

राज्य सभा सचिवालय
RAJYA SABHA SECRETARIAT
(अनुसंधान एवं पुस्तकालय अनुभाग)
(Research and Library Section)

समाचार पत्र पर किए गए व्यय की प्रतिपूर्ति हेतु दावा
CLAIM FOR REIMBURSEMENT OF NEWSPAPER EXPENSES

अधिकारी का नाम :
NAME OF THE OFFICER

पदनाम :
DESIGNATION

भारतीय स्टेट बैंक खाता (सं.) पुराना :
SBI ACCOUNT NO. नया :
New

वेतनमान :
PAY SCALE

उच्चतम सीमा :
CEILING LIMIT

किस महीने के लिए प्रतिपूर्ति :
का दावा किया गया है
MONTHS FOR WHICH
REIMBURSEMENT IS CLAIMED

खरीदे गए समाचार पत्रों/ पत्रिकाओं के नाम : समाचार पत्र [NEWSPAPER(S)]
NAME OF THE NEWSPAPERS(S)/
MAGAZINES(S) PURCHASED

: पत्रिकाएं [MAGAZINE(S)]

विक्रेता का नाम :
NAME OF THE SUPPLIER

रसीद संख्या, तारीख तथा :
भुगतान की गई राशि

CASH MEMO NO., DATE AND
AMOUNT

प्रतिपूर्ति की जाने वाली अनुमत राशि :
(10 प्रतिशत राशि की कटौती के बाद)
PERMISSIBLE AMOUNT TO BE
REIMBURSED (After 10% deduction)

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने वास्तव में उक्त खर्च किए हैं। समाचार पत्र विक्रेता से प्राप्त रसीद संलग्न है।

Certified that the above expenses have been actually incurred by me. The cash memos received from newspaper supplier are enclosed.

(अधिकारी के हस्ताक्षर)
(SIGNATURE OF THE OFFICER)

व्यय नियंत्रण रजिस्टर में प्रविष्टियां कर दी गई हैं। यह राशि 9,75,000/- रूपए के लिए दिनांक 16.04.2008 के स्वीकृति आदेश सं. 13/3/2008-आर. एंड एल. से समायोजित की जाएगी।

Entries have been made in the Expenditure Control Register. This amount will be covered from the Sanction Order No. 13/3/2008-R&L dated 16.04.2008 for Rs.9,75,000/-.

उपनिदेशक (स्था.) कृपया भुगतान आदेश पर हस्ताक्षर करें।
D.D. (E) may please sign the pay order.

सहायक निदेशक
ASSISTANT DIRECTOR

उपनिदेशक
DEPUTY DIRECTOR

[नोट: यदि अधिकृत राशि **500 रूपए** से अधिक है तो कृपया **प्रत्येक बिल तथा फार्म की अलग से फोटोकॉपी** प्रस्तुत करें।]

[Note: If claim of entitled amount exceeds **Rs.500/-** kindly submit **one extra photocopy** each of the bill and form.]