

कार्यालय महालेखाकार (आर्थिक एवं राजस्व क्षेत्र लेखापरीक्षा) मध्यप्रदेश
53, अरेरा हिल्स, होशंगाबाद रोड, भोपाल

यात्रा अग्रिम के लिये आवेदन पत्र

- (1) आवेदक का नाम
 - (2) पदनाम
 - (3) स्थाई क्रमांक
 - (4) मूल वेतन
 - (5) क्या वेतन म.ले.(ले.प.)द्वितीय ले.प.के अधीन
आहरित किया जा रहा है, स्पष्ट करें।
 - (6) आवेदित अग्रिम राशि
 - (7) किस माह का अग्रिम चाहिए उस माह का नाम
 - (8) अग्रिम की राशि मुख्यालय पर चाहिए अथवा नहीं,
 - (9) दल संख्या जिसमें पद स्थापना है
 - (10) क्या पहले लिए यात्रा भत्ता का बिल प्रस्तुत किये जा
चुके हैं यदि हां तो कृपया अग्रिम का बकाया राशि
सूचित करें और किस अनुभाग में बिल प्रस्तुत किया है।
 - (11) प्रस्थापन का दिनांक
वांछित अग्रिम की राशि विवरण :
 - (अ)
 - (ब)
 - (स)
 - (द)
- आवेदक के हस्ताक्षर
पदनाम

श्री के नाम पर यात्रा भत्ता बकाया
है/नहीं है उन्हें यात्रा भत्ता अग्रिम राशि रुपये दिया जाते।

उपमहालेखाकार (नि)

व.लेखा परीक्षा अधिकारी

सहायक लेखा प.अ.

व. लेखा परीक्षक