

अनुबंध ६/Annex VI

क्षेत्रीय/शाखा कार्यालय
RO/BO

दिनांक
Date

छुट्टी पर यात्रा में छूट की बकाया अग्रिमों की अनुसूची
SCHEDULE OF LTC ADVANCES OUTSTANDING

क्रम सं. Sl. No.	कर्मि का नाम और पदनाम Name and designation of employee	अग्रिम की तिथि Date of advance	राशी Amount	कुल राशी Total Amount
कुल/Total				

इंचार्च अनुभाग अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of SO In-charge

क्षेत्रीय/शाखा कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर
Signature of Head of RO/BO