

# आन्ध्रा बैंक ANDHRA BANK

कार्यालय/Office

## छुट्टी किराया रियायत का यात्रा भत्ता बिल T.A. Bill for L.F.C.

- A.
1. कर्मचारी का नाम व कूट संख्या :  
Name of the Employee and Staff Number
  2. पदनाम / Designation :
  3. मूल वेतन (केवल अधिकारियों के मामले में)  
Basic Pay (only in case of officers) :
  4. शाखा / कार्यालय / Branch / Office :
  5. को समाप्त ब्लॉक / उप - ब्लॉक की एल एफ सी  
L.F.C. for the Block/Sub-block ending :
  6. छुट्टी का प्रकार व अवधि, (साधिकार / बीमारी /  
आकस्मिक छुट्टी इत्यादि) मंजूरी प्रक्रिया  
संदर्भ सं. सहित :  
Category and duration of leave (privilege  
leave/sick leave/casual leave etc.) with  
sanction proceedings reference No.
  7. आहरित अग्रिम की राशि व तिथि :  
Date and amount of advance drawn
  8. प्रतिपूर्त अतिरिक्त आहरित राशि व तिथि :  
Date and amount of excess advance reimbursed
  9. ब. बैं. खाता सं/S.B. A/c. No. :
- 1) डोमिसाइल होम टाउन को जा रहे हैं  
(कार्मिक - डोमिसाइल स्थान का उल्लेख करें)  
(अधिकारी अपना डोमिसाइल / टाउन स्थान लिखें)  
Going to place of Domicile/Home Town  
(Workmen-mention place of Domicile)  
(Officers-mention place of Domicile/Home  
town)
- B. कारण / REASON
- 2) विश्राम और स्वास्थ्यलाभ हेतु जा रहे हैं। गंतव्य स्थान - सभी  
स्थान।  
Going for rest and recuperation. Place of destina-  
tion - all places.  
(यदि एक से अधिक स्थान देखे हों।  
(If the places visited are more than one)
- C. मैं यहाँ अपने आश्रित माता - पिता, भाई/यों, बहन/नों, पुत्र/त्रों पुत्री (त्रियों) एवं पति / पत्नी का नाम दे रहा/रही हूँ जो नियुक्त हैं  
तथा उनके नियोक्ता का पूर्ण नाम व पता भी।  
I am furnishing the Name/s of Dependent parents, Brother/s, Sister/s, Son/s, Daughter/s  
and spouse who are employed and the full name and address of their employer.

क्र. सं.	नाम	आयु	पूर्ण स्थायी पता	संबंध	आय प्रतिमाह	यदि नियुक्त हों तो, नियोक्ता का नाम व पता if employed, Name and Address of the employer
Sl. No.	Name	Age	Complete permanent address	Relationship	Income per month	

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



- E. 1. पूर्ण यात्रा / आंशिक यात्रा टूरिस्ट टैक्सी / बस निजी / प्राइवेट कार से की गयी जिसके विवरण मैं यहाँ नीचे दे रहा/ही हूँ।  
Full/part of the travel was undertaken in a tourist taxi/tourist bus/own car/private car of which I am furnishing the details required:
- क. वाहन चालक का नाम व पूरा पता :  
a) Name and full address of the vehicle owner :
- ख. चालक का नाम / b) Name of the driver :
- ग. वाहन की पंजीकृत संख्या :  
c) The Registered Number of the vehicle
- घ. गंतव्य स्थान / d) Destination :
- ङ. प्रावरित दूरी (स्थानीय दर्शनीय स्थान शामिल नहीं) :  
e) Distance covered (excluding local sight seeing)
- च. दौरा किये गये स्थान, दौरे के क्रम में तिथि अनुसार :  
f) Place visited with dates in the order of visit
- छ. प्रदत्त राशि शब्दों व अंकों में :  
g) Amount paid (in words and figures)
- ज. यात्रा एजेंसी अनुमोदित सूची में है। :  
h) The travel agency is in the approved list

नोट : जहां कहीं आवश्यक हो पेट्रोल बिल उपलब्ध करायें।

**Note :** Wherever is possible petrol bills should be produced.

2. पूरी यात्रा रेल से की गयी है जिसके विवरण मैं यहां नीचे दे रहा / ही हूँ।  
Full part of the travel was undertaken in train, details of which I am furnishing hereunder:

- क. टिकट की क्रम सं / a). Serial Number of the Ticket :
- ख. यात्रा तिथि / b). Date of Journey :
- ग. खरीदी तिथि / c). Date of Purchase :
- घ. जारीकर्ता स्टेशन / d). Issuing Station :
- ङ. राशि / e). Amount :
- च. गंतव्य स्थान / f). Destination :
- छ. टिकट पर यात्रा करने वाले व्यक्तियों की संख्या जहां टिकट एक से अधिक व्यक्तियों के लिए सम्मिलित है :  
g) Number of persons travelled under the ticket where the ticket is a combined one for more than one person

नोट: यदि टिकटों के आरक्षण एवं बर्थ टिकटों की राशि अलग-अलग से दीगयी हो तो, ऐसे आरक्षण एवं बर्थ टिकटें प्रस्तुत किये जाने चाहिए।

**Note :** If the fare ticket/s reservation and berth ticket/s are issued separately, such reservation and berth tickets should be produced.

