

**कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा (अवसंरचना),
नई दिल्ली
Office of Director General of Audit (Infrastructure),
New Delhi**

**अवकाश यात्रा रियायत प्राप्त करने की सूचना हेतु प्रपत्र
(Form For Intimation of Availing Leave Travel Concession)**

Sr. No.	Particulars	
1	Name & Designation of the Official (अधिकारी/कर्मचारी का नाम एवं पदनाम)	
2	Year / Block Year: (वर्ष / ब्लॉक वर्ष) :	
3	Type of LTC (एलटीसी का प्रकार) :	गृहनगर / भारत में कहीं भी (Hometown/ Anywhere in India)
4	Place of Visit (भ्रमण का स्थान):	
5	Period of LTC (एलटीसी की अवधि):	
6	Type of Leave Availed and Duration (ली गई छुट्टी का प्रकार और अवधि): (Attach copy of sanctioned leave)	
7	Whether availing LTC for self or family (क्या आप स्वयं के लिए अथवा परिवार के लिए एलटीसी का लाभ उठा रहे हैं):	

हस्ताक्षर /Signature

नाम तथा पदनाम Name & Designation :

अनुभाग/Section :

दूरभाष/Contact No.....

दिनांक/Date: