



भारतीय सूचना प्रौद्योगिकी, अभिकल्पना एवं विनिर्माण संस्थान, कांचीपुरम
INDIAN INSTITUTE OF INFORMATION TECHNOLOGY,
DESIGN AND MANUFACTURING KANCHEEPURAM

अस्थायी अग्रिम निपटान प्रपत्र / TEMPORARY ADVANCE SETTLEMENT FORM

कर्मचारी का नाम:
NAME OF THE EMPLOYEE

विभाग का नाम :
NAME OF THE DEPARTMENT :

अस्थायी अग्रिम सं.
TEMPORARY ADVANCE No

वाउचर नं.
VOUCHER No

| क्र.सं. Sl. No. | बिल नं. Bill No. | दिनांक Date | फर्म का नाम Name of the Firm | राशि Amount |
|-----------------------|---------------------|----------------|---------------------------------|----------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| कुल/Total | | | | |

| | | |
|--|---|--|
| प्राप्त की गई अस्थायी अग्रिम-राशि Temporary Advance Drawn | - | |
| खर्च की गई राशि Amount Spent | - | |
| शेष राशि Balance Amount | - | |

प्रमाणित किया जाता है कि वस्तुएँ उसी उद्देश्य के लिए खरीदी गई हैं जिसके लिए अग्रिम राशि ली गई थी तथा वे मंजूरी के अंतर्गत आती हैं।

Certified that the items purchased for the purpose specified for which advance was drawn and covered by sanction.

हस्ताक्षर / Signature

(लेखा विभाग द्वारा भरा जाए)
(to be filled in by Accounts Section)

वाऊचर नं/ Voucher No:

वर्गीकरण

Classification:

अस्थायी अग्रिम सं.

TEMPORARY ADVANCE No.

भुगतान की गई शेष राशि

Balance Amount Remitted

भुगतान करने की तारीख

Date of Remittance:

..... रुपए

को समायोजन हेतु पारित किया गया।

Passed for Adjustment of Rs.

..... रुपए का भुगतान करें।

Pay Rupees

क.स.
Jr. Asst.

स.कु.
AR

उप कु.स.
DR

ले.प.
Auditor

कुलसचिव
Registrar

चैक नंबर व तारीख

Cheque No. & Date:

चैक की राशि

Cheque Amount:

स.कु./उप कु.सं.
AR/DR