

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान
All India Institute of Medical Sciences

अस्थायी अग्रिम प्रपत्र
TEMPORARY ADVANCE FORM

अस्थायी अग्रिम को प्राप्त करने के लिए आवेदन प्रपत्र
Application form for grant of Temporary Advance
(उसके प्राप्त करने के 30 दिन के अंदर समायोजन की शर्त पर)
(SUBJECT TO THE ADJUSTMENT WITHIN 30 DAYS OF ITS DRAWL)

1. अभ्यर्थी का नाम पदनाम एवं विभाग (स्पष्ट शब्दों में)

Applicant's name, designation and Department :

2. (क) अग्रिम लेने का उद्देश्य एवं उसका विवरण जैसे
बाजार से खरीद आदि :

(a) Purpose for which the advance is required and
details thereof e.g. purchase from open market etc.

(ख) अपेक्षित राशि

(b) Amount required

(ग) जगह जहाँ पर कि अग्रिम का उपयोग करना है ।

(c) Place where the advance is to be spent

3. यदि कोई पूर्व अग्रिम है तो उसका विवरण (धनराशि एवं तिथि)

जिसका कि लेखा समायोजन हेतु प्रस्तुत नहीं किया गया (इसका कारण)

Details (Amount & Date) of the previous advances.

if any. in respect of which accounts have not been rendered for adjustment (reasons thereof.....)

अभ्यर्थी के हस्ताक्षर

Signature of the Applicant

दिनांक :

Dated :

(बी) विभागाध्यक्ष की संस्तुतियां

(B) Recommendations of the Head of the Department

विभागाध्यक्ष के हस्ताक्षर

Signature of Head of Deptt.

(सी) प्रमाणित किया जाता है किश्रीर्ष के अंतर्गत रु. / (रुपये
.....) को बढ़ाकर फंड को बुक कर दिया गया है ।

(C) Certified that fund to the extent of Rs. (Rupees
.....)
have been booked under the head

लेखा अधिकारी (बजट)

Accounts Officer (Budget)

(डी) स्वीकृत प्राधिकारी के आदेश :

.....के पक्ष में रु / (रुपये)
के अस्थायी अग्रिम की स्वीकृत की जाती हैं ।

(D) Order of the Sanctioning Authority :

Temp. Advances of Rs. (Rupees)
Sanctioned in favour of

वित्त सलाहकार

Financial Advisor

(ई) रु. / (रुपये) अदा करें ।

(E) Pay Rs. (Rupees)

लेखा अधिकारी रोकड़

Accounts Officer (Cash/W.A.)

लेखा आदाता / ले.अ. (एम्स) / भा.इ.बे. के पक्ष में चैक जारी करें

Cheque to be issued in favour of Payees A/c S.B.I. A.O., A.I.I.M.S.