



योजना एवं वास्तुकला विद्यालय, भोपाल

SCHOOL OF PLANNING AND ARCHITECTURE, BHOPAL

FA-4

अग्रदाय की पुनर्प्राप्ति / FOR RECOUPING OF IMPREST

अग्रदाय धारक का नाम

अग्रदाय राशि रुपये ₹:

Name of the Imprest Holder.....

Amount of Imprest Held ₹:.....

क्र./SN	दिनांक/ Date	सीएम क्र./बिल क्र. CM No./ Bill No.	विवरण/ Particulars	व्यय मद/ Expenses head	राशि/ Amount ₹
(कुल राशि/ Total Rupees ₹:.....)					

संलग्नक/ Enclosure:-

दिनांक/ Date:

अधिकृत व्यक्ति के हस्ताक्षर/ Signature of authrised person

अग्रदाय धारक के हस्ताक्षर/ Signature of Imprest Holder

Signature of Dean/HOD/Reporting Authority

लेखा अनुभाग के द्वारा स्वीकृति हेतु प्रस्तुत/ Sanction Process by Accounts Section

स्वी. आ. क्र./ S O. No.	दिनांक/ dt.
लेखा मद/ Account Head:-	

स्वीकृति हेतु / For Sanction of ₹:_____ (शब्दों में/ In words) ₹: _____

_____ (केवल/ Only)

कनि./बहुप्रवीणता सहायक/लेखापाल
JA/MSA/Accountant

अनुभाग अधिकारी
Section Officer

सहायक कुलसचिव
Asst. Registrar

कुलसचिव
Registrar

निदेशक
Director