



हरियाणा केन्द्रीय विश्वविद्यालय CENTRAL UNIVERSITY OF HARYANA

(Established vide Act No. 25 (2009) of Parliament)
Village: Jant-Pali, Distt: Mahendergarh (Haryana)-123031

मोबाइल बिल दावा फॉर्म/Mobile bill claim form

कर्मचारी का नाम/Name of the Employee _____

पद/Designation _____

कर्मचारी आई डी / Employee ID _____

मोबाइल नंबर/Mob. Number _____

दावे का समय/Period of claim: से/From 01 April _____ तक /To 31 Mar _____

पहले दावा किया जा चुका है/Already claimed till _____

बैंक अकाउंट नंबर/Bank Account Number: _____

आई एफ एस सी कोड/IFSC Code: _____

बैंक का नाम /Name of the Bank: _____

मैं प्रमाणित करता हूं कि मैंने पहले उल्लिखित अवधि के लिए किसी भी राशि का दावा नहीं किया है और उल्लिखित अवधि के लिए सत्यापित बिल फॉर्म के साथ संलग्न किया गया है।

I certify that I have not claimed any amount for the mentioned period before and verified bill for the mentioned period has been attached with the form.

बिलों और आवश्यक कार्यालय आदेश/अधिसूचना की फोटोकॉपी संलग्न है।

Photocopies of Bills and necessary office Order/Notification is attached.

कर्मचारी के हस्ताक्षर/
Signature of the Employee

**केवल वित्त शाखा के उपयोग के लिए/
For the use of Finance Branch only**

के भुगतान हेतु पारित किया गया/Passed for the payment of Rs. _____

एलडीसी/यूडीसी/सहायक
LDC/UDC/ASSISTANT

अनुभाग अधिकारी
SECTION OFFICER

सलाहकार(आई ए)
CONSULTANT IA

वित्त अधिकारी
FINANCE OFFICER