

त्योहार अग्रिम के लिये आवेदन पत्र/APPLICATION FORM FOR FESTIVAL ADVANCE

कार्यालय लेखा प्रधान नियंत्रक (निर्माणी)

OFFICE OF THE PRINCIPAL CONTROLLER OF ACCOUNTS (FYS.)

10-ए, एस. के. बोस रोड, कोलकाता-700 001

10-A, S.K. BOSE ROAD, KOLKATA-700 001

1. नाम/NAME: _____
2. पदनाम और लेखा संख्या/DESIGNATION & A/c. No.: _____
3. अनुभाग/SECTION: _____
4. केवल अस्थायी पदधारी के मामले में जमानत देने वाले स्थायी सरकारी कर्मचारी का भाग, ग्रेड एवं लेखा संख्या (जमानत बन्धपत्र संलग्न है/NAME, GRADE & A/c. No. OF INDEMNIFYING PERMANENT GOVT. SERVENT IN CASE OF TEMPORARY EMPLOYEE ONLY(INDEMNITY BOND ENCLOSED):

5. वर्तमान मूल वेतन तथा ग्रेड वेतन/ PRESENT BASIC PAY & GRADE PAY: _____
6. यदि छुट्टी पर है तो छुट्टी का प्रकार व अवधि/IF ON LEAVE, PERIOD AND TYPE OF LEAVE:

7. अपेक्षित अग्रिम की धनराशि/DESIRE AMOUNT OF ADVANCE: _____
8. त्योहार जिसके लिए अग्रिम अपेक्षित है/FESTIVAL FOR WHICH ADVANCE DESIRED: _____
9. कितनी किशतों में अदायगी करनी है(अधिकतम 10 किशतों में)/NO. OF INSTALMENTS IN WHICH ADVANCES IS TO BE PAID(MAX 10): _____
10. त्योहार जिसके लिए पहले ऐसा अग्रिम लिया गया था/NAME OF FESTIVAL ON WHICH ADVANCE HAS BEEN TAKEN PREVIOUSLY: _____
11. क्या पहले अग्रिम की धनराशि को पूरा चुका दिया गया है अथवा नहीं(हा या ना में उत्तर दें, यदि नहीं तो कितना बकाया है)/WHETHER THE AMOUNT OF ADVANCE HAS BEEN REFUNDED,IF NOT THE BALANCE AMOUNT OF ADVANCE: _____

स्थान/PLACE: _____

दिनांक/DATE: _____

आवेदक के हस्ताक्षर SIGNATURE OF APPLICANT

लेखा संख्या/A/c. No. _____