

भा0आ0अ0प0-राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान जबलपुर
ICMR-National Institute of Research in Tribal Health, Jabalpur

(मानदेय देयक)
(Honorarium Bill)

दिनांक :

Date

मिसिल सं० :
File No.Honorarium/2019

- सदस्य का पूरा नाम, पूरा पता एवं स्थायी आयकर लेखा संख्या
Full Name of the member, full address and Income Tax A/c No.
- कोषालय का नाम अथवा सवितरण कार्यालय का पूरा पता, जिससे वेतन आहरित करते हैं
Name of the treasury or full address of disbursing office, from which salary is drawn
- बैठक एवं संस्थान का नाम, जहाँ बैठक सम्पन्न हुई
Name of the meeting and institute, where meeting held
- _____ में हुई दिनांक _____ की बैठक में परिषद में सरकारी/गैर-सरकारी सदस्य के रूप में सहयोग देने के लिए मानदेय के रूप में प्राप्त किया
Received as honorarium for assisting as official/non-official member in the meeting in the Council held at _____ on date _____
- _____ में हुई भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद की बैठक में सरकारी/ गैर-सरकारी सदस्य के रूप में सहयोग देने के लिए प्रोफे०/श्री/श्रीमती/डॉ० _____ की नियुक्ति को एतद् द्वारा परिषद की स्वीकृति सूचित की जाती है।
Hereby sanction is conveyed for nomination of Prof./Shri/Smt./Dr. _____ for assisting as official/non-official member in the meeting of Indian Council of Medical Research held in _____
- प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त सदस्य उपरिलिखित तारीख (तारीखों) को बैठक में उपस्थित हुए।
Certified that the member whose name is mentioned above attended the meeting on above dates.

दर/ Rate		राशि Amount	
रुपए /Rs.	पैसे / P	रुपए /Rs.	पैसे / P
योग/ Total :			

अनुभाग अधिकारी
Section Officer

प्रशासन अधिकारी
Administrative Officer

(रसीदी टिकट)

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर
Signature of the recipient

कपया रेखांकित चेक को स्वयं को भुगतान करें
Please pay to self crossed cheque
दिनांक

Date
रुपए (अंकों में) _____ (शब्दों में _____ के लिए पारित किया।
Passed for payment of Rupees (in figures)..... (In words).....

आहरण एवं सवितरण अधिकारी
Drawing and disbursing

Officer

चेक नं० _____ दिनांक _____ द्वारा रुपए _____ (शब्दों में _____) भुगतान करें।
Please pay Rs..... (In words.....) by Cheque No..... Dtd.....

लेखा अधिकारी
Accounts Officer