

**यात्रा भत्ता दावा प्रपत्र TA Claim Form**

(दौरा अधिकारी द्वारा भरा जाना है/To be filled in by Touring Official)

पहचानपत्र संख्या / ID No. ....

नाम व पदनाम / Name & Designation .....

क्षेत्र/प्रभाग/अनुभाग Area/Division/Section .....

स्वीकृति संख्या और दिनांक/Sanction N. & Date .....

मूल वेतन / Basic Pay .....

अग्रिम धनराशि / Advance amount ₹.....

प्राप्त अग्रिम राशि / Advance received ₹.....

स्वीकार्यता / Admissibility  
(बिल अनुभाग द्वारा भरा जाए)  
(To be filled in by Bill Section)

प्रस्थान		आगमन		यात्रा साधन बस/रेल/ वायुयान Mode of travel	किराया Fare	सड़क द्वारा तय की गई दूरी Distance travelled by road	साधन Mode	दी जा चुकी राशि Paid Amount	बस/रेल/ वायुयान किराया Bus/Rail /Air fare	सड़क मील		दैनिक भत्ता			कुल देय राशि Amount Admissible 10+12+15	टिप्पणी Remarks
Departure		Arrival								Road Mileage		Daily Allowance				
Place स्थान	तिथि और समयDate &Time	Place स्थान	तिथि और समयDate &Time							दर Rate	राशि Amount	दिनों की संख्या No. of days	दर Rate	राशि Amount		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

कृपया यात्रा श्रेणी और गाड़ी का नाम भी लिखें / Please mention the class/category of the journey performed.

**दौरा अधिकारी द्वारा दिए जाने वाला विवरण**  
**Details given by Touring Officer/official**

1. क्या आप दौरे की अवधि में आकस्मिक अवकाश पर थे? यदि हाँ, तो कृपया विवरण दीं। Were you on board? यदि हाँ, तो कृपया विवरण दीं। Whether you stay in the camp on holidays? Details of vehicles used free of cost.
2. क्या भोजन और/अथवा आवास व्यवस्था नि:शुल्क की गई थी? यदि हाँ तो कृपया विवरण दीं। Whether boarding &/or lodging was free? If yes, give details.
3. क्या आप अवकाश दिवस में भी कैम्प में ही रहे? Did you stay in the camp on holidays?
4. नि:शुल्क उपयोग में लाये गए वाहन/वाहनों का विवरण। Details of vehicles used free of cost.
5. बजट शीट

प्रमाणित किया जाता है कि मैं दिनांक ..... से ..... तक होटल ..... में रुका। इस होटल में अनुसूचित दरों पर भोजन उपलब्ध कराया जाता है। Certified that I stayed in ..... Hotel during ..... to ..... Food is provided in the hotel on scheduled rates.

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने दावे में दिखाई श्रेणी में यात्रा की है तथा किराये का दवा उतनी ही राशि के लिए है जितनी भरे दवारा व्यय की गई है। Certified that I have performed the journey in the category/class mentioned in the form and the amount of claim is same as incurred by me.

प्रभाती, क्षेत्र/प्रभाग/अनुभाग  
 Incharge, Area/Division/Section  
 आवेदक के हस्ताक्षर/  
 Signatures of Applicant  
 दिनांक/Date:.....

**(बिल अनुभाग के लिए/For the use of Bill Section)**

बिल सं. यात्रा भता/समायाजन दिनांक: .....

खाली राशि रु. .... (रुपये) ..... के

भ्रमण के लिए पारित किया जाए।

प्रमाणित किया जाता है कि यात्रा रेल/बस/टैक्सी/स्कूटर दवारा उस श्रेणी में की गई है जिसके लिए अधिकारी हकदार था और बिल में जोड़ी गई किराये की राशि वास्तव में उसके दवारा व्यय की गई राशि से अधिक नहीं है।

संबन्धित सहायक/Dealing Assst. आहरण एवं संचालन अधिकारी/DDO

**नियंत्रणकर्ता अधिकारी / Controlling Authority**

**लेखा परीक्षा के लिए / For use of Audit**

बिल सं. टी बी आर दिनांक .....

रु. .... (रुपये) ..... का भ्रमण करे।

श्री. बी. भद्र संख्या ..... हटा दी गई।

संबन्धित सहायक अर्ज.अधि.(बिल एवं लेखा) SO (F&A) विल एवं लेखा अधिकारी F&AO

वाउचर सं. .... दिनांक .....

चैक सं. .... दिनांक ..... दवारा भ्रमण

किया गया।

बिल एवं लेखा अधिकारी / F&AO