि का विवरण,यदि कोई/Details of outst	tanding ad	vance, if any	रु./Rs
10.कर्मचारी के हस्ताक्षर तिथि सहित/Signature of the er	mployee w	vith Date	
<u> भाग- ब / P/</u>	ART- B		
संबंधित सहायक की टिप्पणी / Note of the	Dealing A	ssistant (Acco	unt Clerk)
(अ/A) बकाया अग्रिम (पूर्ण विवरण)/Outstanding Advanc	e (Comple	ete 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 / PA</u>			
अग्रिम राशि रु(रुपये			
			•
Sanctioned Rs(Rupees			
)	only as an advance.
दिनांक/ Date			प्राचार्य/Principal
अग्रिम रजिस्टर के पृष्ठ संख्या पर क्रम र	 संख्या	पर	प्रविष्टि की गई
· ·			

एलटीसी अग्रिम हेतु 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 दवारा 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 4. वर्तमान पदक्रम वेतन पर मूल वेतन Basic Pay in the present grade विभाग में नियुक्ति की तारीख 5. Date of appointment in the Department सेवा प्स्तिका में दी गई सूचना के अन्सार गृह नगर का नाम 6. Place of Home town as declared in the Service Book पिछले खंड वर्ष में लिए गए एलटीसी का विवरण 7. 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) 8. खंड वर्ष जिसमें अब लिया जाना प्रस्तावित है Block year for which now proposed to avail 9. आकस्मिक या अर्जित छ्ट्टी (छ्ट्टी का प्रकार) Whether avails CL or EL(Nature of leave to be mentioned) पहले लिया गया एलटीसी अग्रिम का पूर्ण निपटान किया जा , पहले निपटान किए गए मामले की तिथि च्का है या बाकी है 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 बिन्द्)

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./Sl.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

l. 群			या गया	
 ब्यौरा	 ए सत्य और सही है।			
	1	hereby certify that above particulars	i	
	furnished by me are true and correct.			
मैं यह	गह भी वचन देता हूँ कि यदि मैं प्रस्तावित यात्रा जिस	के लिए मैंने अग्रिम लिया है , नहीं कर	पाने	
	ं स्थिति में ली गई पूर्ण अग्रिम राशि त्रंत वापस कर त			
	I also undertake to refund the LTC advace	**	to	
	perform the proposed journey for which ac			
मैं यह	ग्ह भी जानता हूँ कि यदि मैं यात्रा पूरी करने की तारी	ख से 3 महीने के अंदर यदि बिल नहीं जमा		
कर पा	पाता हूँ तो मेरा दावा जब्त कर लिया जाएगा।			
	I am also aware that my claim will be for	feited 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			
	जाएगी जब किसी प्रकार की छुट्टी लेकर यात्रा की जाती है न कि सप्ताह के अंत में आने वाली छुट्टियों /			
	अन्य छुट्टियों / केवल प्रतिबंधित छुट्टियों के दौरान यात्रा करने पर।			
	I also understand that if the LTC is availe	d for self the cost is reimbursable only	/ when	
	the journey is performed after availing any	kind of leave and not during week-en	ıd	
	holidays / other holidays / 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 प्रशासनिक अधिकारी/अनुभाग अधिकारी

Dealing Assistant

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 अन्भाग जिसमें कार्यरत हैं Section to which attached 3. संगठन में निय्क्ति की तारीख एवं वर्तमान संवर्ग 4. 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 आय्(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/lst

- 11. किराए का 90% या कुल अनुमानित किराया तथाअग्रिम अपेक्षित राशि90% of fare or the total anticipated fare and Amount of advance required.
- 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./ 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

\sim .			
ट्यास	,	Dated:	
IGOIIT	,	Daleu.	

आवेदक के हस्ताक्षर/SIGNATURE OF APPLICANT

नियंत्रण अधिकारी की संस्तुति /Recommendation of the Controling Authority

सहायक/ Dealing hand:

केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA

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

1.	आवेदक 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	:	
5.	छुट्टी - प्रकार /Nature of leave availed	:	
6.	स्थान जहाँ जाना चाहते हैं / Place of visit	:	
7.	स्वयं के लिए या परिवार के लिए या दोनों के लिए लेना चाहते हैं Availing for self or family members or both	:	
8.	पहले लिए गए एलटीसी नकदीकरण की संख्या No. of occasions EL encashment availed earlier	:	
	कार्यालय प्रयोग हेतु / FOR OFFICE	USE	
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 एल टी सी नकदीकरण की संख्या No of times availed EL encashment in the earlier occasion	:	
4.	इस समय आवेदित नकदीकरण_ Present encashment pertains to		संबंधित है ccasion.
5.	श्री/श्रीमती/क्		
	श्री/श्रीमती/कु के खाते में नकदीकरण हेतु ली गई दिन की अर्जित	छुट्टी की प्रविष्टि की जाए	I
	EL for days debited to the leave account	of Sh/Smt/Ms	
		towards encashme	nt of leave
	दिनांक / Dated: आवेदक के हस्त	ाक्षर/SIGNATURE OF Æ	APPLICANT

