नार्दर्न कोलफील्ड्स लिमिटेड सिगरीली

यात्रा भत्ता अग्रिम राशि हेतु आवेदन-पत्र

			दि	
1.	विभागः		ا المنافقة	नाक
2.	कर्मचारी का नाम		••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
3.	पदनाम		••••••	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
4.	मूल बेतन	•••	*****************	
5.	स्थान जहां की यात्रा की जानी है	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	********
Э.			•••••	
6.	વાસા પા ત્રવાળા		* · ·	1
7.	यात्रा प्रारम्भ होने की तिथि		T .	
8.	ठहराव की संभावित तिथि		••••••	••••••
9.	वांक्षित प्रप्रिम राशि			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
10.	पूर्व में ली गई ग्रमिम राशि		••••••••••	
				••••••
	(ग) विभाग को बिल प्रस्तुत करने की तिथि			
				_
				ग्रावेदक का हस्ताक्षर
		3	· .	म्रावेदक का हस्ताक्षर
•••	में लिए गए ग्रग्निम के बि रूद लेखा को	,		ग्रावेदक का हस्ताक्षर ग्राग्रम राशि स्वीकृति
•••	में लिए ग ए धग्निम के बि<i>ड्</i>ट लेखा को प्रस्तुत करने की तिथि			
•••		a .		
•••		4.		
•••				
बिल	प्रस्तुत करने की तिथि			स्रिम राशि स्वीकृति /
बिल				
बिल	प्रस्तुत करने की तिथि			स्रिम राशि स्वीकृति /
बिल वरी	प्रस्तुत करने की तिथि	a.		स्रिम राशि स्वीकृति /
बिल वरी	प्रस्तुत करने की तिथि य कार्मिक मिधकारी (प्रशा०)/सेन्शन इन्चार्ज	a.		ग्रग्निम राशि स्वीकृति / विभागाध्यक्ष
बिल वरी	प्रस्तुत करने की तिथि य कार्मिक मिधकारी (प्रशा०)/सेन्शन इन्चार्ज			स्रिम राशि स्वीकृति /
बिल वरी	प्रस्तुत करने की तिथि य कार्मिक मिधकारी (प्रशा०)/सेन्शन इन्चार्ज			ग्रग्निम राशि स्वीकृति / विभागाध्यक्ष
बिल वरी	प्रस्तुत करने की तिथि य कार्मिक मिधकारी (प्रशा०)/सेन्शन इन्चार्ज		नकद रसीद सं०	ग्रिम राशि स्वीकृति / विभागाध्यक्ष भृगतान किया
बिल वरी	प्रस्तुत करने की तिथि य कार्मिक मिधकारी (प्रशा०)/सेन्शन इन्चार्ज			ग्रिम राशि स्वीकृति / विभागाध्यक्ष भुगतान किया
बिल वरी	प्रस्तुत करने की तिथि य कार्मिक मिधकारी (प्रशा०)/सेन्शन इन्चार्ज		नकद रसीद सं०	ग्रिम राशि स्वीकृति / विभागाध्यक्ष भुगतान किया

लेखा अधिकारी (रोकड़)

