



# हरीश-चन्द्र अनुसंधान संस्थान, प्रयागराज (इलाहाबाद)

HARISH-CHANDRA RESEARCH INSTITUTE, PRAYAGRAJ (ALLAHABAD)

## यात्रा एवं दैनिक भत्ता बिल फार्म/T.A. & D.A. BILL FORM

वाउचर क्र./Vr. No.:  
चेक क्र./ Chq.No.:  
दिनांक/Date:

दावा करने वाले का नाम/Name of claimant: पदनाम एवं विभाग/Desig. & Dept.: मूल वेतन रु./Basic Pay Rs.:

यात्रा का उद्देश्य/Purpose of Journey: गन्तव्य स्थान एवं दिनांक/Place visited & Date:

(अ) दावे का विवरण (A) Details of claim:

प्रस्थान/Departure			आगमन/Arrival			टिकट/ पी.एन.आर. नं. एवं श्रेणी Ticket/PNR No. & Class	किराया/Fare	टिप्पणी : टिकट का भुगतान एच.आर.आई. द्वारा या अन्य विवरण/ Remarks : Ticket Provided by HRI/others (details)
स्थान/Place	दिनांक/Date	समय/Time	स्थान/Place	दिनांक/Date	समय/Time			

(अ) कुल किराया भुगतान/(A) Total Fare Paid (Rs.)

(ब) भाड़ा एवं अन्य (विवरण संलग्न)/(B) Conveyance & Miscellaneous (details enclosed):

(वायुयान टिकट एवं अतिथि गृह/होटल के बिल की मूल प्रति एवं अन्य विवरण संलग्न/Air tickets and Guest House/Hotel Bill are enclosed in original).

(स) दैनिक भत्ता दावा/(C) Claim for Daily Allowance:

शहर/ City	दिनांक/ Date	समय/Time		दर/Rate रु./Rs.	राशि/Amount रु./Rs.
		कहाँ से/From	कहाँ तक/To		

यात्रा भत्ता/TA  
दैनिक भत्ता/DA  
अन्य/Misc.  
योग/Total  
(-)अग्रिम/(-) Adv.  
भुगतान/वापसी/Pay/Refund

(स) कुल दैनिक भत्ता रु./(C) Total D.A. (Rs.)

(द) अग्रिम प्राप्ति (यदि कोई) रु./(A) Advance Taken (if any) Rs.:

प्रमाणित करता/करती हूँ कि उपरोक्त यात्रा के लिए मेरे द्वारा किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता किसी भी स्थान से नहीं प्राप्त किया गया है।

Certified that I have not claimed TA/DA for the above journey form any other source and the details provided herein are correct.

कृपया उपरोक्त यात्रा के बिल के समायोजन हेतु मुझे रु. का भुगतान करने की कृपा करें।

Please pay a sum of Rs. (A+B+C-D) to me for settlement of the above journey.

उपरोक्त/Encl.: As above

हस्ताक्षर/Signature

कार्यालय प्रयोग के लिए/FOR OFFICE USE

रु. के भुगतान की अनुशंसा/Recommended for Payment of Rs. भुगतान हेतु स्वीकृत/ Passd for Payment

प्रभारी सहायक/Dealing Asstt:

ले.अधि./A.O.

रजिस्ट्रार/Registrar

निदेशक/ Director

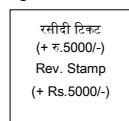
ले.अधि./A.O.

रजिस्ट्रार/Registrar

प्राप्ति/RECEIPT

भुगतान प्राप्त किया/Received a sum of Rs.

द्वारा नकद/चेक (विवरण)/By Cash/Cheque(details)



दावा करने वाले के हस्ताक्षर/Signature of Claimant

दिनांक/Date: