



भा. कृ. अ. प. - राष्ट्रीय मिथुन अनुसंधान केंद्र
ICAR – NATIONAL RESEARCH CENTRE ON MITHUN
मेड्जीफेमा, नागालैंड/Medziphema, Nagaland – 797 106 INDIA



REQUISITION FOR THE DRAWAL OF ADVANCE OUT OF THE CONTINGENCY
(आकस्मिक अग्रिम आहरण के लिए आवेदन
TO BE SUBMITTED IN DUPLICATE DULY SANCTIONED ON ONE COPY)

- 1 प्रभाग/अनुभाग का नाम :
Name of the Division/Section
- 2 अग्रिम का दावा करने वाले अधिकारी :
का नाम और पदनाम/Name and designation of
the officer claiming the advance
- 3 आवश्यक अग्रिम का उद्देश्य :
Purpose of advance required
- 4 आवश्यक अग्रिम राशि :
(अंकों और शब्दों में)
Amount of advance required (in figure
& in words)
- 5 आवश्यक भुगतान का विवरण
Details of payment required
 - (a) बैंक ड्राफ्ट/चेक के रूप में
 - (b) In shape of Bank Draft/cheque in :
favour of
 - (c) नकद देय Cash payable to :
(d) Authority letter in the name of :
:

प्रमाणित किया जाता है कि उक्त राशि अग्रदाय में उपलब्ध नहीं है
Certified that the above amount is not available in the imprest

यदि कोई टिप्पणी हो):Remarks (if any):

अग्रिम दावा करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of Officer claiming the advance

प्रभाग/अनुभाग प्रमुख
(Head of Division/Section)

स्वीकृत/स्वीकृत नहीं/Sanctioned/Not Sanctioned

निदेशक/Director

आडिट और बजट अनुभाग के लिए स्थान
Space for Audit & Budget Section:-

Sub Vr. No.....

रुपये के लिए पारित/Passed for Rs.....

रुपये/Rupees.....

दिनांक/Dated.....



भा. कृ. अ. प. - राष्ट्रीय मिथुन अनुसंधान केंद्र
ICAR – NATIONAL RESEARCH CENTRE ON MITHUN
Medziphema, Nagaland – 797 106 INDIA



PERFORMA FOR ADJUSTMENT ACCOUNT
(To be completed by in triplicate)

Please find below the details of the advance for the total amount of Rs.....
(Rupees..... only) taken on
..... along with all the complete vouchers duly verified for adjustment/reimbursement.
समायोजन/प्रतिपूर्ति के लिए विधिवत सत्यापित सभी वाउचर के साथ लिए गए रुपये (केवल रुपये) की कुल राशि के लिए अग्रिम का
विवरण नीचे देखें।

क्र.सं. SI No.	दिनांक Date	लेख का नाम/और फर्म का नाम (EditName of the articles/and name of the firm)	कैश मेमो न. Cash Memo No.	राशि (रु.) Amount (Rs)
			कुल/Total	

संलग्नक:/Enclosure:

हस्ताक्षर:/Signature:

कुल रु./Total Rs.

पदनाम/Designation:

अग्रिम लिया गया रु./Advance Taken Rs.

शेष रु./Balance Rs.

संलग्न स्वीकृति रु./Sanction attached Rs.

एएओ द्वारा पूर्ण किया गया (नकद) / Completed by AAO (Cash)

वापस प्राप्त किया रु./Received back Rs..... राशि/ on amount of.....

पे-इन-स्लिप नंबर के माध्यम से रिफंड

कैश रीसीप नं./Cash rec. No..... Refund vides pay-in-slip No.....

दिनांक/Dated..... दिनांक/Dated..... रुपये/ For Rs.....

Sir,

कृपया इसके साथ अग्रिम के बदले विस्तृत राशि प्राप्त करें

Please find herewith the detailed amount of Rs..... against the advance of रु
Rs..... drawn vide No..... दिनांक/dated..... रु
Rs..... for adjustment/reimbursement, duly certified on the attached certificate.
समायोजन/प्रतिपूर्ति के लिए संलग्न प्रमाण पत्र पर प्रमाणित है।

Yours faithfully,

एएओ (नकद)/AAO(Cash)