रोकिइया

सी॰ सी॰ एल॰ प्रेस 1704/92-93-413 पैंड 250 प्रति का।

प्राप्तकत्ती का इस्ताक्षर

टिकट र श्रेणी e & Class No.			
टिकट र श्रेणी a & Class	कि.मी.	र Am रु.	
टिकट र श्रेणी a & Class	कि.मी.	र Am रु.	 एषा ount पै.
टिकट र श्रेणी a & Class	कि.मी.	र Am रु.	 एषा ount पै.
टिकट र श्रेणी e & Class	कि.मी.	र Am रु.	िश ount पै.
टिकट र श्रेणी e & Class	कि.मी.	र Am रु.	िश ount पै.
र श्रेणी e& Class	1	Am रु.	ount पै.
e & Class	1		
No.		Rs.	P
			l l
]		
	1		
	<u> </u>		
	_	ļ	
est Nio N	<u></u>		
I for which in	nciden-		
Total time			
घटे			
Hours		Ì	
		Ì	
.प्रति दिन	per day		
. प्रति दिन।	per day		
	-	·	
vance drawn	i		
	पत्र देना होग) I for which i for which d Total time घटे Hours	पत्र देना होगा।). I for which inciden- for which daily otal time घटे Hours .प्रति दिन per day .प्रति दिन per day elhi, Bombay etc.)	पत्र देना होगा।). I for which inciden- for which daily Total time घटे Hours . प्रति दिन per day . प्रति दिन per day elhi, Bombay etc.)

यात्रा भत्ता बिल

नियत्रण अधिकारी का हस्ताक्षर Signature of Controlling Officer यात्रा भत्ता के दावेदार का हस्ताक्षर Signature of the Claimant of T. A

	· · ·		•
	प्रमाण-पत्र	CERTIFICATE	
लोक-वाहन में (जिसके अन्तर्गत प मील भत्ते का दावा किया गया है	स्टीमर भी है) एक ही सीट लेकर । मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि किस	सिमा ग्राप्टक गाथा नदा का द सा	गैर नियत किराया देने वाले किसी भी जिसके लिये निर्धारित उच्चतर दर पर काये बिना या उसके परिचालन उठाये
बिना यह यात्रा नहीं की गयी थ Certify that I did not perform	ती। the road journey for which mi	lleage allowance has been clair	med at the higher rate prescribed for hire between fixed points and ut payment of its hire charges or
	i i		
2. प्रमाणित किया कि मैंने र	सचमुच उसी दर्जे में. यात्रा की है i lled in the class of accommoda	ation for which rail fares have b	peen claimed.
Certified that lactually travel 3. प्रमाणित किया कि स्टाफ	कार उपलब्ध नहीं की गई थी।	Certified that Stan Cal was no	t available.
5. X41140 14-41 11 (-1.	,	हस्ताक्षर Signature	
तिथि Date			anha)
	जो भी लागू न हो उसे काट दें। । उच्चतर सड़क मील भत्ता आदि के	(Delete Which ever is not appri	ग-पत्र
	O the Star Officario Cortific	cate for higher road mileage et	C.
गमाणित किया कि कम्पर्न	ो के हित में और समय बचाने के	लिये रेल से जुड़े स्थानों के बीच स	ड़क यात्रा की गयी। नियंत्रण अधिकारी
के पूर्व अनुमोदन से उच्चतर सर		ह। ected by rail were performed in	the interest of the Company and
to save time. Higher road m	lleage is allowed with prior app	JOVA OF THE CONTROLLING	नियत्रण अधिकारी का हस्ताक्षर
00.5			Signature of Controlling Officer
तिथि Date			
	अन्य प्रमाण-पंत्रों के लिये स्थान	(Space for other Certificate)
•			
		ये For use in Accounts Office	•
सी. ओ. 6 संख्या CO 6 No			
प्रहीत राशि Amount admitte	d रु. Rs		
कटौती को घटा दे Less, ded	luction र Rs		लेखा अधिकारी
निबल देय राशि Net amount	payable ₹. Rs		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
अक्षरों में राशि Amount (in v	vords)		
₹	(रुपये .	के प्रथ में चेक	
के लिये			
Checked to be drawn in fav	our of		
Rs	(Rupees	S	लेखा अधिकारी
			Accounts Officer
	चर्मीक्सा С	LASSIFICATION	
	विभाकरण ७	वन राणि Net Amount Passed .	,
		विस्तृत शींष	राष्ट्रि Amount
मुख्य शीष	उप-मुख्य र्जीष Sub-major Head	Detailed Head	रु. Rs.
Major Head	000 1110 011		

लेखा परीक्षक Auditor Press 3112702 अधीक्षक

लेखा. अधिवगरी Accounts Officer