

## अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान ALL INDIA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES साकेत नगर भोपाल (मध्यप्रदेश) – 462020 Saket Nagar, Bhopal (M.P.) – 462020

## जी.ए.आर. 14-सी **G.A.R 14-C**

चप बिल संख्या / Sub Bill No

खण्ड वर्ष से तक के लिए रियायती यात्रा अवकाश देयक LEAVE TRAVEL CONCESSION BILL FOR THE BLOCK OF YEAR TO													
टिप्पणीः यह देयक दो प्रतियों में, एक भुगतान के लिए और दूसरी कार्यालय प्रति के लिए तैयार किया जाना चाहिए। Note:- This bill should be prepared in duplicate – one for payment and the other as office copy.													
भाग - क (सरकारी कर्मचारी द्वारा भरा जाना है।)													
PART-A (To be filled up by Government Servant)													
1		कर्मचारी का नाम											
		of the Government Servant						-L-West-					
2		एवं विभाग / Designation &											
	Depart									- AMMEN	J.W. 1		
3		एसआई+एनपीएस/ PAY+SI+NPS											
4		य / Headquarter				$\dashv$			Т-				-4
5							From						
	Nature	ure and period of leave sanctioned । वार के सदस्यों का विवरण जिनके लिए रियायती											
6	Particu	are c	of men	hers of family	in res	nec	t of who	om t	he L.T.C. has b	een	claimed.		
	क्रं. सं.	ulars of members of family in respec ा नाम				<del>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </del>	आयु सरकारी कर्मचारी से संबंध						
	S. NO.				Age		Relationship with the Government Servant						
	1	*****											
	2				***************************************								
	3						- t.w.00					ALEWAY	1.00-7-1-
	4												
	5											7.4110.00	
	6							-				W-14-4-	
7	_	कर्भच	ारी और	र संसके परिवार	के सदस्	र्थो द	। वारा की	गर्ड	यात्रा का विवरण				
′	Details	of io	urnev	(s) performed	by Go	 ver	nment	serv	ant and the me	emb	ers of his	s/her famil	у.
		Details of journey(s) performed by Gove				दूरी	₹	पात्रा की रीति ए	वं	यात्रियों	भुगतान	टिप्पणी	
	Departure Arrival			(कि			श्रेणी		की सं.	किया गया	Remarks		
	तिथि और		से			Dis	stance in		de of Travel & c		No. of	किराया	
	समय Da		[		तक To		Kms	0	f accommodation	n	fares	Fare paid	
	Time		110111	&Time					used				
	******							<u> </u>					
									172017070				
	*****												
							*******	ļ					
									AL #****				
	Uname -			**************************************									
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,												
								<u> </u>					

-		हम,यदि कोई हो तो						
Amount of advance, if any, drawn Rs								
े कि प्राप्त के प्रितिकृति की संख्या और तारीख का सिल्लिख करें।)								
Particulars of Journey (s) for which higher class of accommodation that the one to which dovernment								
servant is entitled was used. (Sanction No. & Date to be given.)								
	∃ /Place	वाहन का प्रकार	। श्रेणी जिसका वह	का गई यात्रा का	भुगतान किया गया किराया			
	•	Mode of	पात्र है	श्रेणी / Class by	संख्या	} I		
		conveyance	Class to which	which actually	No of Far	es Fare paidरज.		
से	तक		entitled	travelled		Rs. P.		
From	То					N3. F.		
	100							
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
				\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	<u> </u>			
10	रेल से जुड़े स	थानों के बीच, सड़क	माग स का गई यात्रा	/ यात्राजा का ब्यासा	acted by ra	<b>i</b> l		
	Particulars	of journey (s) perfo	ormed by road be	ween places com	णान है	रेल किराया		
		स्थानों के नाम		श्रेणी जिसका वह पात्र है रेल किराया Class to which entitled Rail Fare				
		Name of Places		Class to Willer	CHICICA			
	2003							
2. मेर अ Th ei se	रा पति/पत्नी स् न्तर्गत अलग से nat my husb	given above is tru नरकारी सेवा में नहीं है स्वयं या परिवार के वि and/wife is not e government servic himself/herself or s.	/ सरकारी सेवा में क्रेसी भी सदस्य के दि employed in Gov e and the conc	है और उनके द्वारा र नए इस सुविधा का ल /ernment service/ ession has not b	सम्बान्धत खण् ाभ नहीं उठाय 'that my h een availed	nusband /wife is do of by him/her		
दिनांक / Date सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर								
				Signature	of Governi	ment Servant		
		भाग - Part- B	ख (बिल अनुभाग द् d ( to be filled in	वारा भरा जाना है ) the Bill Section)				
1- ₹	यायती यात्रा अव e net entitler	वकाश शुद्ध हकदारी . ment on account o	रु. बनती f leave travel con	े है, जिसका विवरण व cession works out	नीचे दिया गय to Rs	त है। as		
detai	led below :- (क) रेल / वायुय	ान/बस/स्टीमर का <sup>र</sup>	यात्रा किराया			<del></del> रू.		
	A) Kallway/ <i>i</i>	Air/Bus Steamer fa	ਜ਼ਿ <b>ਦ</b> ਇਕਫੋਨ			राशि		
(	(यदि है तो	), कम करें। <del></del>	un vide					
	Less amo Voucher	Noda	ated	रु. / Rs		***************************************		
	कु	ल राशि Net Amoun	ऌ. ∕ Rs					

£3

 2- व्यय की गई राशि रू में विकल The expenditure is debitable to									
बिल लिपिक के आद्याक्षर Initial of Bill Clerk	आहरण और संवितरण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Drawing & Disbursing Officer								
प्रतिहस्ताक्षरित / Countersigned नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Controlling Offic									
प्रमाणित किया जाता है कि श्री/श्रीमती/कुमारीकी सेवा पंजी में आवश्यक प्रविष्टियां दण् कर दी गई हैं। Certified that necessary entries have been made in the Service Book of Shri/Shrimati/Miss									
सेवा पुस्तिका में प्रविष्टियों को अनुप्रमाणित करने के लिए प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the officer authorized to attest entries in the Service Book.									
Passed for Rs Rupees	) पारित।								
	नियंत्रण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of Controlling Officer								
FOR USE IN ACCOUNTS I	न एवं लेखा कार्यालय के प्रयोग हेतु। BRANCH / PAY AND ACCOUNTS OFFICER दिनांक								
	के माध्यम से रू								
(ন্ড	) का भुगतान।								
Pay for RsRup	ees								
Vide Cheque No	dated								

आहरण एवं संवितरण अधिकारी के हस्ताक्षर Signature of the Drawing and Disbursing officer