1. निम्नानुसार घोषित करें / Declare as under :

- क. मेरे पति / मेरी पत्नी जो ..... में नियुक्त है, ने इस एल एफ सी हेतु अपने संगठन से प्रतिपूर्ति का दावा नहीं किया है।  
a) My spouse who is employed ..... has not claimed reimbursement from his/her organisation for this LFC journey.
- ख. मेरे पति / मेरी पत्नी भी जो अपने बैंक में नियुक्त हैं, ने अपनी पात्रतानुसार इस-उक्त ब्लॉक हेतु एल एफ सी की सुविधा का लाभ नहीं उठाया है।  
b) My spouse who is also employed in the Bank has not availed LFC facility for the above block under his/her entitlement.
- ग. मेरे माता-पिता साधारणतः मेरे साथ रहते हैं, और परिवार में केवल मैं ही कमाने वाली हूँ (केवल महिला कर्मचारियों हेतु)  
c) My parents are ordinarily residing with me and I am the only earning member in my family (applicable only to female employees.)

- घ. एलएफसी की प्रतिपूर्ति हेतु किया गया मेरा दावा तथा उस संदर्भ में प्रस्तुत किये गये बिल वाउचर वास्तविक है और मेरे द्वारा प्रस्तुत सारी सूचना मेरी उत्तम जानकारी के अनुसार सही और विशुद्ध है।
- d) The claim made by me for reimbursement of LFC and bills/vouchers submitted in this connection are genuine and all the information furnished by me are true and correct to the best of my knowledge.
- ङ मुझे यह ज्ञात है कि मेरे द्वारा प्रस्तुत की गयी जानकारी किसी भी स्थिति में यदि झूठी गलत सिद्ध होती हो तो मंजूरीकृत राशि की वसूली के अतिरिक्त मैं बरखास्तगी सहित अनुशासनिक कार्यवाई के लिए उत्तरहायी होऊँगा/गी।
- e) I am aware that in case the information furnished by me is found to be false/incorrect at any stage, I am liable for disciplinary action including dismissal in addition to recovery of amount sanctioned.

स्थान / PLACE :

तिथि / DATE :

कर्मचारी के हस्ताक्षर  
Signature of the Employee

**मंजूरी प्राधिकारी को प्रेषित / FORWARDED TO THE SANCTIONING AUTHORITY**

यह प्रमाणित किया जाता है कि दि ----- को आहरित रु.----- की अग्रिम राशि में से रु.-----, दि: ----- को प्रतिपूर्त की गयी है।

This is to certify that the employee has reimbursed on \_\_\_\_\_  
Rs. \_\_\_\_\_ out of the advance of Rs. \_\_\_\_\_ drawn on \_\_\_\_\_

शाखा / कार्यालय  
BRANCH/OFFICE

दिनांक  
DATE :

प्रबंधक  
MANAGER

**मंजूरी प्राधिकारी के उपयोगार्थ  
FOR THE USE OF SANCTIONING AUTHORITY**

- कार्मिक के मामले में विकल्प पत्र की तिथि \_\_\_\_\_  
Date of option letter in the case of workmen \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ से \_\_\_\_\_ तक (तिथियां) लाभ उठाई गयी पिछली एल एफ सी  
Previous LFC availed from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ (dates)
- दि \_\_\_\_\_ को नकदीकृत पिछली अर्जित छुट्टी / P.L. Last encashed on \_\_\_\_\_
- कर्मचारी (क्या 2 या 4 वर्ष) द्वारा लिया गया ब्लॉक विकल्प (कार्मिक कर्मचारियों पर लागू) \_\_\_\_\_  
Block (Whether 2 or 4 years) opted by the employee (applicable for workmen employees) \_\_\_\_\_
- दावाकृत राशि रु / Amount claimed Rs. \_\_\_\_\_
- रु. \_\_\_\_\_ के भुगतान के लिए पास किया गया Passed for payment for Rs. \_\_\_\_\_
- निम्नांकित कारणों से रु \_\_\_\_\_ की राशि की अनुमति नहीं दी गयी है।  
Amount disallowed for Rs. \_\_\_\_\_ for the following reasons :

- क / a.  
ख / b.  
ग / c.  
घ / d.  
ङ / e.

स्थान / PLACE :

कार्यालय / OFFICE :

दिनांक / DATE :

मंजूरी प्राधिकारी  
SANCTIONING AUTHORITY