

❖ दावेदार का विवरण / Claiment Details :-

हरियाणा केन्द्रीय विश्वविद्यालय

CENTRAL UNIVERSITY OF HARYANA

(संसद अधिनियम 25 (2009) के तहत स्थापित, नैक से 'ए' ग्रेड प्राप्त)

(Established vide Act No. 25 (2009) of Parliament, Accredited 'A' Grade by NAAC) गांव: जांट-पाली, जिला: महेन्द्रगढ़ (हरियाणा), 123031. Village: Jant-Pali, Distt: Mahendergarh (Haryana), 123031.

यात्रा भत्ता आवेदन / Travelling Allowance Form

द	प्रवेदार का नाम /	Name of Cla	aimant :										
ч	दिनाम / Designa	ation :											
पदनाम / Designation : वेतन / Pay : आधिकारिक पता / Official Address :			स्तर / Level :				सैल / Cell :						
_	1119411111	, Omelai Ac											
य	गत्रा का उद्देश्य /	Purpose of	Journey :										
⊹ र	वाते में अंतरित क	र ने के लिए (थनितार्य\ / For /	Account Tra	nsfor	(Mandator	v) ·-						
	<u>जारा ग जसारस क</u> नि / PAN	<u> </u>)		2113161	(ivialidatoi	<u>y,</u>						
	मेल / E-Mail ID)		•.									
	गम्पर्क सूत्र / Mol			:									
	ोंक का नाम व शा		and Branch of										
3	भाई एफ एस सी व	गोड / IFSC C	ode										
र	वाता संख्या / Acc	count Numb	er										
/a\ T		- U! A U											
	<u>। त्रा भत्ता / Trave</u>			THE S		/ 1		1-		जा कैनर् य	, = = = =	, 20 n.f. 20	. C.C.
प्रस्थान / Departure		आगमन / Arrival		यात्रा विवरण / Journey Deta			Jetai	ails यदि यात्रा टैक्सी / कार द्वारा की गई, कृपा निर्दिष्ट करें (If travelled by Taxi/Car, please indicate)					
ि गंक व	स्टेशन / स्थान	दिनांक व	स्टेशन / स्थान	यात्रा का	श्रेणी	दूरी /	9.5	пагт		ravene क्रमांक	व by Taxi/ यात्रा	car, piease ii क्या साांझा	naicate) राशि /
	Station/Place	ादनाक व समय	Station/Place	_		दूरा / Distance		गतान पा गया		क्रमापः le No.	पात्रा की. मी. /		Amount
Date &	Station, Flace	Date &	Station, riace	/Mode of		(की. मी. /		राया /	Verne	ic 140.	KM	/ Whether	Amount
Time		Time		Travel		KM)		e Paid			Travelled	Shared	
(Note	:- TA is applica	able for sho	rtest route on	lv \									
	gi												
7	दावे की तिथि	Α		होटल	/रेस्टोरे	रंट का नाम		रा	शि		कार्यालय	प्रयोग हेतु (रा	াথি)
Date for which clai made		im बिल सं एवं दिनांक Bill No. and Date		Name of the Hotel/Restaura						For Office Use (Entitled amount)			
	made												
	कुल /	Total											
(c) =	dra marran	TT (C+ -4			ıf Cı	1\ -							
	<u>होटल आवास लाग</u> होटल का नाम ए		Hotel Accomi										
Name and Address of Hotel				अवधि / Period			R-	दिनों की सांख्या			Rate	राशि / Amount	
		से	/ From	तक / To	197/10		o. of Days		दर / Rate राश्		, ranount		
									•				
			l .				•		l.	कुल	/ Total		

'ए' के अनुसार / Claim as per 'A'	:	<u></u>						
'बी' के अनुसार / Claim as per 'B'	:							
'सी' के अनुसार / Claim as per 'C'	<u>:</u>							
कुल / Total Claim (A+B+C) :	(रु./Rupees	केवल /Only						
the period from	rformed his/her duties in relation to to							
Amount of Sitting Fee/Honorar	ium at the rate of Rsfor performing/	attending						
for the day								
❖ Checklist:-								
	tion letter attached.							
	r Taxi (if Own Car is not used) attached.							
	Charges attached.							
	f Students in case of Practical/Viva is attached.							
	and Boarding Pass (In Orignal) in case of Air Travel a	ttached. Tickets have been purchased only from						
one of the thr	ee Authorized Travels Agents only listed below: 1. M/s Balmer Lawrie & Company Limite	od (BLCL)						
	2. M/s Ashok Travels & Tours (ATT).	ed (BLCL).						
	3. Indian Railways Catering and Tourism	Corporation Ltd. (IRCTC).						
Orignal Ticket	s in case of Public Transport attached.							
Form is compl	ete in all respect.							
दावेदार के हस्ताक्षर दिनांक के सा Signature of the Claimant with Note:- All columns are manda	नाम / Name पद / Desiganatio थ / विभाग / Depatrm date कर्मचारी आई डी /							
(वित्त और ले	खा विभाग के उपयोग के लिए / For the use of Finance &	Accounts Department)						
'A :, DA :	, SF :, Total :, Less TD:	S:, Grand Total:						
assed for payment of Rs	(रु./ Rupees							
		केवल / Only).						
कार्य सहायक	सहायक	अनुभाग अधिकारी (वित्त)						
Dealing Assistant	Assistant	Section Officer (Fin.)						
लेखा परीक्षा	वित्त अधिकारी	कुलसचिव						
Audit	Finance Officer	Registrar						