

	आकस्मिक दावा				केंद्रीय कार्यालय	वीआर-संख्या	वीआर-तिथि
	एससी	एनए	प्रोजेक्ट	विभाग	कर्मचारी का नाम	क्लेम की तिथि	कर्मचारी संख्या

1. मैंने _____ के लिए _____ रुपये व्यय किये हैं।
2. प्रासंगिक वाउचर संलग्न हैं।
3. मुझे राशि की प्रतिपूर्ति की जाए।
4. राशि पार्टी एम / एस _____ को भुगतान करें।

डायरी नंबर :

तिथि :

हस्ताक्षर :

नाम :

पद :

क्र. सं.	वाउचर संख्या	राशि (₹)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
कूल (₹.)		

प्रतिहस्ताक्षरित :

स्वीकृति अधिकारी :

नाम :

पद :

(लेखा विभाग द्वारा उपयोग के लिए.)

रुपए के लिए पारित किया (शब्दों में)

(केवल)

लेखा संहिता	राशी	कैश / बैंक कोड

रुपये प्राप्त किये _____

हस्ताक्षर :

तिथि :

खाता / लेखा सहायक	लेखा अधिकारी / वरिष्ठ लेखा अधिकारी