

## Module Name: Leave Details

### 1. Attachments Details

Note- All Mandatory and Non-Mandatory Documents should be attached in e-Service Book

Sr.No	Form Name	Name Of Document	Mandatory	Fill the Information	Remarks
1.	Leave Details	Attach Appointment order/SB entry.	No		या फील्ड मध्ये आपल्या मूळ सेवा पुस्तकातील नमुना किंवा Entry ची "SCAN Copy" जोडण्यात यावी किंवा रजा मंजूरीच्या अर्जाची प्रत जोडण्यात यावी.

### 2. Fields (All Mandatory and Non Mandatory fields should be entered)

Note - "\*" (Red Star Mark) Shows Mandatory Field.

Sr. No.	Form Name	Name of Field	How to Fill	Fill Information
1	Leave Details	Applicable.*	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
	Leave Balance	Leave balance at the end of the year.*	अधिकारी/कर्मचारी यांच्या दि.३१/१२/२०१६ पर्यंत च्या शिल्लक रजेचा तपशील लिहा. जे कर्मचारी ३१/१२/२०१६ नंतर जलसंपदा विभागात जॉईन झाले असतील त्यांची शिल्लक रजा प्रणाली स्वतः काढून देईल.	
		Earn Leave Balance.*	दि.३१/१२/२०१६ पर्यंत च्या शिल्लक अर्जित रजेचा रजेचा तपशील लिहा.	
		Half Pay Leave Balance.*	दि.३१/१२/२०१६ पर्यंत च्या शिल्लक अर्धपगारी रजेचा तपशील लिहा.	
		Save .	भरलेली माहिती जतन करा.	

Leave Details After selected Year.	Nature Of the Leave. *	--Select-- Causal Leave (नैमित्तिक रजा) Commutated Leave (परिवर्तित रजा) Earned Leave (अर्जित रजा) Extraordinary Leave (असाधारण रजा) Half Pay Leave (अर्धवेतनी रजा) Hospital Leave (रुग्णालयीन रजा) Leave not Due (अनर्जित रजा) Leave Preparatory to retirement (निवृत्तिपूर्व रजा) Maternity Leave (प्रसुती रजा) Seamen's Sick Leave (खलाशांची रुग्णता रजा) Special Causal Leave (विशेष नैमित्तिक रजा) Special Child Rearing Leave (विशेष बाल संगोपन) Special Disability Leave for Accidental Injury (अ) Special Disability Leave for Injury Intentionally Study Leave (अध्ययन रजा) TB/Cancer/Leprosy/Paralysis Leave (क्षयरोग/क)	
	From Date. *	रजा कोणत्या दिवशी पासून घेतली आहे तो दिनांक नमूद करा.	
	To Date. *	रजा कोणत्या दिवसा पर्यंत घेतली आहे तो दिनांक नमूद करा.	
	No.Of Days. *	एकूण घेतलेल्या रजेचे दिवस येथे नमूद होईल.	
	Prefix. *	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
	Suffix. *	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
	Contact Adress. *	रजेच्या काळात तुम्हाला संपर्क करावयाचा असेल तर तो पत्ता नमूद करावा.	
	Leave Reason. *	रजेचे कारण नमूद करा .	
	Permission of leaving Head quarter. *	<input checked="" type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
	Permission From Date. *	परवानगी असल्यास कोणत्या दिनांकापासून आहे तो दिनांक नमूद करा.	
	Permission to Date. *	परवानगी असल्यास कोणत्या दिनांकापर्यंत आहे तो दिनांक नमूद करा.	
		सर्व माहिती भरल्यानंतर माहिती तपासून "Submit" करा.	