

संघ लोक सेवा आयोग

धोलपुर हाउस, नई दिल्ली, पिनकोड 110011

चयन /पी.टी. बोर्ड में सहायता देने के लिए सं.लो.से.आ., नई दिल्ली/ केंप कार्यालय, सं.लो.से.आ.

मे आने वाले सलाहकारों के लिए स्थानीय वाहन शुल्क

1. नाम एवं आवास का पता : _____
(बड़े अक्षरों में) : _____
: _____
: _____ पिनकोड _____
2. कृपया बताएं कि सरकारी कर्मचारी हैं या नहीं : _____
(क)यदि सेवारत हैं तो कृपया स्थिति बताएं : _____
i) केंद्र सरकार/राज्य सरकार/ पीएसयू/ : _____
निजी क्षेत्र/ अन्य : _____
ii) पद/पदनाम : _____
iii) मूल वेतन : _____
iv)कार्यालय का पता : _____
: _____
: _____ पिनकोड _____
- (ख)यदि सेवानिवृत्त हैं, सेवानिवृत्ति से पहले धारित पद : _____
3. चयन/पीटी बोर्ड की बैठकों की तारीख : _____
4. यात्रा का विवरण : _____

प्रस्थान				आगमन		
तारीख और समय	से	तारीख और समय	तक	यात्रा का तरीका	वास्तव में भुगतान की गई अथवा देय भाड़ा	दूरी (कि.मी. में)
1	2	3	4	5	6	7

--	--	--	--	--	--	--

5. प्रमाणपत्र

- * (क) प्रमाणित किया जाता है कि टैक्सी/स्कूटर किराए पर लेते समय मेरे द्वारा वास्तव में _____ की राशि खर्च की गई।
- * (ख) प्रमाणित किया जाता है कि मैंने स्थानीय यात्रा अपनी गाड़ी से की है तथा गाड़ी मैंने खुद ही ड्राइव किया था।
- * (ग) प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा न तो इस संबंध में पहले सं.लो.से.आ. से दावा किया गया है और न ही सं.लो.से.आ. के अलावा किसी अन्य स्रोत से दावा किया गया है।
- * (घ) प्रमाणित किया जाता है कि सरकारी खर्च पर मुझे स्थानीय यात्रा के लिए कोई वाहन उपलब्ध नहीं किया गया।
- * (ड.) कुल _____ रु. की राशि का दावा किया गया।
- * जो लागू न हो उसे काट दें।

कृपया नकद/ चेक द्वारा भुगतान करें।

(राजस्व टिकट)

विषय सूची प्राप्त हुई।

दिनांक

सलाहकार के हस्ताक्षर

नाम _____

(बड़े अक्षरों में)

संघ लोक सेवा आयोग
धोलपुर हाउस, नई दिल्ली, पिनकोड 110011

अधिकारी/गैर सरकारी विशेषज्ञों के लिए मानदेय बिल

1.	नाम (कृपया बड़े अक्षरों में भरें)	:	<hr/>
	विशेषज्ञ का पता एवं	:	<hr/>
	स्थायी आयकर खाता सं	:	<hr/>
		:	<hr/>
2.	स्थिति (कृपया नीचे की टिप्पणी देखें) (जहां लागू हो वहां सही का निशान लगाएं)	:	अधिकारी <input type="checkbox"/> गैर सरकारी <input type="checkbox"/>
3.	यदि सेवारत हैं तो संगठन का नाम जहां कार्य कर रहे हैं	:	<hr/>

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।

सलाहकार 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।

कार्यालय प्रयोग हेतु

बैठक की तारीख तथा सलाहकार/सदस्य की उपस्थिति को विधिवत प्रमाणित करने हेतु ऑडिट के लिए वित्त एवं बजट अधिकारी को अग्रेषित। प्रमाणित किया जाता है कि दावा नियमानुसार 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:

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

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

वित्त एवं बजट अधिकारी
संघ लोक सेवा आयोग

रूपए _____ (मात्र _____
_____ रूपए) का
चेक सं. _____ द्वारा _____ को भुगतान किया गया।

लेखा अधिकारी(रोकड़)
संघ लोक सेवा आयोग