

दावेदार का विवरण / Claimant 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

	प्रवदार का नाम /													
ų	दनाम / Designa	ation :												
वे	तिन / Pay : भाधिकारिक पता			स्तर	/ Leve	l:				_सैल / C	ell :			
3	भाधिकारिक पता	/ Official Ac	ldress :											
य	ात्रा का उद्देश्य /	Purpose of	Journey :											
	वाते में अंतरित क	रने के लिए (अनिवार्य) / For <i>!</i>	Account Tra	ansfer	(Mandator	y) :-							
_	न / PAN			:										
•	मेल / E-Mail ID													
	गम्पर्क सूत्र / Mol													
p	ांक का नाम व शा आई एफ एस सी व	खा / Name । हो द ्र / JECC C	and Branch of											
	गाइ एक एस सा प वाता संख्या / Acc	•		•										
•	aidii AGAI / ACC	Journ Nurri	Jei	•,										
(A) य	ात्रा भत्ता / Trave	elling Allow	ance :-											
प्रस्थान / Departure आगमन / Arrival			यात्रा विवरण / Journey Details					यदि यात्रा टैक्सी / कार द्वारा की गई, कृपा निर्दिष्ट करें						
•	•		-						(If travelled by Taxi/Car, please indicate)					
दिनांक व	स्टेशन / स्थान	दिनांक व	स्टेशन / स्थान	यात्रा का	श्रेणी	दूरी /	ਮ	गतान		क्रमांक	यात्रा	क्या साांझा	राशि /	
	Station/Place	समय	Station/Place			Distance		या गया	-	le No.	की. मी. /		Amount	
Date &		Date &		/Mode of		(की. मी. /	कि	राया /			KM	/ Whether		
Time		Time		Travel		KM)	Far	e Paid			Travelled	Shared		
(Note	: - TA is applica	able for sho	rtest route on	lv)					<u> </u>					
	ताद्य बिल दावे /													
–	<u>दावे की तिथि</u>				() 12	ींन का नाग		31	शि		कार्याका	मगोग हेन (अ	- 	
Date for which clai		_m विल	सं एवं दिनांक	दिनांक Name of the Hotel/Restaura										
Dute	made	Bill N	No. and Date	ivallie of	ile Ho	tei/ Nestaui	ant	AIII	ount	·	or office c	ose (Liititieu	aniount	
	कुल /	Total		Į										
	3 . ,													
(c) =	गेरल शासाम ला	ਜ਼ਿਰ / Cost of	Filatal Assams	madation /	if Ctore	ad) .								
	ोटल आवास ला		Hotel Accomi											
होटल का नाम एवं पता / Name and Address of Hotel				अवधि / Period				दिनों की सांख्या दर /			व्यक्ति (Amazont			
Name and Address o		יי חטופו	से	/ From		तक / To			, ,		Rate	₹II⊀I / Af	राशि / Amount	
					\perp		/ N	o. of D	ays					
										कुल	/ Total			

'ए' के अनुसार / Claim as per '							
'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			
			to	and TA/DA be paid for			
the period from							
-			for performing/attending				
for the day		•					
❖ Checklist:-							
⊢	proval attached.						
	vitation letter atta N Card attached.						
<u> </u>		Car is not used) atta					
	oll Charges attach		acrieu.				
	•	ea. ase of Practical/Viv	a is attached				
—				ickets have been purchased only from			
	=	Travels Agents only		ickets have been purchased only from			
one of the			& Company Limited (BLCL).				
		M/s Ashok Travels	• • •				
	3.	Indian Railways Ca	tering and Tourism Corporati	on Ltd. (IRCTC).			
Original Tic	kets in case of Pu	ublic Transport attac	ched.				
Form is cor	nplete in all resp	ect.					
Activity rep	ort forwarded to	IQAC, attach proof	if applicable.				
Amount Received in Full (Pre दावेदार के हस्ताक्षर दिनांक के Signature of the Claimant wi	साथ /		Signature of the Supervisir नाम / Name : पद / Designation : विभाग / Department :	Hगाध्यक्ष/ पीआई/समन्वयक के हस्ताक्षर Prvising Officer/HoD/PI/Coordinator :			
Note:- All columns are mai	ndatory.						
(वित्त औ	र लेखा विभाग के उ	उपयोग के लिए / For tl	ne use of Finance & Accounts	Department)			
TA :, DA :	, SF :	, Total :	, Less TDS :	, Grand Total :			
Passed for navment of Rs		(ড / Runee	oc.				
		(v./ nupee		केवल / Only).			
कार्य सहायक		सहायव	क	अनुभाग अधिकारी (वित्त)			
Dealing Assistant		Assista	nt	Section Officer (Fin.)			
20		2 2	- 0	•			
लेखा परीक्षा		वित्त अधिव	गरा	कुलसचिव			
Audit		Finance Of	fficer	Registrar			