प्राचार्य PRINCIPAL

अग्रिम हेतु आवेदन /APPLICATION FOR ADVANCE

प्रेषक/FROM:			
केंद्रीय विद्यालय/KV			
सेवा में/ To			
प्राचार्य/Principal			
केंद्रीय विद्यालय/KV			
विषय :	हेत् रु	की अग्रिम राशि की मंजूरी संबंधी	1
	•	re	
की अग्रिम राशि की मंजूरी प्र With reference to	/- (रुपये दान करें। the subject mentioned a	هـ bove, kindly sanction me an amount of	नात्र _्
		in connection with	
धन्यवाद/ Thank You	J		
		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, तारीख एवं पद जिसपर स्थायीकरण ह्आ	:
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: _____

	आवे	दक	के	हस्	ताक्षर
SIGNATURE	OF	ΑP	Pl	-IC	ANT

वचनबंध / UNDERTAKING

1.	मैं विदेश(कर्मचारी जहाँ जाना चाहता है उस देश का नाम) में रहते ह्ए
	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.	
	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
4.	That I shall not be paid in foreign exchange and my dues shall be paid in Indian rupee(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
	सक्ँगी/सक्ँगा।
	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.
	That have any dain on the post i field.
	कर्मचारी के हस्ताक्षर पदनाम व दिनांक सहित
	signature of the employee with Designation&Date
	प्रमाणपत्र / CERTIFICATE
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/क्
	ने 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./
	Ms. within 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 _	
प्त्र/ पत्नी श्री	(दिनांक)
	ता) केंद्रीय विद्यालय संगठन
में स्थायी/अस्थायी कर्मचारी हैं और इस स	
में	पद पर कार्यरत हैं।श्री/ श्रीमती/कु
श्री/श्रीमती	
के आश्रित परिजन हैं तथा उनके पहचान व	nो प्रमाणित किया जाता है। इस मंत्रालय/ विभाग/संगठन को उन्हें
भारतीय पासपोर्ट लेने में कोई आपत्ति नहीं	ां है। अधोहस्ताक्षर कर्ता इस पहचान प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर करने के
लिए पूरी तरह से प्राधिकृत हैं। मैंने पासपो	र्ट अधिनियम 1967 के धारा 6(2) के उपबंधों को पढ़ लिया है और
प्रमाणित किया जाता है कि इस आवेद क	के मामले में ये लागू नहीं होते हैं।मैं उन्हें भारतीय पासपोर्ट जारी
करने की संस्तुति करता/करती हूँ। प्रमाणित	ा किया जाता है कि यह संगठन केंद्रीय/राज्य सरकार/ सार्वजनिक
क्षेत्र/ उपक्रम / सांविधिक निकाय है। श्री/श्री	
का पहचान पत्र सं	(कर्मचारी कोड) है।
Certify that shri/Smt./Kum	
Son/wife of shri	
is a temporary/permanent employ	yee of this (office address) KENDRIYA VIDYALAYA
SANGTHAN from(date	e) to till date and is at present holding the
post of	at Kendriya Vidyalaya
Shri/Smt./Miss/Mast.	
is / are a dependent family membe	r (s) of Shri / Smt
and his / her identity is certified. T	his Ministry / Department / Organisation has no objection
to his / her aquiring Indian Passpor	t. The undersigned is duly authorized to sign this Identity
·	sions of Section 6(2) of the passports Act, 1967 and
certified that these are not attract	ed in case of this applicant. I recommend issue of an
	s certified that this Organisation is a central /State
	rtaking / Statutory body. The identity Card number of Shri
/Smt. (emplyee)	
is (Em	nployee Code)
संदर्भ सं एवं / Ref. No. &	
दिनांक / date	
ादनाक / uate	ZT JUST/Signatura
	हस्ताक्षर/Signature प्राचार्य का नाम/Name of the Principal
	पता एवं दूरभाष सं./Address & Telephone No

١

विदेश जाने के लिए आवेदन पत्र /APPLICATION FOR GOING ABROAD

1.नाम / Name	:
2. पदनाम / Designation	:
3.	:
4. कार्यालय का नाम/K.V./Name of the Office	:
5. पासपोर्ट सं. / Passport No.	:

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

विदेश में रहने की अवधि तक Period of abroad from to	देशों के नाम जहाँ जाना चाहते हैं Name of Foreign Countries to be visited	प्रयोजन Purpose	अनुमानित खर्च (यात्रा/ भोजन/ आवास, वीजा, फुटकर खर्च आदि Estimated expenditure (Travel Board / lodging, Visa, misc. etc.)	निधि स्रोत Source of funds	अभियुक्तियाँ Remarks

