

सेवा में/To,

दिनांक/Date:

निदेशक/The Director और चिकित्सा अधीक्षक/ Or The Medical Superintendent

चित्तरंजन राष्ट्रीय कैंसर संस्थान/Chittaranjan National Cancer Institute

उचित माध्यम के द्वारा/ **Though Proper Channel**

विषय:(एल टी सी। का लाभ उठाना(गृहनगर / भारत में किसी स्थान

Subject:- Availing of L.T.C. - Home Town / Anywhere in India

आदरणीय महोदय,/Respected Sir,

मैं नीचे दिए गए विवरण के अनुसार अर्जित छुट्टी नकदीकरण के साथ एल.टी.सी. रियायत - गृहनगर / भारत में किसी स्थान में लाभ उठाना चाहता हूँ:/I would like to avail LTC concession - Home Town / Anywhere in India along with Earn Leave Encashment as per the details given below:

1	यात्रा का स्थान /Place of Visit	
2.	ब्लॉक वर्ष /पात्रता /Block Year / Entitlement	
3.	एलटीसी रियायत का लाभ उठाने वाले व्यक्ति /Persons to avail LTC Concession	
4.	कार्यग्रहण की तारीख/Date of Joining	
5.	लागू छुट्टी /Leave applied	
6.	छुट्टी की अवधि /Period of Leave	
7.	स्तर/Level	
8.	छुट्टी नकदीकरण का अनुरोध किया गया है / Leave Encashment requested	
9.	यात्रा का तरीका /Mode of Travel	
10.	घोषणा कि क्या पति और पत्नी दोनों केंद्रीय / पीएसयू / स्वायत्त आदि के कर्मचारी हैं - हाँ / नहीं। यदि हां, तो एनओसी जमा किया जाना है।/Declaration whether both the husband and wife are central/PSU/autonomous etc. employee - Yes/No. If yes, NOC is to be submitted.	
11.	मार्ग /Route & Date of the Journey बाह्य /Outward : आन्तरिक/Inward :	

इसलिए मैं आपसे अनुरोध करता हूँ कि कृपया ऊपर उल्लिखित विवरण के अनुसार मेरी छुट्टी यात्रा रियायत को मंजूरी दें।/I therefore request you to kindly approve my Leave Travel Concession as per detail mentioned above.

धन्यवाद/Thanking you,

भवदीय/Yours' sincerely

हस्ताक्षर/Signature :

नाम/Name :

पदनाम/Designation :

संपर्क नं./Contact No. :