

राष्ट्रीय इलेक्ट्रॉनिकी एवं सूचना प्रौद्योगिकी संस्थान National Institute of Electronics & Information Technology (NIELIT) इलेक्ट्रॉनिकी और सूचना प्रौद्योगिकी मंत्रालय , भारत सरकार

Ministry of Electronics & Information Technology, Government of India यात्रा भत्ता आवेदन / Travelling Allowance Form

दावेदार का विवरण / claimant Details:-

	दावेदार का नाम / N	ame of Claim	ant:									
,	पदनाम / Designat	ion:										
	वेतन / Pay :											
	आधिकारिक पता / (Official Addre	ss:									
	यात्रा का उद्देश्य/ Purpose of Journey :											
	खाते मे अंतरित करने के लिए [अनिवार्य]/ For Account Transfer [Mandatory] :-											
	पैन/PAN :											
	ईमेल / E-Mail ID			:								
	संपर्क सूत्र / Mobile No.			:								
	बैंक का नाम व शाख											
	आई एफ सी कोड / 1				:							
,	खाता संख्या / Acco	unt Number		:	:							
	A) <u>यात्रा भत्ता / Tra</u>			T				_ 10 111 11 3	ਜ਼ਮੀ <i>(ਜ</i> ਸ ਤਸ		ਪ ੍ਰਿਸ਼ ਹਨ ੀ	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		आगमन / 🗚		यात्रा ।ववर		ey Details		यदि यात्रा टैक्सी / कार द्वारा की गई ,कृपा निर्दिष्ट करे (If Travelled by Taxi / Car, Please indicate)				
दिनांक व समय Date	स्टेशन / स्थान Station /	दिनांक व समय Date	स्टेशन / स्थान	यात्रा का तरीका /	श्रेणी Class	दूरी / Distance	भुगतान किया गया	वाहन क्रमांक	यात्रा की॰ मी॰ / KM	क्या साझा किया गया /	राशि / Amount	
& Time	Place	& Time	Station /	Mode of	Class	(कि॰ मी।	किराया /	Vehicle	Travelled	Whether	ranount	
			Place	Travel		/ K° M°)	Fare Paid	No		Shared		
	(Note:- TA is a	pplicable for	the shortest re	oute only)	I	-1			_I	I.	<u>I</u>	
	(B) खाद्ये बिल दा	वि / Food Bill	Claim (If Ap	plicable) :-								
(B <u>) खाद्ये बिल दावे / Food Bill Claim (If Applicable)</u> :- दावे की तिथि / Date for which claim made राशि/ Amount						कार्यालय प्रयोग हेतु (राशि) /For Office Use (Entitled amount)						
কুল / Total												

C) होटल आवास लागत / Cost of Hotel Accommodation (If Stayed) :-दिनो की संख्या / होटल का नाम एवं पता / अवधि / Period GST/जीएसटी राशि / Amount दर / Rate Name and Address of Hotel No° of Days से / From तक / To कुल / Total 'ए' के अनुसार / Claim as per 'A' : ______ 'बी' के अनुसार / Claim as per 'B' :______ 'सी' के अनुसार / Claim as per 'C':_____ কুল / Total Claim (A+B+C) : ______ কৈবল/Only) D) विराम स्थल से निम्नलिखित कारण से अनुपस्थित रहने की तारीख / Date of absence from place of halt on account of:-E) लिए गए यात्रा भत्ता अग्रिम की रकम यदि कोई हो / Amount of T.A. advance. If any drawn.:-_________ ____and TA/DA be paid for the Certified that the incumbent has performed his/her duties in relation to _____ period from ______to _____ Checklist:-Copy of the invitation letter attached. Original Bill for Taxi (if Own Car is not used) attached. Proof of Toll Charges attached. Verified list of Students in case of Practical/Viva is attached. Copy of Ticket and Boarding Pass (In Original) in case of Air Travel attached. Tickets have been purchased only from one of the three Authorized Travel Agents, only as listed below: 1. M/s Balmer Lawrie & Company Limited (BLCL). 2. M/s Ashok Travels & Tours (ATT). 3. Indian Railways Catering and Tourism Corporation Ltd. (IRCTC). Original Tickets in case of Public Transport attached. Form is complete in all respect. रकम प्राप्ति (पूर्व प्राप्ति रसीद)/ पर्यवेक्षण अधिकारी/विभागाध्यक्ष/पीआई/समन्वयक के हस्ताक्षर Amount Received in Full (Pre-Receipt) Signature of the supervising officer/HoD/PI/Coordinator नाम/Name पद / Designation विभाग / Department कर्मचारी आईडी / Emp. ID. : ______ दावेदार के हस्ताक्षर दिनांक के साथ / Signature of the Claimant with date Note:- All columns are mandatory (वित्त और लेखा विभाग <u>के उपयोग के लिए / For the use of Finance & Accounts Department</u>) TA: ______, DA: _____, SF: _____, Total: _____, Less TDS: ____, Grand Total: _____ Passed Payment of Rs° _____ (\overline{\nabla} / Rupees _____ केवल / only). वित्त अधिकारी /प्रशासनिक अधिकारी कार्य सहायक (वित्त) **Dealing Assistant (Finance)** Fin. Officer/Admin. Officer

मुख्य वित्त अधिकारी/ प्रमुख (वित्त)
Chief Finance Officer/Head (Finance)