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/कृ.
Ο.	के विरुद्ध अनुशासनात्मक/सतर्कता मामला निलंबित/अपेक्षित नहीं है।
	There is no disciplinary / vigilance case pending or contemplated against Mr./Mrs./Ms.
4.	पासपोर्ट लेने / विदेश जाने के लिए आवश्यक अनुमति प्रदान करने की संस्तुति की जाती है।
	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 theVidyalaya
	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
	निबंध / 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.	, , ,
	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
	ऐसा माना जाए कि मैंने अपने वर्तमान पद से त्यागपत्र दे दिया है और अपने पद पर कोई दावा नहीं कर सक्ँगा
	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)

	.स्वा.से.चिकित्सालय सं/CGHS DISPENSARY NO i सं/REF. NO		Dated:			
	<u>प्रवेश / संदर्भ / जाँच के लिए</u> FOR ADMISSION/REFERENCE/INVESTIGATION					
-	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.से पहचान पत्र सं/CGHS Identity Card No.					
12	परिलब्धियाँ Emoluments					
13	निवासीय पता एवं फोन नं.					
	Residential address and phone number					

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

1. 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

मैं 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?	:

11.	सेवाओं के लिए: क्या कार्य को	सतोषपूर्ण ढग से निपटाया गर	या है :
	तथा प्रभारी अधिकारी से तत्संबं	धी प्रमाणपत्र ले लिया गया है	?
	For Services: Has the wor	k been done satisfactoril	y?
	and a certificate to this eff	ect obtained from the	
	official-in-charge?		
			प्राचार्य के हस्ताक्षर
			Signature of Principal
12.	₹	(रुपये)
	के लिए पास किया गया।		
	Passed for Rs	(
			_)
13.	नकद/चेक द्वारा भुगतान किया	जाए/Pay by Cash/Chequ	e
1/		द करने की मोदर लगा टी ग	र्द है।
14.	क्या वाउचर पर भुगतान तथा र		
14.	Has the voucher been sta		

प्राचार्य के हस्ताक्षर Signature of Principal

वाहन भाड़े के आकस्मिक फुटकर खर्च हेतु वाउचर ॥

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 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 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.

The Government cycle/staff car was not available for the journey.

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

	dignature of the diamant and besignation
<u>नोट:</u>	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/श्रीमतीको
	महत्वपूर्ण कार्यालय कार्य हेतु नियुक्त किया गया था
	Shri/Smtwas deputed to go
	in connection with important office work.
2.	यात्रा के लिए सरकारी साइकिल/ कर्मचारी कार उपलब्ध नहीं थी।

- 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 ब्लाया 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

नोट:- (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.स्	नंमें प्रवि	ष्टि की गई है।
Entered in the conveyand	ce bill register on page	at Sl. No.	

दावेदार के हस्ताक्षर एवं दिनांक 🌬

	Signature of claimant and date		
(रुपये) के भुगतान हेतु पास किया गया		
loosed for novement of Do	(Puncos		

4	0
- 1	a

प्रेषक/ From:			
कद्राय ।वद्यार	ਸਧ		
सेवा में/ To			
•	Directors		
प्राचार्य/ The			
काव			
विषय/Sub: <u>S</u>	Settlement of advance / अग्रि	म का निपटान	
महोदय/महोदय	या/ Sir/madam,		
मैंने_			के खर्च हेत् दिनांक
	त्री है। अग्रिम के पूर्ण निपटारे हेत्		,
		took an adv	ance of Rs.
)
		penditure in connection with	
		ent of advance, I furnish the	
क्र.सं./S.No.	बिल सं/ Bill No.	दिनांक/Dt.	राशि/Amount
—————————————————————————————————————	णित बिल संलग्न है।The bills a	re attached here with duly co	ertified.
			भवदीय/Yours Faithfully

प्रवेश सं./ Admn. No दिनांक/Date				
		व आचरण प्रमाण-प	_	
	BONAFIDE-CUM	-CONDUCT CERTIFICAT	<u>E</u>	
पुत्र/पुत्री दिनांक	 से	तक इस केंद्रीय	—————————————————————————————————————	 ग्रीं।
उन्होंने इस केंद्रीय विद्यालय में	कक्षा	से	तक अध्ययन किर	ग्र है।
This is to certify the Son/daughter of				
Was a student of this Vidy				
He/She studied at this Vid	yalaya from clas	SS	to	
उनका अ	ाचरण अच्छा है /H	le / She bears good	I conduct.	
विद्यालय रिकॉर्ड के अव	नुसार उनकी जन्मि	तेथि		<u></u> 8
(शब्दों में				
His/Her date of birth as pe				
(in words				

