

यात्रा भत्ता दावा प्रपत्र TA Claim Form

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

पहचानपत्र संख्या / ID No. _____ क्षेत्र/प्रभाग/अनुभाग Area/Division/Section _____
 नाम व पदनाम / Name & Designation _____
 पे मैट्रिक्स लेवल / Pay Matrix Level _____ स्वीकृति संख्या और दिनांक/Sanction N. & Date _____
 प्राप्त अग्रिम राशि / Advance received _____ अग्रिम धनराशि / Advance amount _____

**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	टिप्पणी Remarks
Departure		Arrival								Road Mileage		Daily Allowance				
स्थान Place	तिथि और समय Date & Time	स्थान Place	तिथि और समय Date & Time							दर Rate	राशि Amount	दिनों की संख्या No. of days	दर Rate	राशि Amount	10+12+15	
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 दिया 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 दें। Were you on Casual leave during Tour? If yes, give details
2. क्या भोजन और/अथवा आवास व्यवस्था निःशुल्क की गई थी ? यदि हाँ तो कृपया विवरण दें। 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. निःशुल्क उपयोग में लाये गए वाहन/वाहनों का विवरण।
Details of vehicles used free of cost.
5. बजट शीर्ष

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 दावा उतनी ही राशि के लिए है जितनी मेरे द्वारा 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.

प्रमाणित किया जाता है कि मैं दावे की यथार्थता और निष्पादित यात्रा की वास्तविकता से संतुष्ट हूँ। Certified that I am satisfied with the claim and performed journey.

प्रभारी, क्षेत्र/प्रभाग/अनुभाग
Incharge, Area/Division/Section
दिनांक/Date:.....

आवेदक के हस्ताक्षर/
Signatures of Applicant
दिनांक/Date:.....

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

बिल सं. यात्रा भत्ता/समायोजन

दिनांक:

खाता राशि रु. (रुपये)

के भुगतान के लिए पारित किया जाए।

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

संबंधित सहायक/Dealing Asstt.

आहरण एवं संवितरण अधिकारी/DDO

नियंत्रणकर्ता अधिकारी / Controlling Authority

लेखा परीक्षा के लिए / For use of Audit

बिल सं. टी बी आर

दिनांक

रु. (रुपये)

का भुगतान करें।
ओ. बी. मद संख्या हटा दी गई।

संबंधित सहायक
Dealing Asstt.

अनु.अधि.(वित्त एवं लेखा)
SO (F&A)

वित्त एवं लेखा अधिकारी
F&AO

वाउचर सं.

दिनांक

चैक सं. दिनांक रु. द्वारा भुगतान किया गया।

वित्त एवं लेखा अधिकारी / F&AO