



सीएसआईआर-भारतीय विषविज्ञान अनुसंधान संस्थान  
विषविज्ञान भवन, 31 महात्मा गांधी मार्ग, पोस्ट बॉक्स नं. 80, लखनऊ-226001  
**CSIR-Indian Institute of Toxicology Research**  
Vishvigyan Bhavan, 31 Mahatma Gandhi Marg, Post Box No.80, Lucknow-226001



## घोषणा पत्र

### DECLARATION FORM

मैं डॉ./श्री/श्रीमती/सुश्री ..... प्रमाणित करता/करती हूँ कि नियमानुसार मैंने अवकाश यात्रा रियायत हेतु हवाई यात्रा टिकट अधिकृत ट्रेवल एजेंट (मेसर्स बामर लॉरी एंड कंपनी लिमिटेड/अशोका ट्रेवेल्स/आईआरसीटीसी) से खरीदा(बुकिंग) है/खरीदूँगा। टिकट का मूल्य ₹0 .....(रूपए.....) है।

I Dr./Shri/Smt./Ms.....certify that I have purchased /will purchase Air Travel tickets from Authorized Travel Agents (M/s Balmer Lawrie &Company Limited/Ashoka Travels/IRCTC) as per rule. The cost of ticket is Rs. ....(Rupees.....)

मुझे इसका 90 प्रतिशत अग्रिम दे दिया जाए। मैं अग्रिम प्राप्त होने की तारीख से दस दिनों के अंदर कार्यालय में स्व-प्रमाणित टिकट प्रस्तुत कर दूँगा/मैं स्व-प्रमाणित टिकट जमा कर रहा हूँ।

Please provide 90% of it as LTC Advance. I will submit the copy of self-signed ticket within 10 day of receiving of advance. I am here by submitting the self-signed copy of ticket.

**हस्ताक्षर/Signature**

नाम/ Name .....

पदनाम/ Designation.....

अनुभाग/विभाग/Section /Division.....

आई.डी. सं0/ I.D. No.....