स्थानांतरण प्रमाण पत्र हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR TRANSFER CERTIFICATE

1. प्रवेश संख्या/Admission No:		जन्म तिथि/Date	_ जन्म तिथि/Date of Birth:	
			as in Birth Certificate)	
2. विद्यार्थी का नाम N	lame of the Student	9		
	अनुसार/As per School re			
	er's Name			
	अनुसार/As per School re			
	अनुसार/As per School re			
	~	ग/Section:शैक्षणिक सत्र/	Academic year:	
6. स्थानीय पता/Local	Address			
7. छोड़ने का कारण एवं	i प्रवेश के लिए इच्छित स्थ	ान		
	awal and intended Station			
आवेदन की तिथि:			माता / पिता के हस्ताक्षर	
Date of Application		Mo	Mother's/Father's Signature	
	_	ाणपत्र / No Dues Certificate		
प्रमाणित किया जाता है	कि विद्यार्थी को दिए गए	सामान यथाविधि वापस किए गए	हैं।	
Certified that the Ar	ticles issued to the stud	dent have been duly returned	d.	
	278-770-7		-	
	पुस्तकालय अध्यक्ष	एनसीसी प्रभारी		
(P & H E)	(Librarian)	(NCC in-Charge)	(Bus Incharge)	
प्तहकारिता स्काउट/ग	ਗਟ ਟ	भौतिक विज्ञान	छात्रावास प्रभारी	
(Coop. Store)	(Scout / Guide)	(Physics)	(Hostel I/C)	
(000p. 01010)	(Coout / Guide)	(i iiyoloo)	(1100101 110)	
			113 118 11 01	
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	ाशि रु		इस माह में
रसीद सं	दिनांक		द्वारा प्राप्त किया गया।
Certified that all dues of Rs	duri	ng the mo	onth of
bearing the Receipt No	d	ate	have been received.
प्रवेश सं		कक्षा में :	उत्तीर्ण /अनुत्तीर्ण (एक बार/दोबार)
Admission No			once/twice) in Class
कुल बैठकों की संख्या / Total Meetings	held		
कुल बैठकें जिनमें उपस्थित रहे / Total N	Meetings attended		
विद्यार्थी की विद्यालय में अंतिम उपस्थि। Student's Last date in Vidyalaya			
	क	ता अध्यापक	त/ सह-कक्षा अध्यापक के हस्ताक्षर

Signature of Class Teacher / Co-Class Teacher

प्राचार्य/ Principal दिनांक/ Date:

			
प्रवेश सं./ Admn. No		दिनांक/Date	
<u>ANNUAI</u>	वार्षिक स्टॉक जाँच प्रग L STOCK CHECKING	<u></u>	
प्रमाणित किया जाता है कि '	निम्नलिखित जाँच कर्ताओं c	द्वारा	0
का	स्टॉक	रजिस्टर के साथ प्रत्यक्ष रूप से	जाँच की गई है।
प्रमाणित किया जाता है कि	संलग्न सूची में दी गई वस्त्	ओं को छोड़कर शेष सभी वस्तु	एँ अच्छी स्थिति
में हैं। स्टॉक रजिस्टर में दी गई सभी ज्यादा नहीं पायी गई।	•		
•	ँ क्रम - ज्याटा पायी गर्द। <i>(</i>	(जो लागू न हो उसे काट दिया	जाए) पाचार्य
द्वारा स्टॉक रजिस्टर की सभी प्रविषि		• •	J. 1919
प्यास रहाक राजरहर का राजा आया	८वा या (((वाग्या ग्या	**	
Certified that we the		ave physically checkedStock	
NA/a and Mark all the a			
we certify that all the a	irticles excepting mentio	oned in the attached list a	ire in the good
condition. All the articles ment	ioned in the stock regi	ster are present in the s	tock. We have
found no excess / or shorting i	n the stock as per the	stock register.	
We have found the follo	owing articles short/exce	ess in the stock (please s	strike off which
is not applicable) All the entries			
is not applicable) / iii the chales	The the stock register is	have been attested by the	i inicipal.
स्टॉक रजिस्टर/Stock Register:			
उपभोज्य/Consumable;	ਧ੍ਰਾ ਫ /From page	से/to	तक.
अनुपभोज्य/Non-Consumable;			
-			
जाँचकर्ता के हस्ताक्षरःः/Signature o	f checker :		
1.			
2.			
3.			
		प्रभारी के हस्ताक्षर/Signatui	e of Incharge

