**अनुलग्नक-1**

**Annexure-1**

**यात्रा पूरी करने के लिए स्व-घोषणा प्रमाण पत्र**

**Self-declaration Certificate for Completion of Journey**

**(कार्यालय ज्ञापन संख्या 19024/03/2021-ई.IV दिनांक 16.06.2022 का अनुलग्नक)**

**(Annexure to O.M. No. 19024/03/2021-E.IV dated 16.06.2022)**

1. मैं (कर्मचारी का नाम ............................................................) एतद्द्वारा घोषणा एवं प्रमाणित करता हूँ कि:

I (Name of the employee ……………………………………………………………………..…) hereby declare and certify that:

1. मैंने वास्तव में दौरे/प्रशिक्षण के उद्देश्य से .................................. से .................................. तक की आगे की यात्रा .................................. (तारीख) को तथा .................................. से .................................. तक की वापसी यात्रा .................................. को पूरी की है।

I have actually performed the onward journey from …………………………………………….to …………………….on (date) and return journey from …………………………………………. to …………………………………. on ……………………………….for the purpose of Tour/Training.

**या / OR**

1. मैंने/हमने वास्तव में स्थानांतरण/एलटीसी/सेवानिवृत्ति के उद्देश्य से ………………………………… (तारीख) को ………………………………… से ………………………………… तक की आगे की यात्रा की है और …………………………………को ………………………………… से ………………………………… तक की वापसी यात्रा की है। स्वयं और परिवार के सदस्यों का विवरण जिन्होंने सरकारी कर्मचारी के साथ या अलग से यात्रा की है, निम्नानुसार है:-

I/We have actually performed the onward journey from……………………………….to…………………….on ………………………… (date) and return journey from ………………………………..to ………………………. on…………………………….. for the purpose of Transfer/LTC/Retirement. The particulars of the self and family members who have performed journey either with the Government servant or separately are as under:-

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **क्रं.सं.** **S.No.** | **नाम**  **Name** | **आयु**  **Age** | **सरकारी कर्मचारी से संबंध****Relationship with Govt. Servant** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. यदि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त घोषणा किसी भी स्तर पर सत्य नहीं पाई जाती है तो मैं समय-समय पर संशोधित केन्द्रीय सिविल सेवा (वर्गीकरण, नियंत्रण एवं अपील) नियम, 1965 के अंतर्गत अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा।

In case the above declaration given by me is not found true at any stage, I shall be Liable to disciplinary action under central civil service (classification, control and appeal) rules, 1965 as amended from time to time.

(हस्ताक्षऱ/Signature)

सरकारी कर्मचारी का नाम/Name of the Government servant ……..................................

पदनाम/Designation …...................................

मंत्रालय/विभाग का नाम/Name of the Ministry/Department …...................................

सेवा में/To,

प्रशासन/स्थापना अनुभाग / Admin/Establishment Section

मंत्रालय/विभाग / Ministry/Department …………………………….