



भारतीय विज्ञान शिक्षा और अनुसंधान संस्थान मोहाली

INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE EDUCATION AND RESEARCH MOHALI

यात्रा भत्ता प्रतिपूर्ति/निपटारा प्रपत्र

TRAVELLING ALLOWANCE REIMBURSEMENT/SETTLEMENT FORM

नाम/Name : _____ व्यक्ति सं./Emp. Code : _____

विभाग केन्द्र/Deptt. Center : _____ पदनाम/Designation : _____

ग्रेड वेतन सहित मूल वेतन/Basic Pay with Grade Pay : _____ बजट शीर्ष/Budget Head : _____

अनुमोदित यात्रा कार्यक्रम की प्रतिलिपि संलग्न है/Copy of the approved Tour programme attached.

आहरित अग्रिम राशि रु./Advance drawn Rs. _____ दिनांक/Date : _____

बैंक खाता सं./Bank Account No. : _____ आईएफएससी/IFSC Code : _____

बैंक नाम/Bank Name : _____ पेन नं./PAN No. : _____

यात्रा भत्ता प्रतिपूर्ति बिल तैयार करने के लिए अनुदेश :

INSTRUCTION FOR PREPARING TRAVELLING ALLOWANCE REIMBURSEMENT BILLS :

- यात्रा पूरी करने के 30 दिनों के भीतर दावा उचित रूप से भरकर जमा करवाएं।
Claim must be properly filled in and submitted within **30 days** of completion of journey.
 - यात्रा भत्ता बिल के साथ रूपयों की रसीदें/टिकट संख्या/पी.एन.आर. (रेलगाड़ी की यात्रा के संबंध में)/बोर्डिंग पास (हवाई यात्रा के संबंध में) सहित कागजी टिकट अथवा ई-टिकट की प्रति लगानी चाहिए।
Money Receipts/Ticket numbers/PNR (in case of travel by rail) copy of paper ticket or e-ticket with boarding pass (in case of travel by air) should be furnished along with T.A. bill.
 - होटल बिल और भोजन बिल की मूल प्रतिलिपि एक साथ संलग्न करें। बोर्डिंग और लॉजिंग शुल्क का भुगतान नियमानुसार ही किया जायेगा।
Original Hotels bills and Food bills may be enclosed. Boarding & lodging charges will be paid as per rules only.
 - सभी प्रकार के आकस्मिक खर्चों, जिनके लिए दावा किया गया है और बिल उपलब्ध नहीं है, उन्हें स्वयं प्रमाणित करें।
All contingent expenses claimed for which bills are not available should be self-certified.
 - यदि अग्रिम लिया जाता है तो उसे एक माह के भीतर समायोजित किया जाना चाहिए और शेष राशि को संस्थान के खाते में जल्द जमा किया जाना चाहिए, किसी भी देरी से ब्याज लगाया जायेगा।
Advance if taken must be adjusted within **15 days** & balance amounts be deposited in the Institute account as soon as possible, any delay will lead to levy of interest.
- क) हवाई अड्डों/रेलवे स्टेशनों आदि में आने-जाने की स्थानीय यात्रा सहित शहरों/देशों के बीच की यात्रा।
Travel between Cities/Countries including local and Airport/Railway station etc.

[Please fill the complete details of travel in chronological order]

प्रस्थान/Departure			आगमन/Arrival			प्रकार/Mode हवाई/रेल/ सड़क/Air/ Train/Road/ Steamer	सड़क कि.मी. रेल, हवाई/स्टीमर की श्रेणी/KM for Road/Air/ Steamer	किराया Fare	पी.एन.आर.सं. और/अथवा टिकट सं0 PNR No. And/or Ticket No.	टिप्पणियाँ Remarks
दिनांक Date	समय Time	स्थान Place	दिनांक Date	समय Time	स्थान Place					

अवधि और दिनों की संख्या इंगित करें यदि कोई हो, जिसके लिए दावेदार डीए का दावा करना चाहता है। दावेदार द्वारा दावा नहीं किए जाने पर यात्रा भत्ता संसाधित नहीं किया जाएगा / Indicate period and number of days if any, for which the claimant want to claim DA. DA will not be processed if not claimed by the claimant.

ख) अन्य कोई खर्चे (आवास, भोजन, पंजीकरण, शुल्क, वीजा शुल्क, बीमा, यात्रा भत्ता आदि)

Any other expenses (Lodging, Boarding, Registration fee, Visa fee, Insurance, DA, Per Diem etc.)