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.	पदन	ਸ/Designati	on						
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								
	basis								
6.	वर्तम	ान पद/संवर्ग	में नि	युक्ति की तारीख					
	Date	of initial a	ppoir	ntment to the present Post/Cadre					
7.	क्या	वर्तमान पद प	ार नि	युक्ति:					
	Whe	ther appoin	tmen	t to be present Post :					
	a)	पदोन्नति/ P	romo	tion					
	b)	विभागीय पर्र	ोक्षा वे	ह द्वारा /Through Dpt. Examination					
	c)	खुला विज्ञापन	न द्व	ारा /Through open Advertisement					
8.		वर्तमान पद/	संवर्ग	में वरीयता संख्या					
		Seniority N	lumb	er in the present Post / Cadre					
9.	शैक्षि	क योग्यता / /	ACAE	PEMIC QUALIFICATION	•				
	उत्ती	र्ण परीक्षाएँ		संस्थान / विश्वविद्यालय का नाम	1	परीक्षा उत्तीर्ण	वर्ष	श्रेणी	प्रतिशत
	EXA	MS PASSED		NAME OF THE INSTITUTION / UNI.		YEAR OF PAS	SING	DIV.	PER.
								1	
10.	व्या	 वसायिक योग्य	गताएँ	/ PROFESSIONAL QUALIFICATIONS	;				L
11.	क्या		र निर	युक्ति मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मृ	नूल प	गद पर			
		क्त की तारीख		S	••				
	Whe	ther appoin	ted i	n substantive capacity in lower pos	st/ca	adre, if so,			
				pointed in substantive capacity					
12.	वर्तम	ान विद्यालय	में स्	थानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए वे	केवि	का विवरण			
	DET	AILS OF KV	s SE	RVED PRIOR TO THE TRANSFER T	го т	THE PRESEN	T VID	YALAYA	
	विद्य	गालय	पद/र	मंवर्ग जिसपर कार्य किया	सेवा	अवधि तारीख	सहित		
	VIDY	/ALAYA	POS	ST/CADRE IN WHICH SERVED	DUF	RATION OF S	ERVICE	WITH D	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	ditions of appointment by the Sangathan.							
2	कर्म	चारी 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,							
	इसकी भी सूचना दी जाए।								
	Sta	te Whether The Employee has SUCCESSFULLY							
	СО	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							
	किय	ा 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	} 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 पूर्ववृत्त की सत्यापन रिपोर्ट							
		Verification Report in respect of character and antecedents							
	c)	নিष्ठा 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.	वरी	यता संख्या, यदि आबंटित/Seniority Number,if allotted							
7.	عد	सं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड							
	কাব	स के कामक सूचना अवाला के अनुसार आबादरा केनवारा का							
		ployee Code allotted under PIS of KVS							

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	

17 3 1	ापके साथ परिवार के सदस्यों की सूची / List of family me	mbers with you:	
क्र.सं.	ਗਸ / Name	आयु / Age	संबंध / Relation
SI.No.			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
	•		
	प्रमाणपत्र / CETIFIC प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कु)द्वारा दी गई सूचना उत् काल में पहले गृह नगर में परिवर्तन किया था / नहीं किया है	नकी सेवा रिकॉर्ड के अनुस	
This is	certified that particulars furnished by Sh/Smt/Ms		
(Desig)	are correct	as per his / her servi	ce record. He / She
had ch	anged / has not changed his / her Home Town be	fore in his / her entire	service.
दिनांक/[Date केवि/Ke	- ndriya Vidyalaya	(प्राचार्य / Principal)
			(मुहर /Seal)
•	के साथ प्रतिहस्ताक्षर ER SIGNATURE WITH RECOMMENDATIONS		

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 up	
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

विद्यालय प्रागण में दिन	ांक	को	आयं	जित
Minutes of the Meeting of t	he condemnat	ion Board KF	NDRIYA VIDYA	I AYA
Held on				
			,	
 उपस्थित सदस्य/MEMBERS PRESI	ENT:			
(1)	(2)	(3)	
सामान को अनुपयोगी घोषित करने वा	ली समिति के बैठक	का आयोजन दिनां	क	िकिया गया और
प्रत्येक विभाग के लिए निम्नलिखित प्र	स्ताव पारित किए ग	ाए:-		
The meeting of the condemna	ation board held	l on	an	d the following
resolutions were passed regarding	ng each departme	ent:		
1.समिति द्वारा अनुपयोगी घोषित किप	र जाने वाले सभी स	ामान का प्रत्यक्ष र	ात्यापन एवं जॉ	ाँच किया गया और
संतुष्टि व्यक्त की कि सामान न्याय सं	iगत टूट- फूट के	कारण अनुपयोगी	हो गए हैं। अत: स	ांस्तुति की कि
रु (रुपये				मात्र)
के लागत वाले सामानों को अनुपयोगी	घोषित किया जा सव	कता है। विवरण नि	ोम्नप्रकार है :-	
The Board physically verified &	checked all the i	tems to be cor	demned and w	as satisfied that
the item become condemnable of	due to fairly wear	r & tear. So it	is recommende	d that the items
consisting Rs (Ru	pees			only)
may be condemned. The details	are as given be	low:		
1				
2				
3				
4				
5				
5				
6				
6				
		કુ ભ	गोग / Grand To	
6		कुल- हस्ता	गोग / Grand To	 tal
6		कुल- हस्ता	गोग / Grand To क्षर / Signature:	 tal
6	(2)	कुल- हस्ता	गोग / Grand To क्षर / Signature:	 tal
6	(2)	कुल- हस्ता (गोग / Grand To क्षर / Signature:	 tal
6	(2)	कुल- हस्ता (गोग / Grand To क्षर / Signature:	tal

