



योजना एवं वास्तुकला विद्यालय, भोपाल
School of Planning and Architecture, Bhopal

संकायाध्यक्ष कार्यालय- अनुसंधान एवं विकास / Office of the Dean – Research and Faculty Welfare

व्यय की प्रतिपूर्ति / Reimbursement of Expenses

दिनांक / Date: _____

- परियोजना का नाम / Project Name _____ दिनांकित शेष / Balance as on Date: _____
- पीआई का नाम एवं पद / Name & Designation of PI: _____
- पी.एफ. क्र. / PF. No. : _____
- बिल राशि / Bill Amount : _____
अ) संलग्न बिल स्वयं सत्यापित है / Attach bills duly self verified.
ब) मूल बिल न होने के मामले में अंडरटेकिंग संलग्न है / Undertaking to be attached in case original bill is not available.
स) व्यय का विवरण / Summary of Expenses.
- व्यय का उद्देश्य / Purpose of Expense : _____
- कुल दावा की गई राशि / Total Amount Claimed : _____

आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the Applicant
दिनांक / Date: _____

PI

Dean – R & FW

निदेशक
Director

भुगतान व्हाउचर (लेखा अनुभाग द्वारा भरा जाये) / Payment Voucher (Fill up by Account Section)

व्हा. क्र. / Vr. No.: _____ दिनांक / dt. _____ लेखा मद / Account Head : _____

आहरण माध्यम: नगद / चैक क्र. Drawn Vide: Cash/Cheque No.: _____ दिनांक / Dt.: _____

लेखापाल
Accountant

अनुभाग अधिकारी
Section Officer

उपकुलसचिव
Deputy Registrar

कुलसचिव
Registrar