

भारतीय मानक ब्यूरो BUREAU OF INDIAN STANDARDS		त्यौहार अग्रिम के अनुदान का आवेदन APPLICATION FOR GRANT OF FESTIVAL ADVANCE		FI	13
नाम Name		पदनाम Designation		कर्म संख्या Emp. No.	
वर्तमान मूल वेतन Present Basic Pay		आवेदनकर्ता की स्थिति Status of applicant		स्थायी है या अस्थायी temporary or permanent	
त्यौहार जिसके लिए अग्रिम मंतव्य है Festival for which advance desired					
क्या आवेदनकर्ता ने चानु वर्ष में पहले कभी कोई त्यौहार अग्रिम लिया है? Whether applicant has drawn any festival advance earlier during the current calendar year ?					
क्या पिछले वर्ष ली गई त्यौहार अग्रिम की पूरी तरह कटौती हो चुकी है या नहीं ? यदि नहीं, तो विवरण दें। Whether festival advance drawn in previous year has been fully recovered or not. If not, give particulars.					
मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपर दिए गए तथ्य मेरे ज्ञान व विश्वास से खरे हैं। I certify that the facts stated above are true to the best of my knowledge and belief.					
हस्ताक्षर Signature		विभाग/अनुभाग Dept./Section		दिनांक Date	
१. कार्यालय आदेश सं. DOM/DG(७२) दिनांक १४ सितम्बर १९६९ के तहत केवल उन्हीं आवेदनों को अनुदान हेतु लिया जाएगा जो लेखा विभाग में उस त्यौहार से १० दिन पहले प्राप्त हुआ हो। In terms of office order no. DOM/DG (72) dated 14 Sept 1969 only applications received in Accounts Department at least 10 days before the date on which festival falls will be considered for grant of advance.					
२. यदि अस्थायी है तो भा. मा. ब्यूरो के किसी स्थायी कर्मी से जामिन बाँड दें। If temporary, a surety bond from a permanent BIS employee be furnished					
जामिन बाँड/SURETY BOND यदि आवेदनकर्ता अस्थायी हो तो किसी स्थायी कर्मी को भरना चाहिए To be completed by a permanent employee, in case the applicant is temporary.					
मैं, -----, भा. मा. ब्यूरो, नई दिल्ली को प्राधिकृत करता/करती हूँ, मेरे वेतन से त्यौहार अग्रिम की रू. ----- राशी की कटौती करने के लिए जो श्री/श्रीमति ----- को अनुदान दिया गया है यदि अग्रिम या उसका कोई भाग उनके वेतन से काटना सशेष रह गया हो। I, _____ authorise Bureau of Indian Standards, New Delhi to recover from my pay the amount of Festival Advance of Rs. _____ granted to Shri/Smt. _____ in case the advance or any part thereof remains unrecovered from his/her salary.					
हस्ताक्षर Signature		नाम Name		दिनांक Date	
पदनाम Designation		विभाग/अनुभाग Dept./Section		कर्म संख्या Emp. No.	