

मध्यप्रदेश शासन  
वित्त विभाग  
वल्लभ भवन-मंत्रालय-भोपाल

क्रमांक एफ-6-1/2022/नियम/चार  
प्रति,

भोपाल, दिनांक 13 सितम्बर, 2022

शासन के समस्त विभाग,  
अध्यक्ष, राजस्व मंडल, ग्वालियर,  
समस्त संभागीय आयुक्त,  
समस्त विभागाध्यक्ष,  
समस्त जिलाध्यक्ष,  
मध्यप्रदेश।

विषय :- संतान पालन अवकाश स्वीकृति के संबंध आवेदन पत्र का निर्धारण।

संदर्भ :- मध्यप्रदेश शासन, वित्त विभाग की अधिसूचना दिनांक 22 अगस्त, 2015 एवं  
परिपत्र क्रमांक एफ 6-1/2022/नियम/चार भोपाल, दिनांक 23.05.2022

म.प्र. सिविल सेवा अवकाश नियम 1977 के नियम 38(ग) संतान पालन अवकाश  
हेतु आवेदक द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले आवेदन पत्र, नियंत्रणकर्ता अधिकारी की अनुशंसा एवं  
अभिलेख संधारण के दृष्टिगत क्रमशः प्रपत्र-1, 2 एवं 3 नियत किये गये हैं।

संलग्न :- उपरोक्तानुसार

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से  
तथा आदेशानुसार

(पी.के. श्रीवास्तव)

उप सचिव

म.प्र. शासन, वित्त विभाग

## प्रतिलिपि:-

1. राज्यपाल मध्यप्रदेश के सचिव, राजभवन, भोपाल
  2. प्रमुख सचिव, मुख्यमंत्री सचिवालय, भोपाल
  3. मुख्य सचिव के स्टाफ ऑफिसर, मध्यप्रदेश मंत्रालय, भोपाल
  4. प्रमुख सचिव, मध्यप्रदेश विधानसभा, भोपाल
  5. सामान्य प्रशासन विभाग (स्थापना शाखा/अधीक्षण शाखा/मुख्य लेखाधिकारी) मंत्रालय, भोपाल
  6. निबंधक, उच्च न्यायालय, मध्यप्रदेश, जबलपुर
  7. सचिव, लोक सेवा आयोग, इन्दौर
  8. सचिव, लोकायुक्त, मध्यप्रदेश, भोपाल
  9. निज सचिव/निज सहायक, मंत्री/राज्यमंत्री मध्यप्रदेश राज्य शासन भोपाल
  10. मुख्य निर्वाचन पदाधिकारी, मध्यप्रदेश, भोपाल
  11. सचिव, राज्य निर्वाचन आयोग, मध्यप्रदेश, भोपाल
  12. महाधिवक्ता / अतिरिक्त महाधिवक्ता, मध्यप्रदेश भोपाल/इन्दौर/ग्वालियर
  13. महालेखाकार (लेखा एवं हकदारी/आडिट) 1/2 मध्यप्रदेश ग्वालियर / भोपाल
  14. अध्यक्ष व्यावसायिक परीक्षा मण्डल/ माध्यमिक शिक्षा मण्डल, मध्यप्रदेश, भोपाल
  15. अध्यक्ष, कर्मचारी आयोग, बी-1 गोमंतिका परिसर, भोपाल
  16. आयुक्त, कोष एवं लेखा, मध्यप्रदेश, भोपाल
  17. आयुक्त, जनसंपर्क, संचालनालय, मध्यप्रदेश, भोपाल
  18. संचालक, वित्तीय प्रबंधन सूचना प्रणाली मंत्रालय, भोपाल
  19. समस्त संभागीय संयुक्त संचालक, कोष एवं लेखा, मध्यप्रदेश
  20. समस्त प्राचार्य, लेखा परीक्षण शाला, मध्यप्रदेश।
  21. संयुक्त संचालक, जनसंपर्क प्रकोष्ठ, मंत्रालय, भोपाल
  22. अध्यक्ष, शासन के समस्त मान्यता प्राप्त कर्मचारी संगठन/संघ
  23. समस्त कोषालय अधिकारी/उप कोषालय अधिकारी, मध्यप्रदेश
  24. गार्ड फाईल
- की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु अग्रेषित।

