

7	सरकारी कर्मचारी और उनके परिवार के सदस्यों द्वारा की गई यात्रा(ओं) का विवरण Details of Journey(s) performed by the Govt. Servant and the members of his/her family						
	प्रस्थान का स्थान व तारीख Place of Departure & Date	पहुँचने का स्थान व तारीख Place of Arrival & Date	यात्रा का साधन Mode of Travel	आवास की श्रेणी Class of Accommodation	किरायों का विवरण No. of Fares used	भुगतान किए गए किरायों का विवरण Fares Paid (in Rs.)	अभ्युक्ति टिकट नं. Remarks (Ticket No.)
8	Amount of Advance drawn, if any: Rs.				No Advance was drawn		
<p>प्रमाणित किया जाता है कि</p> <ol style="list-style-type: none"> ऊपर दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य है। (क) कि मेरे पति/पत्नी उस सरकारी कार्यालय या संस्थान में नौकरी नहीं करते, जहाँ इस प्रकार की रियायत दी जाती है। (ख) कि मेरे पति/पत्नी उस सरकारी कार्यालय या संस्थान में नौकरी करते हैं जहाँ इस प्रकार की रियायत दी जाती है, लेकिन इस ब्लॉक वर्ष के लिए उनके द्वारा स्वयं या परिवार के किसी सदस्य के लिए अलग से रियायत का लाभ नहीं उठाया गया है। <p>Certified that</p> <ol style="list-style-type: none"> The information above is true to the best of my knowledge and belief. (a) that my husband/wife is not employed in Govt. Service or other Institution, where similar concession is available. (b) that my husband / wife is employed in Govt. Service or other Institution, where similar concession is available and the concession has not been availed of him/herseparately for himself/herself or any of the family members for the concerned block year. 							

दावेदार द्वारा प्रस्तुत घोषणा

मैं सत्यनिष्ठा से प्रमाणित करता हूँ कि मेरे परिवार के सदस्यों और मैंने वास्तव में इस दावे में उल्लिखित तिथियों पर उक्त स्थान (स्थानों) तक की यात्रा की थी और मेरे द्वारा प्रस्तुत वित्तीय दावा और यात्रा के सभी विवरण सत्य और वास्तविक हैं। मैंने एल.टी.सी. नियमों को पढ़ा और समझा है और मैं यहाँ मेरे द्वारा प्रस्तुत सभी कथनों और दावों के लिए पूरी जिम्मेदारी लेता हूँ। मैं इसके द्वारा वचन देता हूँ कि यदि यहाँ मेरे द्वारा प्रस्तुत जानकारी अब या बाद में झूठी पाई जाती है तो मैं निदेशक, आई.आई.आई.टी.डी.एंड एम. द्वारा मेरे विरुद्ध की जाने वाली किसी भी कार्रवाई के निर्णय का पालन करूँगा।

DECLARATION SUBMITTED BY CLAIMANT

I hereby solemnly certify that my family members and I did actually undertake the journey to and from the place(s) on the said dates mentioned in this claim and that the financial claim made and all the particulars of travel furnished by me herein are true and genuine. I have read and understood L.T.C. rules and I take full responsibility for all the statements and claims made herein by me. I hereby undertake that I shall abide by the verdict of any action that the Director, IIITD&M may take against me in the event of my claim made herein being found to be false now or later.

दिनांक

Date:

कर्मचारी के हस्ताक्षर

Signature of the employee

भाग-बी PART B

बिल नं. / Bill No:		दिनांक/Date:
--------------------	--	--------------

रेलवे/वायु/बस/स्टीमर किराया Railway / Air / Bus / Steamer Fare:	राशि (रुपए में) Amount in Rs.
घटाएँ : पहले से आहरित अग्रिम राशि Less : Amount of Advance drawn already	
शेष / Balance	
वापस की गई राशि (देखें : नकद रसीद सं. दि.) Amount refunded vide C.R. No..... dated.....	
भुगतान के लिए अनुशंसा की गई राशि The amount recommended for payment	

स.कु.(वि व प्र)
AR (F&A)

उ.कु.(वि व प्र)
DR (F&A)

लेखा-परीक्षक
Auditor

कुलसचिव
Registrar

निदेशक
Director

=====

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारी -----
की सेवा-पुस्तिका के पृष्ठ सं. ----- में आवश्यक प्रविष्टियाँ की गई हैं।
Certified that entries have been made in the Service Book of
Shri./Smt./Kum. _____ at Page No.

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Officer authorized

=====

रुपए----- (रुपए
मात्र का भुगतान करें।)
Pay Rs. _____ (Rupees _____
_____ only)

स.कु.(वि व प्र) / AR (F&A)

उ.कु.(वि व प्र) / DR (F&A)

=====