

प्रस्थान		आगमन		यात्रा का तरीका एवं निवास स्थान की श्रेणी	भुगतान की गई अथवा देय भाड़ा	सड़क मील हेतु दूरी (कि.मी में.)	
तारीख और समय	से	तारीख और समय	तक				
1	2	3	4	5	6	7	8
(ख) दिल्ली से वापसी की यात्रा (प्रस्तावित)							

6. प्रमाणपत्र

- (क) प्रमाणित किया जाता है कि बिल में उल्लेख किए गए यात्रा के संबंध में कोई यात्रा भत्ता या फिर उस अवधि के लिए किसी भी प्रकार के दैनिक भत्ते के संबंध में मेरे द्वारा संघ लोक सेवा आयोग के अतिरिक्त किसी भी अन्य कार्यालय में दावा नहीं किया जाएगा ।
- (ख) प्रमाणित किया जाता है कि जहां कहीं भी (i) यात्रा के उस भाग (रेल यात्रा के अतिरिक्त) में जहां भारत सरकार या राज्य सरकार या स्थानीय निधि के खर्च पर उपलब्ध कराई गई वाहन से यात्रा की थी; (ii) राज्य या राज्य द्वारा वित्तपोषित किसी अन्य संगठन द्वारा निःशुल्क भोजन तथा आवास की व्यवस्था की गई, उसे ध्यान में रखते हुए दावे को विनियमित किया गया ।
- (ग) यदि उक्त मोड या श्रेणी द्वारा रिटर्न यात्रा वास्तविक रूप से नहीं की जाती है, तो मेरे द्वारा आहरित अतिरिक्त राशि, यदि कोई है, तो वापस करने का मैं वचन देता हूं।
- (घ) मैं संघ लोक सेवा आयोग के अतिथि गृह/ होटल में रहा/ नहीं रहा हूं।

कृपया नकद/ चेक द्वारा भुगतान करें।

(राजस्व टिकट)

विषय सूची प्राप्त हुई।

सलाहकार के हस्ताक्षर

दिनांक:

नाम: _____

(बड़े अक्षरों में)

कार्यालय प्रयोग हेतु

1. सलाहकार की स्थिति : अधिकारी/सेवानिवृत्त/गैर सरकारी
2. (क) रूकने की अवधि हेतु दैनिक भत्ता(डीए) : _____ दिन _____ प्रतिदिन की दर से कुल _____ रू.
(ख) पारगमन अवधि के लिए दैनिक भत्ता : _____ रू. _____
3. दावे का विवरण : _____ रूपए
(क) रेल भाड़ा/ हवाई भाड़ा : _____ रूपए
(ख) सड़क की दूरी : _____ रूपए
(ग) दैनिक भत्ता : _____ रूपए
(घ) कटौती (यदि कोई हो) : _____ रूपए
(ड.) देय शेष राशि : _____ रूपए
(_____ रूपए)

प्रमाणित किया जाता है कि एसीसी-1 द्वारा रेल यात्रा/ रेल मार्ग से जुड़े स्थानों के बीच यात्रा के लिए सड़क माइलेज/हवाई यात्रा, के लिए विशेष स्वीकृति ले ली गई है तथा सलाहकार ने बिल में उल्लिखित तारीख(खों) को बोर्ड/ बैठक में भाग लिया है। स्वीकृति की प्रति संलग्न है।

अवर सचिव
संघ लोक सेवा आयोग

रूपए _____ (मात्र _____
_____ रूपए के भुगतान के लिए पारित।

वित्त एवं बजट अधिकारी
संघ लोक सेवा आयोग

रूपए _____ (मात्र _____
_____ रूपए) का

नकद/ चेक सं. _____ दिनांक _____ द्वारा भुगतान किया गया।

लेखा अधिकारी(रोकड़)

दिनांक:

संघ लोक सेवा आयोग

धोलपुर हाउस, शाहजहां रोड, नई दिल्ली, पिनकोड 110011

अधिकारी/गैर सरकारी विशेषज्ञों के लिए मानदेय बिल

1. नाम (कृपया बड़े अक्षरों में भरें) : _____
विशेषज्ञ का पता एवं : _____
स्थायी आयकर खाता सं : _____
:
2. स्थिति (कृपया नीचे की टिप्पणी : अधिकारी गैर सरकारी
देखें) (जहां लागू हो वहां सही का
निशान लगाएं)
3. यदि सेवारत हैं तो संगठन का :
नाम जहां कार्य कर रहे हैं
- 4.

मानदेय की दर	तारीख(खें)	दिनों की संख्या	राशि
1	2	3	4

कृपया नकद/ चेक द्वारा भुगतान करें।

(राजस्व टिकट)

विषय सूची प्राप्त हुई।

विशेषज्ञ के हस्ताक्षर

टिप्पणी: सेवारत सरकारी कर्मचारी जिन्हें भारत अथवा राज्य की समेकित निधि से भुगतान किया जाता है सरकारी सदस्य हैं तथा सेवानिवृत्त सरकारी कर्मचारी सहित सभी अन्य गैर सरकारी सदस्य हैं।

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु
विशेषज्ञ द्वारा न भरा जाए

संघ लोक सेवा आयोग की स्वीकृति को एतद द्वारा कार्मिक, लोक शिकायत एवं पेंशन (कार्मिक एवं प्रशिक्षण सं. 39021/87- स्था. (बी) दिनांक 07.08.1989) में निर्धारित निबंधन एवं शर्तों पर नियुक्त प्रो./डॉ./श्री/श्रीमती _____ विशेषज्ञ/ सदस्य को आयोग में सहायता देने के लिए नई दिल्ली / _____ (स्टेशन का नाम) में आयोजित उनके चयन/पी.टी. बोर्ड की बैठक के बारे में सूचित किया जाता है।

प्रमाणित किया जाता है कि विशेषज्ञ /सदस्य ने पृष्ठ 1 में संदर्भित तारीख (खों) को चयन/पी.टी. बोर्ड की बैठक में भाग लिया है।

अवर सचिव
संघ लोक सेवा आयोग

रुपए _____ (मात्र _____
रुपए के भुगतान के लिए पारित।

वित्त एवं बजट अधिकारी
संघ लोक सेवा आयोग

रुपए _____ (मात्र _____
रुपए) का

चेक सं. _____ द्वारा _____ को भुगतान किया गया।

लेखा अधिकारी(रोकड़)
संघ लोक सेवा आयोग