

राष्ट्रीय औषधीय शिक्षा एवं अनुसंधान संस्थान
NATIONAL INSTITUTE OF PHARMACEUTICAL EDUCATION & RESEARCH
(औषध विभाग, रसायन एवं उर्वरक मंत्रालय, भारत सरकार)
(Department of Pharmaceuticals, Ministry of Chemicals & Fertilizers, Govt. of India)
हैदराबाद/HYDERABAD – 500 037

यात्रा व्यय विवरण (वैयक्तिक)
Travel Expenses Statement (Individual)
यात्रा एवं अन्य व्ययों का दावा करने हेतु फॉर्म
Form for claiming of travel and other expenses

1 नाम/Name:																			
2 आई.डी. सं./I.D.Number :										पदनाम/बैच//Designation / Batch :									
3 दौरे के स्थान का विवरण/Particulars of																			
4																			
यात्रा का माध्यम (हवाई/रेल/बस) (Mode of travel (Air/Train/Bus)						वाहन खर्च Conveyance Expenses					निवास-स्थान का खर्च Accommodation Expenses			भोजन का खर्च Food Expenses			पंजीकरण खर्च Registration charges		रु. में कुल मूल्य Total Amt in (Rs.)
प्रस्थान/ Departure	आगमन Arrival		टिकट सं Ticket number	पात्रता Eligibility	वास्तविक किराए का मूल्य Actual Amount of fare	स्वीकृत मूल्य Sanctioned Amount	स्थानीय वाहन विवरण Local conveyance particulars		वास्तविक खर्च Actual expenses	स्वीकृत मूल्य Sanctioned Amount	पात्रता (निवास) Eligibility (Accommodation)	वास्तविक Actual	स्वीकृत मूल्य Sanctioned Amount	भोजन खर्च की पात्रता Eligibility expenses in Food	वास्तविक Actual	स्वीकृत मूल्य Sanctioned Amount	वास्तविक Actual	स्वीकृत मूल्य Sanctioned Amount	यात्रा का किराया+वाहन+होटल प्रभार+भोजन+पंजीकरण प्रभार का कुल Total of Travel fare+conveyance+ hotelcharges+ food+ Registration charges
	दिनांक	समय					दिनांक	समय											
Date	Time	Date	Time	From	To														
कुल Total																			

5 अग्रिम राशि, यदि कोई पहले ही ली जा चुकी है/ Amount advance, if any drawn already : रु./Rs.

6 इस दावे के लिए अनुलग्नक/ Enclsoures for this claim

- 1
- 2
- 3
- 4

दावेदार के हस्ताक्षर/Signature of the claimant
दिनांक/Date: