

**राष्ट्रीय समेकित नाशीजीव प्रबन्धन केन्द्र, नई दिल्ली**  
**NATIONAL CENTRE FOR INTEGRATED PEST MANAGEMENT, NEW DELHI**

**त्यौहार अग्रिम स्वीकृति के लिए प्रार्थना-पत्र**  
**APPLICATION FOR GRANT OFFESTIVAL ADVANCE**

1. पूरा नाम :  
Full Name (in CAPITAL letters) :
2. पद :  
Designation :
3. ग्रेड वेतन :  
Grade Pay :
4. भा.कृ.अ.प. में सेवा ग्रहण की तिथि :  
Date of entry in ICAR service :
5. क्या स्थायी हैं या अस्थायी? (अगर अस्थाई हैं तो :  
किसी अन्य स्थायी कर्मचारी की तरफ से निर्धारित  
प्रपत्र में श्योरिटी बांड प्रस्तुत करें)  
Whether Permanent or Temporary? (If :  
temporary, enclose a Surety Bond executed  
by a permanent official in prescribed form)
6. दिनांक एवं त्यौहार का नाम जिसके लिए अग्रिम :  
चाहिए  
Date and name of the festival for which :  
advance is applied
7. आवेदित अग्रिम की राशि :  
(अधिकतम रूपये 3000/- मात्र)  
Amount of advance applied :  
(Maximum Rs.3000/- only)
8. कितनी किश्तों में अग्रिम की वसूली करना :  
प्रस्तावित है? (अधिकतम 10 किश्त)  
No. of instalments proposed for recovery :  
of advance (Maximum 10 instalments)
9. पिछला अग्रिम जिस त्यौहार पर लिया था :  
उसका नाम एवं दिनांक  
Date and name of festival for which :  
previous advance was taken

---

मैं एतद् द्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त विवरण मेरी जानकारी अनुसार सही है ।  
I hereby declare that the above particulars are correct to the best of my knowledge.

स्थान (Place) :  
दिनांक (Date) :

आवेदक के हस्ताक्षर  
Signature of Applicant