पत्र सं.21020-8/20	/केवि	(है.सं.)	दिनांक/ Date :
} , 			
सेवा में/ To			
विषय:			खरीदने हेतु कोटेशन आमंत्रित करने संबंधी।
Sub: Inviting of quota	tion for pu	rchase of	reg.
महोदय/Sir			
इस कार्यालय में	निम्नलिखित	। सामग्री खरीदने	ने आवश्यकता है :-
•	-		following items:-
<u>क्र.सं./S.No.</u>	साम	ग्री का नाम/Nam	e of the items
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
आपसे		सामग्री हे	तु प्रत्येक सामग्री के लिए निम्नतम दर पर कोटेशन
			ु कोट किए गए दर में सभी प्रकार के कर जैसे विक्रय कर
अधिकर,कुल बिक्रीकर एवं	वैट आदि,	शामिल किया जाए	, यदि कोई, साथ में उपरोक्त सामग्री की आपूर्ति के लिए
अपेक्षित समय का भी उल	लेख किया र	जाए। मोहरबंद लि	नाफे में कोटेशन दिनांकतक य
इसके पहले इस कार्यालय	को प्राप्त हो		ाके ऊपर "
			सामग्री की आपूर्ति हेतु कोटेशन" लिखा होना चाहिए
You are reque	sted to su	ıbmit your quot	ation for each item indicating the lowest rate fo
			items and the rate quoted by you should
		_	sale tax, turn-over tax & VAT etc., if any with
			e material.The quotation in a sealed cover duly
			PLY OF
			this office on or before नहीं किया जाएगा और अपूर्ण कोटेशन रद्द कर दिया
जाएगा।	जान पात प	गिटराण यम स्वायम	्रणहा विभवा आर्था आर्थ अनुन काटराज रह कर दिवा
	will not b	e accepted 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.	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 में	निय्	कित की तारीख					
	Date	e of initial app	oin	tment to the present Post/Cadre					
7.	क्या	वर्तमान पद पर	निर्	पुक्ति:					
	Whe	ther appointm	ent	to be present Post					
	a)	पदोन्नति/ Pro	mot	iion					
	b)	विभागीय परीक्ष	ा के	द्वारा /Through Dpt. Examination					
	c)	खुला विज्ञापन	द्वा	रा /Through open Advertisement					
8.		वर्तमान पद/संव	र्ग व	में वरीयता संख्या					
		Seniority Nur	mbe	er in the present Post / Cadre					
9.	शैक्षि	क योग्यता / AC	AD	EMIC QUALIFICATION					
	उत्ती	र्ण परीक्षाएँ		संस्थान/विश्वविद्यालय का नाम	7	गरीक्षा उत्तीर्ण	वर्ष	श्रेणी	प्रतिशत
	EXAMS PASSED			NAME OF THE INSTITUTION/ UNI.	١,	YEAR OF PASSIN		DIV.	PER.
10									
10.	ट्या	वसायिक योग्यता		PROFESSIONAL QUALIFICATIO	NS				
10. 11.	ट्या क्या	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर			NS				
	ट्या क्या निर्यु	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्ते की तारीख	नियु	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर्	NS ਕਿਧ	ाद पर			
	ट्या क्या निर्युा Whe	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्ते की तारीख ether appointed	नियु d ir	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर n substantive capacity in lower post	NS ਕਿਧ	ाद पर			
11.	<mark>व्या</mark> क्या निर्यु Whe	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed	नियु d ir app	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूर n substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity	NS ਕ ਪ	ाद पर dre, if so,			
	ट्या क्या निर्या Whe date	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed from which a	नियु d ir appo	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity ानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के	NS ल प	ाद पर dre, if so, का विवरण	T VIDY	(ALAYA	
11.	व्या क्या निर्या Whe date वर्तम DET	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed from which a ान विद्यालय में	नियु d ir appo स्थ SEF	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity जानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के	NS ਕ ਪ t/ca o T	ाद पर dre, if so, का विवरण THE PRESEN		/ALAYA	
11.	eया क्या निर्यु Whe date aर्तम DET	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed from which a in विद्यालय में AILS OF KVs	नियु d ir appo स्थ SEF	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity जानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO iवर्ग जिसपर कार्य किया	NS ल प t/ca	ाद पर dre, if so, का विवरण	सहित		DATES
11.	eया क्या निर्यु Whe date aर्तम DET	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed from which a in विद्यालय में AILS OF KVs	नियु d ir appo स्थ SEF	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity जानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO iवर्ग जिसपर कार्य किया	NS ल प t/ca	ic पर idre, if so, का विवरण THE PRESEN अवधि तारीख	सहित		DATES
11.	eया क्या निर्यु Whe date aर्तम DET	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed from which a in विद्यालय में AILS OF KVs	नियु d ir appo स्थ SEF	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity जानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO iवर्ग जिसपर कार्य किया	NS ल प t/ca	ic पर idre, if so, का विवरण THE PRESEN अवधि तारीख	सहित		DATES
11.	eया क्या निर्यु Whe date aर्तम DET	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed from which a in विद्यालय में AILS OF KVs	नियु d ir appo स्थ SEF	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity जानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO iवर्ग जिसपर कार्य किया	NS ल प t/ca	ic पर idre, if so, का विवरण THE PRESEN अवधि तारीख	सहित		DATES
11.	eया क्या निर्यु Whe date aर्तम DET	वसायिक योग्यता निम्न स्तर पर क्त की तारीख ether appointed from which a in विद्यालय में AILS OF KVs	नियु d ir appo स्थ SEF	PROFESSIONAL QUALIFICATIO कित मूल पद पर हुई थी, यदि हाँ, तो मूल substantive capacity in lower post pointed in substantive capacity जानांतरण के पहले सेवा प्रदान किए गए के RVED PRIOR TO THE TRANSFER TO iवर्ग जिसपर कार्य किया	NS ल प t/ca	ic पर idre, if so, का विवरण THE 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 /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,							
	इसकी भी सूचना दी जाए।							
		te Whether The Employee has SUCCESSFULLY COMPLETED						
		period of probation or it has been extended. Also, state						
		ether the Probation Report I and II have been sent to this						
	Offi							
3		चारी के नियुक्ति प्रस्ताव में क्या कोई विशेष निबंधनों/शर्तों का उल्लेख						
		ा गया है ।(यदि हाँ, विवरण दिया जाए)						
		te Whether there was/were any specific conditions / terms in						
		letter of appointment to the Employee (if so, give details)						
4		कर्मचारी के विरुद्ध कोई अनुशासनात्मक कार्रवाई की जानी अपेक्षित है						
		te Whether any disciplinary proceedings are contemplated /						
		ding / finalized against the Employee.						
5.	_	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.	वरी	पता संख्या, यदि आबंटित/Seniority Number,if allotted						
7.	केवि	सं के कार्मिक सूचना प्रणाली के अनुसार आबंटित कर्मचारी कोड						
	Em	ployee Code allotted under PIS of KVS						
		ा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 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

