



मोबाइल/टेलीफोन/इंटरनेट/ब्रॉडबैंड/डेटा कार्ड प्रतिपूर्ति के लिए दावा
CLAIM FOR MOBILE/TELEPHONE/INTERNET/BROADBAND/DATA CARD
REIMBURSEMENT

1. कर्मचारी का नाम: _____
Name of Employee: _____
2. पदनाम: _____
Designation: _____
3. विभाग/स्कूल/केंद्र का नाम: _____
Name of Department/School/Center: _____
4. दावे की अवधि: _____
Period of claim: _____
5. दावा की जाने वाली राशि: _____
Amount to be claimed: _____
6. संलग्न बिल/रसीदों का विवरण: _____
Details of bills/receipts attached: _____

प्रमाणित किया जाता है कि मैंने ऊपर उल्लिखित अवधि के दौरान _____ शुल्कों के लिए उपरोक्त व्यय किया है।

Certified that I have incurred the above expenditure towards _____ charges during the period mentioned above.

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि जिस मोबाइल कनेक्शन/लैंड लाइन नंबर के लिए राशि का दावा किया गया है वह मेरे ही नाम पर पंजीकृत है और इस राशि की प्रतिपूर्ति के लिए किसी अन्य स्रोत से दावा नहीं किया गया है।

Also certified that the amount claimed towards my Mobile Connection/Land line No. is registered on my name and amount is claimed for reimbursement from any other sources.

दिनांक :

Date:

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर
Signature of Head of Department

कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of Employee