

HEMVATI NANDAN BAHUGUNA GARHWAL UNIVERSITY, SRINAGAR GARHWAL - 246174 TRAVELLING ALLOWANCE BILL / CLAIM FORM (For Domestic/Foreign Visits) (To be filled in by the applicant)

Name in full (Capital Letters):								Designation:							
Pay Level: Basic Pay: Rs.								Deptt./Section:							
Email ID:								Mobile No.:							
Purpos	e of jou	rney:													
Bank Account No.:								Name of the Bank:							
Bank Account Holder's Name:								IFS Code:							
Aadhar Card No.: E.Code								PAN Card No:							
1. Details of Journey performed (Please attach separate sheet, if necessary)															
Data		arture	Doto	Time	rival To	Mode of travel & class of travel	Fare Paid	Distance (Km.)	Local	Road Mileage	Accommodation /Food Expenses	Total			
Date	Time	From	Date	Time	10	& class of travel	Paid	(Km.)	Conveyance	Mileage	/Food Expenses	Amount (Rs)			
Certified that:- i) The mileage claimed in the TA Bill is correct to the best of my knowledge. ii) I did not perform the road journey for which mileage allowance has been claimed at the higher rate prescribed in Rule 46 of supplementary rule. Also certified that the journey was not performed in any other vehicle without paying its hire charges or incurring running charges.iii) The journey was performed by the shortest and cheapest route of the entitled class and fares claimed were actually paid by me to the railway/air/transport authorities. iv) No such travelling allowance bill for the period mentioned above has been claimed from any other source. v) I did not avail myself any CL /EL/RH for the days for which daily allowance (food/hotel bills) are claimed. vi) I did not avail free boarding and/or lodging at the expense of State/Centre govt. or any other organisation financed from state/centre funds, during the days for which food expenditure has been claimed. vii) I travelled by air to which I am entitled and air tickets were purchased on cheapest fare of the entitled class and mileage earned on the tickets will be used for the official purpose only. viii) The enclosed expenses are actual and paid by me for my food expenses during the tour. ix) The information as given above is true and correct to the best of my knowledge and belief. x) I have drawn TA advance of Rs.————————————————————————————————————															
	Jou	ırney Verified						Signature of the Claimant							
Signature of I/C Office/HOD					Admi	nistrative Approv	al by Re	gistrar			Address				
T.A. Checked and entered in Page No Passed for															
Dealing Assistant					SO	AR/DR/ JR				F.O.					



पटल सहायक

हेमवती नन्दन बहुगुणा गढ़वाल विश्वविद्यालय, श्रीनगर (गढ़वाल)- 246174 यात्रा भत्ता देयक प्रपत्र (घरेलू / विदेश यात्रा हेतु)

	Signs				(आवेट	दक द्वारा भ	रां जाए)	•							
पूरा नामः							पद नामः								
वेतन स्तरः								विभाग / अनुभागः							
ई–मेल आई डी:								मोबाइल सं0:							
यात्रा का उ	उद्देश्यः														
बैंक खाता सं.								बैंक का नामः							
खाताधारक का नामः								आईएफएस कोडः							
आधार कार्ड सं0: ई० कोड:								पैन कार्ड सं0:							
 ус 	र्शित यात्रा वि	विवरणः (यदि आवश्यकत	ा हो तो पृथ	यक शीट	संलग्न करें)	-									
प्रस्थान तिथि समय कहां से			आगमन तिथि समय कहां तक			यात्रा का स	यात्रा का स्वरूप/श्रेणी देय किराया जिसमें यात्रा की गई			स्थानीय वाहन किराया	सडक यात्रा भत्ता	आवास/ भोजन व्यय	कुल धनराशि		
ાતાથ	समय	कहां से	ાતાથ	समय	कहां तक	ाजसन या	त्रा का गई		(किं.मी.)	ाकराचा	4(()	नाजन प्यय	(400)		
					कार्यालय	यात्रा हेत्	प्रमाण–प	<u></u>							
பயிர் கெ	या जाता है ति	ь i). यात्रा बिल में दावा किया	गया मादलेज ह	की जानकारी	·				लेए अनुपरक नि	नेराम के निराम—46	: में निर्धारित र	रक्त टर पर लाभ	भना का टावा किया		
		न्सी भी अन्य वाहन द्वारा नहीं व													
iv). ऊपर र्डा	ल्लेखित अवधि	के लिए ऐसा कोई यात्रा भत्ता वि	बेल किसी अन	य स्रोत से द	ु ावा नहीं किया गया है। v). ग	मैंने उन दिनों	के लिए किसी	ा भी सीएल / ईएल	/आरएच का ल	गभ नहीं लिया थ	जिसके लिए	दैनिक भत्ता (भोज	जन / होटल बिल) का		
		राज्य / केंद्र सरकार की कीमत													
		ई यात्रा की है जिसके मैं हकदा													
माजन व्यय व	० संबंध म सलग	न व्यय वास्तविक हैं और मेरे द्व	ारा मुगतान ।क	94 14 E D	(). ऊपर दा गइ जानकारा मर	र ज्ञान आर ।वः	श्वास क अनुर	तार सहा आर सत्य	ह। इस यात्रा	म मर हारा ५०		का आग्रम ाल	ाया गया ।		
₋ हस्ताक्षर															
यात्रा सत्यापित कुलसचिव की प्रा							असनिक स्वीकृति								
कार्या	लय प्रभारी /	विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर			3		c			पताः					
	·		_									- A	6		
	यात्रा बिल	जांच किया गया तथा पृ॰	ਜ ₀		.म दर्ज किया गया।	रू0						हतु स्वीव	वृत किया गया।		

सहायक कुलसचिव/उपकुलसचिव/संयुक्त कुलसचिव

अनुभाग अधिकारी (लेखा)

वित्त अधिकारी