



पावर सिस्टम ऑपरेशन कार्पोरेशन लिमिटेड  
(भारत सरकार का उद्यम)  
राष्ट्रीय भार प्रेषण केन्द्र

छुट्टियों के नगदीकरण का फार्म

नाम : ..... कर्मचारी संख्या .....

पदनाम : ..... विभाग .....

01. कृपया मुझे ..... ( ..... ) दिन की अजिर्त अवकाश का नगदीकरण कराने की अनुमति प्रदान करें ।
02. मैं निगम का स्थायी कर्मचारी हूँ ।
03. मैंने इस कलेण्डर वर्ष में छुट्टियों का नगदीकरण नहीं किया है ।
04. मेरी अवकाश पुस्तिका नगदीकरण स्वीकृति हेतु संलग्न है ।

दिनांक : .....

संलग्न : अवकाश पुस्तिका

(कर्मचारी के हस्ताक्षर)

पात्रता पर स्वीकृति

मंजूरीदाता अधिकारी के हस्ताक्षर

नाम : .....

पदनाम : ..... विभाग ...

केन्द्रीय मानव संसाधन विभाग के प्रयोग हेतु

01. प्रमाणित किया जाता है कि कर्मचारी ..... ( ..... ) दिन की छुट्टियों का नगदीकरण करने के योग्य है ।
02. अवकाश रिकार्ड में आवश्यक प्रविष्टियां कर दी गयी हैं ।

दिनांक : .....

व0का0 अधिकारी/उप प्रबंधक

नाम : .....

केन्द्रीय वित्त एवं लेखा विभाग के प्रयोग हेतु

मूल वेतन .....

कुल देय राशि दिनों की संख्या .....

विशेष .....

(रु. शब्दों में .....

महंगाई भत्ता .....

कटौती (टैक्स) .....

कुल योग रु. ....

कुल शुद्ध देय रु. ....

व0लेखा अधि0/उप प्रबंधक