

विद्युत अपीलीय अधिकरण  
वेबसाईड: [www.aptel.gov.in](http://www.aptel.gov.in)  
कोर-4, सातवाँ तल, स्कोप बिल्डिंग, लोधी रोड  
नई दिल्ली- 110003

सेवा में/To,

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

महोदय/Sir,

कृपया मुझे मुख्यालय से गृह नगर/पसंद के स्थान व वापसी के लिए छुट्टी यात्रा रियायत (छु.यारि) अनुमति प्रदान करें। मेरे परिवार के सदस्यों का तथा गृह नगर का ब्योरा निम्नलिखित है: -

I may kindly be permitted to avail of the leave travel concession/EPC from my Headquarters to Home Town/Choice of place and back. The details of my family members as well as Home Town are given below: -

- घोषित गृह नगर अर्थात गाँव : Declared Home Town i.e. Village : .....  
डाकघर / Post Office : .....  
जिला / District : ..... राज्य / State : .....
- अपेक्षित छु.यारि, गृह नगर या पसंद का स्थान : .....  
LTC required for : Home Town or Choice of Place : .....
- पसंद के स्थान के मामले में ✓ In case of choice of place : .....
- सबसे नजदीकी रेलवे स्टेशन / Nearest Railway Station : .....
- वैवाहिक स्थिति : विवाहित/अविवाहित/विधवा/विधुर  
Marital Status : Married/Bachelor/Widow/Widower
- परिवार के सदस्यों (आज की तारीख तक-स्वयं को भी शामिल करें) का ब्योरा, जिनकी अनुमति चाहिए-  
Details of family members (including self as on date) for whom permission is required:

| क्र०सं०/<br>Sl.No. | नाम/Name: | संबंध/Relationship | उम्र/जन्म तारीख Age/Date of Birth |
|--------------------|-----------|--------------------|-----------------------------------|
| 1                  |           |                    |                                   |
| 2                  |           |                    |                                   |
| 3                  |           |                    |                                   |
| 4                  |           |                    |                                   |
| 5                  |           |                    |                                   |

एतद्वारा मैं यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरे द्वारा दिया गया उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी एवं विश्वास में सही है।  
यदि उपरोक्त विवरण असत्य पाया जाता है तो, उस पर की जाने वाली कार्रवाई के लिए मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा।

I hereby certify that the particulars furnished above are true to the best of my knowledge and I shall be liable for  
action if any of the above particulars are found to be false.

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of applicant .....

नाम

Name .....

अनुभाग / Section.....

तिथि

Date .....