

राष्ट्रीय तकनीकी शिक्षा प्रशिक्षण एवं अनुसंधान संस्थान, भोपाल



अस्थायी अग्रिम हेतु टीप

प्रारूप क्रमांक

विषय : अस्थायी अग्रिम रू. के संबंध में।

संस्था के (विभाग का नाम) में

निम्नलिखित कार्य किया जाना प्रस्तावित है :-

.....

.....

उपरोक्त कार्य हेतु अनुमानित राशि रू. (रू. केवल)
की आवश्यकता होगी।

1. मेरे पास कोई अस्थायी अग्रिम शेष नहीं है।
2. मेरे द्वारा अस्थायी अग्रिम का समायोजन कार्य पूर्ण होने के एक सप्ताह के भीतर कर दिया जाएगा अन्यथा एक मुश्त राशि मेरे वेतन से काटकर अग्रिम का समायोजन किया जा सकता है :
3. स्वीकृत की गई राशि को स्वीकृत मदों/कार्यों के अतिरिक्त अन्य कसी मद/ सामग्री हेतु व्यय नहीं किया जाएगा अन्यथा स्वीकृत कार्य के अलावा व्यय की गई राशि को अमान्य किया जा सकता है।

अग्रिम चाहने वाले हस्ताक्षर.....

नाम.....

पदनाम.....

आई .डी. क्र.....

विभाग प्रमुख की अनुसंशा :-

उपरोक्त कार्य हेतु निदेशक महोदय की टीप क्रमांक.....दिनांक.....के

द्वारा श्री/श्रीमती.....को

रूपये.....(रूपये.....) अस्थायी

अग्रिम स्वीकृत किया गया है। जिसकी प्रति अग्रिम समायोजन प्रकरण के साथ प्रस्तुत की जावेगी।

हस्ताक्षर

पदनाम :

विभाग/अनुभाग/केन्द्र/इकाई प्रमुख

.....

लेखा अधिकारी