______ के उपरोक्त ब्यौरे का मैंने स्वयं उनकी सेवा पुस्तिका

Cerified that the above details are verified by me personally from the Service Book and

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/कु	

एवं वैयक्तिक पत्रावली से सत्यापन किया और सही पाया।

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 अविध 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 अविध 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 स्धार दिखाने	
	हेत् 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	
	improvememnt?	
द) d)	मौखिक या लिखित सूचना का परिणाम ?	
	What are the results of such verbal or	
	written communications?	

8	क्या प्राचार्य की संस्तृति 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 अविध 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

दिनाक/	Date				

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

क्र. सं. S. No.	विद्यार्थी / विद्यार्थियों का नाम Name of the Student(s)	श्रेणी (1 से 5) Category (1 to 5)	कक्षा एवं सेक्शन जिसमें इस समय पढ़ रहे हैं। Class & Section in which presently studying	वर्तमान केवि में प्रथम प्रवेश की तिथि कक्षा सहित Date of first admission in the present KV with class	केवि में प्रारम्भिक प्रवेश की तारीख Date of initial admission in KV
V. ₹ ر ر ۶ ۴ ۱	अविभावक का ब्यौरा/Particular) अविभावक का नाम Narto) पदनाम/Designation : c) कार्यालय का पता / Offict d) आवासीय पता/Resident व्यानीय स्थानांतरण का कारण वं इस आवेदनपत्र के साथ स्थानाई जायें Reasons for seeking Locality Documentary evidence	ne of Paren ce address ial address ा (दस्तावेजी प्र मर्थक दस्तावे al Transfer e) & photo o	t/Guardian : : : ग्रमाण लगाए जायें) : जों की फोटो प्रतियाँ (should be supported copies of supporting		
	देनांक/Date : प्राचार्य द्वारा अग्रेषित नोट उ	ाहाँ विद्यार्थी प		क्षर/Signature of the Parei	nt/Guardian

हस्ताक्षर ताराख साहत/Signature of the Princip

V. प्राचार्य द्वारा अग्रेषित नोट वर्तमान में कक्षा की संख्या सिहत जिस केवि में स्थानांतरण चाहते हैं। उनसे निवेदन है कि आवश्यक अन्मोदन हेत् आवेदनपत्र के.वि.सं, क्षे. का. राँची 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, Ranchi for nessesary approval.

