

केंद्रीय विद्युत अनुसंधान संस्थान, बेंगलूर
Central Power Research Institute, Bangalore

बाल देखभाल अवकाश प्रदान करने के लिए आवेदन

Application for grant of Child Care Leave

नाम एवं पदनाम / Name & Designation	
कर्मचारी आईडी सं / Employee ID No.	
प्रभाग / Division	
आवेदित सीसीएल की अवधि / Period of CCL applied दिनों की संख्या / No. of days	
सीसीएल आवेदन का आधार Grounds on which CCL is applied (यदि कोई दस्तावेज हो तो संलग्न करें) (Documents if any may be enclosed)	
बच्चे का नाम, जन्म तिथि (प्रमाण के साथ) Name of the child, date of birth (with proof) पहला बच्चा / दूसरा बच्चा First Child / Second Child	
क्या स्टेशन छोड़ने के लिए अनुमति आवश्यक है: हाँ / नहीं Whether permission to leave station is required: Yes/No	
क्या बच्चा शारीरिक रूप से अक्षम है : हाँ / नहीं Whether Child is Physically Handicapped Yes/No	
क्या एकल माता-पिता है (हाँ / नहीं) Whether Single parent (Yes / No)	
वर्तमान निवासीय पता / सीसीएल के दौरान पता Present Residential Address / Address during CCL	

मैं घोषणा करता / करती हूँ कि उपरोक्त विषय मेरी जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सत्य है ।
I declare that the above information is true to the best of my knowledge and belief.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of the Applicant

स्थान / Place

दिनांक / Date

प्रश्न की टिप्पणियाँ / संस्तुति Remarks/Recommendation of the HoD	Page 1 of 2
--	-------------

सीसीएल प्रदान करने हेतु सक्षम प्राधिकारी के आदेश
Orders of the Competent Authority to grant CCL

.....सेतक.....दिनों के लिए सीसीएल स्वीकृत है
CCL for days from To is sanctioned.

संस्वीकृतिदाता के हस्ताक्षर
Signature of the Sanctioning Authority

प्रशासन द्वारा दर्ज किए जाने वाले सीसीएल स्वीकार्य प्रमाणपत्र
Certificate regarding Admissible of CCL to be filed by Administration

प्राप्त पिछले सीसीएल का विवरण Details of previous CCL Availed	से / From	तक / to
सीसीएल का शेष Balance of CCL at credit		
क्या आवेदक सीसीएल का लाभ पाने के लिए पात्र है Whether the applicant is eligible for availing CCL	हाँ / नहीं Yes/No	

प्रशासनिक अधिकारी (प्रशा- II)
Administrative Officer (Admin-II)