**शिशु देखभाल छुट्टी के लिए आवेदन / APPLICATION FOR CHILD CARE LEAVE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | आवेदक का नाम/Name of the Applicant  |  |
|  | पदनाम / Designation |  |
|  | विभाग / कार्यालय/ अनुभाग Department / Office / Section |  |
|  | शिशु का नाम जिसके लिए शिशु देखभाल छुट्टी आवेदित है Name of Child for whom Child Care leave is applied for |  |
|  | शिशु की जन्म तिथि Date of Birth of the Child. |  |
|  | जिस तिथि को शिशु 18 वर्ष का होगा / की होगी Date on which child will be attaining 18 years |  |
|  | क्या शिशु दो ज्येष्ठ शिशुओं में से एक है Is the child among the two eldest Children | **हाँ / नहीं****Yes/No** |
|  | बकाया अर्जित छुट्टी (आज की तारीख को ) EL in credit (as on date)  |  |
|  | छुट्टी की अवधि Period of Leave: पहले / बाद की छुटटी, यदि कोई होPrefix/Suffix of holidays, if any |  दिन, से तक Days, From To . |
|  | आवेदित छुट्टी का कारण Reason(s) for leave applied for |  |
|  | अब तक ली गई कुल शिशु देखभाल छुट्टी Total Child Care Leave availed till date |  |
|  | (क) क्या स्थल छोड़ने की अनुमति अपेक्षित है (a) Whether permission to leave station is required | **हाँ / नहीं****Yes/No** |
| (ख) यदि हाँ, तो छुट्टी की अवधि के दौरान पता(b ) If Yes, Address during the Leave Period |  |
|  | पिछली छुट्टी से लौटने की तारीख और उस छुट्टी का प्रकार तथा अवधिDate of return from last leave and the nature and period of that leave. |  |
| दिनांक / Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ आवेदक के हस्ताक्षर (तारीख सहित) Signature of the Applicant (with date) |
| **नियंत्रण अधिकारी की टिप्पणी / Remarks of the Controlling Officer.**छुट्टी की सिफारिश की जाती है / नहीं की जाती हैLeave Recommended / Leave Not Recommendedदिनांक / Date : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ हस्ताक्षर / Signature पदनाम / Designation कार्यालय / Office |