

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

विज्ञान एवं प्रौद्योगिकी उच्च अध्ययन संस्थान
INSTITUTE OF ADVANCED STUDY IN SCIENCE AND TECHNOLOGY

संतान देखभाल अवकाश आवेदन
APPLICATION FOR CHILD CARE LEAVE

1. आवेदक का नाम/ Name of the Applicant: _____
2. पद/ Designation: _____
3. विभाग/ कार्यालय/ अनुभाग/ Dept/Office/Section: _____
4. संतान का नाम जिसके लिए संतान देखभाल अवकाश का आवेदन किया गया है/
Name of Child for whom Child Care leave is applied for: _____
5. संतान की जन्म तिथि/ Date of Birth of the Child: _____
6. संतान की 18 वर्ष की आयु पाने वाली तिथि
Date on which child will be attaining 18 years. : _____
7. क्या संतान अन्य संतानों में बड़ी है: हां/ नहीं
Is the child among the two eldest Children: Yes/No
8. जमा अर्जित छुट्टी (आवेदन तिथि के अनुसार)/ EL in credit (as on date): _____
9. छुट्टी की अवधि - दिन/ Period of Leave- Days: से/ From _____ तक/ To _____
छुट्टी का पूर्वयोजन/अनुयोजन, यदि है Prefix/Suffix of holidays, if any: _____
10. छुट्टी के आवेदन का कारण/ Reason(s) for leave applied for: _____
11. आज तक लिया गया कुल संतान देखभाल अवकाश
Total Child Care Leave availed till date: _____
12. a) क्या स्टेशन छोड़ने के लिए अनुमति आवश्यक है: हां/ नहीं _____
Whether permission to leave station is required: Yes/No _____
b) यदि हां, अवकाश अवधि के दौरान पता
If Yes, Address during leave period: _____
13. अंतिम छुट्टी से वापसी की तिथि तथा छुट्टी का कारण
Date of return from last leave & nature and period of that leave _____

दिनांक/ Date : _____
भुगतान कार्ड सं/ Pay Card No. _____

आवेदक के हस्ताक्षर/ Signature of applicant

नियंत्रक अधिकारी की टिप्पणी/ Remarks of Controlling Officer

छुट्टी संस्तुत/ असंस्तुत

Leave Recommended / Leave Not Recommended.

दिनांक/ Date : _____

हस्ताक्षर/ Signature _____

पद/ Designation _____

कार्यालय/ Office _____