

सेवा में

निदेशक महोदय,
राष्ट्रीय क्षय एवं रोग संस्थान,
श्री अरविन्दो मार्ग, नई दिल्ली-110030

मान्यवर,

आपसे अनुरोध है कि दिनांक को आने वाले त्योहार के अवसर पर मुझे त्योहार अग्रिम राशि के रूप में 4500 रुपये (केवल चार हजार पाच सौ रुपये) प्रदान करने की कृपा करें।

मैं अपेक्षित विवरण नीचे प्रस्तुत कर रहा हूँ।

1. पूरा नाम :
2. पदनाम : कर्मचारी कोड
3. विभाग का नाम :
4. धर्म :
5. आप स्थायी हो या अस्थायी :
6. क्या आपने निर्धारित जमानती बांड प्रपत्र पर एक सरकारी कर्मचारी के द्वारा हस्ताक्षर करवाकर जो आपके समान या उच्च पद पर हो, संलग्न किया है (केवल अस्थायी सरकारी कर्मचारी के लिए).....
7. क्या आपने वर्तमान कैलेन्डर वर्ष के दौरान त्योहार अग्रिम राशि प्राप्त की है या प्राप्त नहीं की है:
8. किस समुदाय के संबंध रखते हो :

भवदीय,

दिनांक :

आवेदक के हस्ताक्षर :