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

VI. उपायुक्त, के.वि.सं, क्षे. का. राँची की संस्तुति

Recommendation of the Deputy Commissioner, KVS, RO, Ranchi

संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति REIMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

1. प्रमाणित किया जाता है कि निम्नलिखित 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:-

		T 0 %		
बच्चे का नाम एवं जन्मतिथि	विद्यालय का नाम	कक्षा जिसमें	भुगतान किया गया	किए गए दावे की
Name of the child & Date	जहाँ पढ़ रहे हैं	पढ़ रहे हैं	कुल शिक्षा भत्ता	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 /		₹.
Tution fees- for the whole `	/ear 20	/I/II/II/IV- Ter	m/	Rs.
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति	बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	f		₹.
Purchase of books (one Se	t/per child/per A/Y			Rs
नोट बुक की खरीद (एक सेट/प्रति	। बच्चा/ प्रति शैक्षिक व	ार्ष		रु.
Purchase of Note books (or	ne Set/per child/per	A/Y		Rs
वर्दी की खरीद (दो सेट/प्रति बच्च	₹.			
Purchase of Uniforms (Two	Set/per child/per A	JΥ		Rs
स्कूल जूतों की खरीद (दो सेट/प्रि	₹.			
Purchase of school shoes (Rs			
कुल राशि उपरोक्त कॉलम 4 में	भरी जाए / Total to	be filled in colum	n 4 above	₹./Rs.
2)				
शिक्षा-शुल्क - पूरे वर्ष के लिए 20	D //I/II/II/	IV- सत्र /		₹.
Tution fees- for the whole	/ear 20	/I/II/II/IV-	Term/	Rs.
पुस्तकों की खरीद (एक सेट/प्रति	बच्चा/ प्रति शैक्षिक वर्ष	Í		₹.
Purchase of books (one Se	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	ा/ प्रति शैक्षिक वर्ष			₹.
Purchase of Uniforms (Two	Set/per child/per A	√Y		Rs
स्कूल जूतों की खरीद (दो सेट/प्रि	ते बच्चा/ प्रति शैक्षिक	वर्ष		₹.
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 भत्ता 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)

माँग -पत्र / INDENT FORM

INDE	NT FOR		के लिए माँग
			Date Dept
प्राचार्य/	Principal		
	विद्यालय/ Kendriya Vidyalaya		
1,341 -1	raqarra, rionanya viayalaya		
	ारे विभाग हेतु निम्नलिखित वस्तुएँ उपल request you to arrange / to provid		
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	गाध्यक्षा/INCHARGE OF DEPT.
1			
2			
3			

प्राचार्य की अभियुक्तियाँ / Remarks of Principal

फा.	सं.	20	/केवि				दिन	iंक/ Date :	
			<u>उपस्थि</u> ATTENDANC	ति प्रमाणप CE CERTI					
	प्रमाणित किया	जाता है	कि श्री /श्रीमती/कु.						
केंद्रीर	य विद्यालय								
दिनां	क	को कार्याल	यी कार्य()
से इ	प्त कार्यालय में उप	ास्थित थे/ [;]	थीं और उन्हें दिनांव	ਜ			क	ो कार्य मुक्त	किया
गया									
	This is to ce	ertify that	t Sh/Smt./ Km						
of K	Cendriya Vidyala	aya							
has	attended this	o Office	on	c	on officia	l duty	in	connection	with
and	relieved on								
		•	र यात्रा / महंगाई भ for TA / DA as						
							(प्रा	चार्य /PRINC) SIPAL

रसीद/RECEIPT

प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय		
Received from Principal,	Kendriya Vidyalaya	
a sum of Rs.	(Rupees	only)
towards		
दिनांक / Date :		
हस्ताक्षरü/Signature :		
	केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALAYA	
	रसीद/RECEIPT	
प्राचार्य, केंद्रीय विद्यालय		
द्वारा		
Received from Principal,	Kendriya Vidyalaya	
a sum of Rs.	(Rupees	only)
towards		
दिनांक / Date :		

35		केंद्रीय विद्यालय / KENDRIYA VIDYALA	<u> </u>	
फा.सं.			दिनांक:	
۹/۱.۲۱.			ापुणाचन.	
	सेवा में			
	/महोदया,			_
नहादय <i>।</i> 				

	भवदीय	
	()
प्रति		