  
13/09/2022  
( विवेक कुमार घारू )  
अवर सचिव

म.प्र.शासन, वित्त विभाग

**संतान पालन अवकाश के लिए आवेदन  
मध्यप्रदेश सिविल सेवा अवकाश नियम-38(ग)**

|     |                                                                                                                                                                        |              |              |                                                 |                                     |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1.  | आवेदक का नाम                                                                                                                                                           |              |              |                                                 |                                     |
| 2.  | पदनाम                                                                                                                                                                  |              |              |                                                 |                                     |
| 3.  | विभाग/कार्यालय/अनुभाग                                                                                                                                                  |              |              |                                                 |                                     |
| 4.  | नियमित सेवा में उपस्थिति दिनांक                                                                                                                                        |              |              |                                                 |                                     |
| 5.  | परिवीक्षा अवधि पूर्ण होने का दिनांक                                                                                                                                    |              |              |                                                 |                                     |
| 6.  | संतान का नाम, जिसके लिये संतान पालन अवकाश हेतु आवेदन किया गया है                                                                                                       |              |              |                                                 |                                     |
| 7.  | संतान की जन्म तिथि                                                                                                                                                     |              |              |                                                 |                                     |
| 8.  | संतान की आयु 18 वर्ष पूर्ण होने का दिनांक                                                                                                                              |              |              |                                                 |                                     |
| 9.  | क्या संतान दो सबसे बड़ों में से है ? विवरण दें                                                                                                                         |              |              |                                                 |                                     |
|     | क्र.                                                                                                                                                                   | संतान का नाम | पुत्र/पुत्री | जन्म दिनांक                                     | 18 वर्ष की आयु पूर्ण होने की दिनांक |
|     | (i)                                                                                                                                                                    |              |              |                                                 |                                     |
|     | (ii)                                                                                                                                                                   |              |              |                                                 |                                     |
| 10. | आवेदन दिनांक को संतान पालन अवकाश की उपलब्धता                                                                                                                           |              |              |                                                 |                                     |
| 11. | अवकाश की अवधि                                                                                                                                                          |              |              | दिनांक _____ से _____ तक<br>कुल दिवस _____      |                                     |
| 12. | अवकाश की अवधि में उपसर्ग/प्रत्यय, यदि कोई हो तो विवरण                                                                                                                  |              |              |                                                 |                                     |
| 13. | आवेदित अवकाश का कारण                                                                                                                                                   |              |              |                                                 |                                     |
| 14. | (ए) क्या मुख्यालय से बाहर जाने की अनुमति वांछित है (हां/नहीं)                                                                                                          |              |              |                                                 |                                     |
|     | (बी) यदि हां, अवकाश के दौरान पता                                                                                                                                       |              |              |                                                 |                                     |
| 15. | अंतिम अवकाश (CCL) से वापसी की तिथि                                                                                                                                     |              |              |                                                 |                                     |
| 16. | 18 वर्ष से कम आयु की दो ज्येष्ठ जीवित संतानों का विवरण (जन्म प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न करें)                                                             |              |              |                                                 |                                     |
| 17. | संतान पालन अवकाश की आवश्यकता के अनुक्रम में स्वप्रमाणित अभिलेख (चिकित्सा/शैक्षणिक रिपोर्टकार्ड/विद्यालय-संस्थान का परीक्षा कार्यक्रम/अन्य विवरण) की प्रति संलग्न करें। |              |              |                                                 |                                     |
|     | दिनांक                                                                                                                                                                 |              |              | आवेदक का नाम एवं हस्ताक्षर<br>पदनाम<br>कार्यालय |                                     |



संतान पालन अवकाश के लिए आवेदन  
मध्यप्रदेश सिविल सेवा अवकाश नियम-38(ग)

| नियंत्रणकर्ता अधिकारी की टिप्पणियां |           |
|-------------------------------------|-----------|
| अवकाश अनुशंसित/अनुशंसित नहीं        |           |
| दिनांक                              | हस्ताक्षर |
|                                     | पदनाम     |
|                                     | कार्यालय  |

नियंत्रण अधिकारी निम्न प्रपत्र में संतान पालन अवकाश का विवरण संघारित रखेंगे

| कुल संतान पालन अवकाश की पात्रता | उपभोग किया गया संतान पालन अवकाश | पूर्व स्वीकृत संतान पालन अवकाश से वापिस आने का दिनांक | शेष संतान पालन अवकाश की पात्रता | वर्तमान में प्रस्तावित संतान पालन अवकाश |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|
|                                 |                                 |                                                       |                                 |                                         |

( कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर एवं पदमुद्रा )