



म.प्र. गृह निर्माण एवं अधोसंरचना विकास मण्डल

1- नाम.....

2. पदनाम.....

3. मुख्यालय.....

4. श्रेणी

5. वेतन एवं ग्रेड वेतन.....

यात्रा भत्ता देयक

यात्रा बिल अवधि.....से

निश्चित यात्रा भत्ते की दर रु.....

समेकित दैनिक भत्ते की दर रु.....

(राशि रुपये में)

यात्रा तथा मुकामों के ब्यौर				परिवार के सदस्यों के नाम एवं उम्र स्थानान्तरण के मामले में व्यक्तिगत सामान का परिवहन व्यय			रेल/बस/ वायुयान किराया				भत्ते				परिवहन व्यय	होटल व्यय	प्रत्येक पंक्ति का योग	अधियुक्ति (रिमार्क)		
प्रस्थान		आगमन		यात्रा का प्रयोजन	पूर्ण ब्यौरों सहित विवरण	राशि	वह दर्जा जिसमें यात्रा की	कि.मीटर की संख्या	स्थानान्तरण के मामले में टिकटों की संख्या	राशि	समय (घंटे)	समेकित दैनिक भत्ते की सीमा	राशि	समय (घंटे)					समेकित दैनिक भत्ते की सीमा	राशि
स्थान	तारीख/समय	स्थान	तारीख/समय																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

कुल योग रु.
घटाईये यात्रा अग्रिम.....
शुद्ध यात्रा देयक.....
शब्दों में राशि रु.....

प्रमाण पत्र :-

- मेरे द्वारा उसी श्रेणी में यात्रा की गई है, जिस श्रेणी में क्लेम किया गया है। यात्राओं के पी.एन.आर. नं. एवं टिकट नं. निम्न है।
- मैंने निशुल्क लाजिंग एवं बोर्डिंग सुविधा का उपयोग नहीं किया है/किया है तथा दैनिक भत्ते में उक्तानुसार कमी की है।
- मैंने म.प्र. यात्रा नियम एवं यात्रा भत्तों से संबंधित शासनादेशों/मण्डल नियमों का भली-भांति अध्ययन किया है एवं मेरे द्वारा दावा किया गया यात्रा देयक उक्त नियमों के अनुसार है।
- परिवहन व्यय, होटल व्यय, अन्य व्यय तथा घरेलू सामान के परिवहन के बिल की मूल प्रति देयक के साथ संलग्न है।
- मेरे द्वारा यात्रा की अवधि का वाहन भत्ता घटा दिया गया है।

स्थान.....दिनांक.....

मण्डल सेवक के हस्ताक्षर