

महिला कर्मचारियों के लिए शिशु देखभाल अवकाश हेतु आवेदन पत्र
Application for Child Care Leave for women employee

[प्राधिकार: का. एवं प्र. वि. के दिनांक 11/9/08, 29/9/08 एवं 18/11/08 की का. ज्ञा. सं० 13018/2/2008-स्था(एल)]
[Authority: DoPT OM No. 13018/2/2008-Estt(L) dated 11/9/08, 29/9/08 & 18/11/08]

(आवेदक द्वारा भरा जाए / to be filled in by the applicant)

नाम/Name _____ ग्रेड/Grade _____

लेखा सं०/Account No. _____ अनुभाग/कार्यालय/Section/Office _____

आज तक जमा कुल शेष अ०अ०/Balance of EL at credit as on date _____

शि. दे. अ. की आवेदित अवधि/Period of CCL applied for: To _____ से/From _____ तक, कुल दिन/No. of days _____
अवकाश का कारण/Reason for leave _____

अवकाश के दौरान पता/Leave address _____

बालकों की सं०(सेवा अभिलेखों के अनुसार) / No. of Children(as per service record)

क्रम सं०	नाम	जन्मतिथि	आवेदन की तारीख पर आयु
Sl.No.	Name	DOB	Age as on date of application

टिप्पणी: प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दिया गया ब्यौरा मेरे सेवा अभिलेखों के अनुसार है तथा मेरे द्वारा ऊपर क्रम सं० 1/2 पर दर्शाए गए आयु में सबसे बड़े 2 जीवित बालकों के लिए ही केवल शि. दे. अ. आवेदन किया गया है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि आज की तारीख में मेरे खाते में कोई भी अर्जित अवकाश शेष नहीं है।

Note: It is certified that the details given above are as per my service records and I have applied CCL for the two eldest surviving children only whose name is mentioned at Sl.No. 1/2 above. It is also certified that I do not have EL at my credit as on date.

आवेदक के हस्ताक्षर

Signatures of the applicant

(आवेदक के अनुभाग/उप-कार्यालय द्वारा भरा जाए / to be filled in by the Section/Sub-Office of the applicant)

सक्षम प्राधिकारी की इस शर्त के साथ संस्तुतिपूरक/स्वीकृति की टिप्पणी कि कर्मचारी के अवकाश की अवधि के दौरान प्रतिस्थानी की तैनाती की मांग का अनुरोध नहीं किया जाएगा।

Recommendatory/Sanctioning remarks of competent authority with stipulation that no request will be made for positioning of substitute during the period of leave of the employee.

टिप्पणी: शिशु देखभाल अवकाश को अर्जित अवकाश के समान ही समझा जाए तथा उस सीमा तक अर्जित अवकाश स्वीकृत करने वाले सक्षम प्राधिकारी द्वारा की स्वीकृत की जाए।

Note: The Child Care Leave is to be treated like EL and is to be sanctioned by the authority who is competent to sanction EL to that extent.

अनु.अ.(ले)/स.ले.अ./SO(A)/AAO व.ले.अ./ले.अ./SAO/AO व.अधि./उप.कार्या. के अध्यक्ष/GO/Head of Sub-Office

(मुख्य कार्यालय के प्रशासन अनुभाग के उपयोग हेतु/for use of Admin Section of Main Office)

अधिकतम शि. दे. अ. स्वीकार्य/Max CCL admissible: 730 (दिन/Days) पूर्व में ली गई छुट्टियां/Already availed (दिन/Days)

स्वीकृति की तारीख को शेष/Balance as on date of sanction (दिन/Days)

बालकों के संबंध में ऊपर दी गई जानकारी कर्मचारी की सेवा पुस्तिका के अनुसार है/The details of children given above are same as given in Service Book of the employee.

स्वीकृत की गई _____ से _____ तक _____ दिनों के लिए शि. दे. अ. की व्यक्ति की सेवा पुस्तिका के साथ रखे गए शि. दे. अ. प्रोफार्मा में प्रविष्टि कर दी गई है/CCL for the period from _____ to _____ for _____ days as sanctioned is entered in the CCL proforma kept along with the service book of the individual.

अनु.अ.(ले)/स.ले.अ./SO(A)/AAO

व.ले.अ./ले.अ./SAO/AO