

भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद
INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH
वी. रामलिंगस्वामी भवन, अंसारी नगर, पो.बा.4911, नई दिल्ली - 110029
V. Ramalingaswami Bhawan, Ansari Nagar, P.B. 4911, New Delhi - 110029

त्यौहार पेशगी की मंजूरी के लिए आवेदन
Application for Grant of Festival Advance

1. नाम
Name
2. पदनाम
Designation
3. मूलवेतन
Basic pay
4. परिषद में नियुक्ति की तारीख
Date of joining Council 's Service
5. त्यौहार का नाम जिसके लिए
पेशगी की आवश्यकता है ।
Name of the festival for which advance is required
6. त्यौहार की तारीख
Date of Festival
7. त्यौहार पेशगी के लिए आवश्यक राशि
Ammount of Festival advance required
8. त्यौहार का नाम और कलेंडर वर्ष
जिसके लिए पहले त्यौहार पेशगी ली गई थी ।
Name of the festival and calender year for
which festival advance was drawn previously
9. पहले की त्यौहार पेशगी की अंतिम किश्त
किस माह में लौटाई गई थी ।
Month in which the last instalment of the
previous advance was refunded
10. किश्तों की संख्या (अधिक से अधिक 10)
जिनमें पेशगी लौटाई जानी है ।
Number of instalments(maximum 10) in
which advance will be refunded
11. विहित प्रपत्र में जमानत बंध पत्र सलंगन है
(केवल अस्थाई कर्मचारियों के लिए)
A surety bond in the prescribed form
is attached(for temporary employees only

प्रमाण पत्र : 1. प्रमाणित किया जाता है कि इस तारीख के पहले मुझ पर त्यौहार पेशगी की कोई राशि बकाया नहीं है ।
Certificate : Certified that no amount of previous festival advance is outstanding against me on this date

2. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने चालू वित्तीय वर्ष की अवधि में पहले कोई त्यौहार पेशगी नहीं ली है ।
Certified that I have not drawn any festival advance previously during the current financial year.

स्थान / Place :
तारीख / Dated:

हस्ताक्षर / Signature
पदनाम / Designation