



राष्ट्रीय गतिशील दिव्यांगजन संस्थान  
National Institute for Locomotor Disabilities (Divyangjan)

(दिव्यांगजन सशक्तिकरण विभाग, सामाजिक न्याय एवं अधिकारिता मंत्रालय, भारत सरकार)  
(Department of Empowerment of PwDs (Divyangjan), Ministry of Social Justice and Empowerment, Govt. of India)  
बी.टी. रोड बनहुगली, कोलकाता-700090 / B.T. Road, Bon-Hooghly, Kolkata-700090  
Phone: 2531-0279, 2531-0610/Tele Fax: 2531-8379/E-mail: [mail@nioh.in](mailto:mail@nioh.in) /web: [www.niohkol.nic.in](http://www.niohkol.nic.in)



प्र त्त / Vehicle Requisition form

दिनांक / Date :

सेवा म / To

निदेशक / The Director

राष्ट्रीय गतिशील दिव्यांगजन संस्थान

National Institute for Locomotor Disabilities (Divyangjan)

बी.टी.रोड, बन-हुगली / B.T.Road, Bon-Hooghly

कोलकाता / Kolkata -700090

महोदय / Sir,

कृपया कार्यालयीन ड्यूटी के उद्देश्य से कार्यालय / किराए के वाहन के उपयोग हेतु अनुमोदन प्रदान कर। कार्यालयीन ड्यूटी का विवरण निम्नलिखित है:-

Kindly provide the approval for use of Office / Hired Vehicle to Official work purpose. The detail of the official duty as follows below.

उपयोगकर्ता का नाम / Name of the User : .....

पदनाम / Designation : .....

विभाग-Department / अनुभाग-Section : .....

वाहन की आवश्यकता का दिनांक और समय /  
Date & time of requirement of vehicle : .....

लगभग आवश्यकता की अवधि /  
Approx requirement duration : .....

यात्रा का स्थान / Place of visit : .....

यात्रा का उद्देश्य / Purpose of visit : .....

आवेदक के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant

विभागाध्यक्ष / प्रभारी के हस्ताक्षर

Signature of HoD / In-Charge

उप-निदेशक प्रशासन / निदेशक के हस्ताक्षर

Signature of DDA / Director