Department of Animal Husbandry Dairying & Fisheries (cash & Coordination Section)

APPLICATION FOR FESTIVAL ADVIANCE

1.	Name :							
2.	Designation & Section :							
3.	Monthly Basic Pay :							
4.	Date of superannuation :							
5.	Name of festival for which : Advance is required							
6.	Advance amount : Rs. 450	01-						
7.	In how many installment the Advance will be paid back :							
8.	permanent/Temporary :							
9.	Has Festival Advance been Taken earlier in this Financial Year (with effect form April) :							
10.	Is the festival advance, due Yet? :							
11.	Under which Accounts Head, The pay is being drawn :							
	(To be filled be cash & Coordination Section)							
	DECLARATION							
I hereby certify that the information given above is correct and true to my knowledge and belief								
	Signature of the applicant	Ġ						
Room No								
Telephone No/EPABX No								

ACKNOWLEGEMENT

Received a sum of Rs.		(Rupees	1.	
) by ca	ash/cheque No		dt	
From the Cashier, Department of A				
on account of my Pay & All./Supp	ly Bill/TA/LT	C/DA arrears et	o.	
In case of Salary, kindly Indicate the amount of				
Col. 5 of A. Roll				
		Revenue Stamp		
		•		. 7
•	Name :			
		:		
I hereby authorize Shri/Smt./Kum.				
Identity Card No.	w	nose signature a	re duly attes	- ted
By me to receive my payment ment	tioned above	-	Ž	
				4
*	Signature			
Signature of the person	*,			
Authorized to receive the payment				
				•
Signature				
Attested	Signature _			

दीरे आप पर जाने हेतु अग्रिम यात्रा मत्ता के लिए आवेदन पत्र

1.	414					
2.	पदनाम					
3.	स्थायी हैं या अस्थायी	4 con sea sea sea del con sea				
4.	कार्यालय/अनुभाग जिसमें		*			
	कार्यरत हैं			AL 00	r	
5.	मूल वेसन+गैर प्रैक्टिस भत्ता (एन पी ए)					•
:	+अवरोध वैतन वृद्धि (एस आई)		क्क का ग्रहा देश कई का का ग्रहा का का	one and often		
6.	दौरे के स्थान तथा प्रत्येक स्थान					
	पर ठहराव अवधि	nas ano tao gan and dhe dha dh	g gan ago gog gog gon ere was ede nos ere			
7.	पर ठहराव अवधि भ्रमण का उद्देश्य				N-1-100 01-100-100-100-100-100-100-100-10	
8.	क्या भ्रमण कार्यक्रम सक्षम प्राधिकारी		٠.	2		
	से अनुमोदित है	ur as ou po dojad on a	10 mile 40. mile 40 mile 50 mi	da ya ba da ba		
9.	यात्रा की अवधि (दिनों मे)					
10.	अधिकृत श्रेणी का रेल/संडक किराया					
	जिससे सरकारी कर्मचारी का आने					
	व जाने दोनो और की यात्रा का प्रस्ताव है -		ans and this tells also the other two t	ne othe sees seed seed seed see		
11.	अधिकृत दैनिक भत्ता					
	(!) यात्रा अवधि के लिए		স্ক০			
	(11) ठहरने के लिए	ado 400 400 ANO EN EN AND 10	স্ত			
	कुल					
12.	कुल यात्रा भत्ता+दैनिक भत्ता (10+11)		5 day and 400 day day and 100 day 100 day			b em es 80
13.	अपेक्षित अग्रिम की राशि	pr. see ato 00 700 700	क्रम चैक चीव प्रथ लड व्यक वक नेवक की व्यव व	D. 403 403 403 505 505 405	m co co co co	
14.	क्या कोई हाल ही का अग्रिम बकाया है।					
	यदि हाँ, तो वह तारीख जिसे यात्रा भत्ता		w			
	बिल प्रस्तुत किया गया था ।					
	The second secon				~ . , ,	- ''

मैं घोषणा करता हूँ कि उपर्युक्त विवरण सही हैं।

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

स्थान :

विनांक :