क्रम. सं./Sr. No.	विवरण/Details	भुगतान की गई राशि/Amount Paid	रसीद विवरण/Receipt Details

प्रमाण पत्र / Certified that

- प्रमाणित किया जाता है कि इस प्रपत्र में उल्लिखित सभी दावों मेरे द्वारा किए गए वास्तविक खर्चों के समरूप हैं जिसके लिए किसी अन्य स्रोत से (सरकारी/निजी/अन्य) प्रतिपूर्ति/दावे नहीं किए गए हैं।
All claims mentioned in this form correspond to actual expenditure incurred by me for which no reimbursement/claims have been made from any other source (Govt./Private/Others)
- मैंने जिसके लिए दावा किया गया है, उसके लिए मुझे किसी प्रकार का निःशुल्क भोजन/आवास/सवारी/पंजीकरण शुल्क अधित्याग/यात्रा/कूपन नहीं दिए गए।
I was not provided with any free boarding/lodging/conveyance/registration fee waiver/travel coupons for which claim has been made.

दावेदार के दिनांक सहित हस्ताक्षर
Signature of the claimant with date

संलग्नकों की सं./No. of enclosures : _____

यात्रा सत्यापित कर अग्रेषित किया जाता है/Journey verified and forwarded.

विभागाध्यक्ष/प्रमुख अन्वेषक के दिनांक सहित हस्ताक्षर/Signature of HOD/PI with date

(लेखा अनुभाग द्वारा भरा जाए/For use by Accounts Section)

* लेखा मद में राशि भरने से पूर्व, पृथक कागज़ में इसे तैयार कर इस संबंधित कर्मचारी/अधिकारी से जाँच करवा लें। इस मद में किसी भी प्रकार काटना एवं पुनः लेखन कार्य मान्य नहीं होगा। Before filling in Amount column, separate Sheet to be prepared and checked by the concerned Officials/Officers. There should be no cutting and overwriting in the figures.

	मद / Item	दर / Rate	राशि / Amount (Rs.)
क 1 / A-1	वास्तविक किराया (हवाई/रेल/सड़क/आदि) / Actual fares (A/T/R(etc.))		
क 2 / A-2	सड़क मील भत्ता / Road Mileage	@ रु. किलोमीटर / KM	
क 3 / A-3	दैनिक भत्ता / D.A.	@ रु. दिन / Days	
क 4 / A-4	भोजन व्यय और होटल प्रभार / Food expenses and hotel charges		
ख / B	अन्य खर्चे / Other Expenses		
ग / C	कुल राशि / Total Amount		
घ / D	घटाएं-अग्रिम (यदि कोई लिया हो तो) / Advance if any to be deducted		
ङ / E	प्रतिपूर्ति की जाने वाली शुद्ध राशि (ग-घ) / Net amount to be reimbursed (C-D)		
ड-1 / E-1	यात्रा एजेंट की प्रतिपूर्ति की जाने वाले राशि (यदि कोई है) / To be reimbursed to the travel agent (if any)		
ड-2 / E-2	दावेदार को / To the claimant		

Passed for payment of Rs. _____

_____ / रुपये के भुगतान के लिए पारित Debitable to _____ नाम में,

बजट शीर्ष / Budget Head : परियोजना / संस्थान / अन्य / Project/Institute/Any other

संबंधित सहायक अधीक्षक आ०अ०अधि सहा.-कुलसचिव उप-कुलसचिव कुलसचिव/अधिष्ठाता (अनु० एवं विकास)
Dealing Assistant Superintendent I.A.O. Assist. Registrar Dy.-Registrar Registrar / Dean (R & D)
(Sign. not required in case of Project Funds) In case of Institute funds / In case of Project Funds Over and above 1.5 Lac

UNDERTAKING

(To be submitted in all cases of air travel where the Government of India bears the cost of air passage)

Ref : Dept. of Expenditure, Ministry of Finance, Govt. of India O.M. No. 19024/03/2021-E.IV dated 31-12-2021, O.M. No. 19024/03/2021-E.IV dated 16-02-2022 and O.M. No. 19024/03/2021-E.IV dated 16-06-2022, as amended from time to time.

I certify that :

- a) I have purchased the air tickets from one of the following three Authorized Travel Agents viz.
(Tick whichever is applicable)
 - i) M/s Balmer Lawrie & Company Limited (BLCL),
 - ii) M/s Ashok Travels & Tours (ATT)
 - iii) Indian Railways Catering and Tourism Corporation Ltd. (IRCTRC)
- b) Further, I have opted for the 'Best available fare' on the date of booking on the basis of tour programmed as per my entitlement.
- c) I have booked the Non-stop flight in a given slot at the time of booking.
- d) I have not booked the tickets within less than 72 hours of intended travel on Tour, if booked self-declared justification is provided.
- e) I have fulfilled other terms and conditions mentioned in above referred Govt. of India instructions on the matter, as amended from time to time.

(Signature of claimant)

Name :

Designation :

Place :

Date :