एबस्ट्रेक्ट अग्रिम निपटारा बिल (दो प्रतियों में प्रस्तुत करें) ABSTRACT ADVANCE SETTLEMENT BILL (TO BE SUBMITTED IN DUPLICATE)

डा./श्री/श्रीमती/	/कुमारी/Dr./Mr./Mrs./Ms		के
		दिनांक/Date	
According to	o ₹का एब्स्ट्रैक्ट अग्नि	म राशि का समायोजन लेखा/ Adjustment of Abst	tract Account Advance
क्र.सं./No.	विवरण/Particular		राशि/Rs.
1.	कुल व्यय का ब्यौरा (सूची संलग्न करें)		₹
	Details of actual expenditure (List attach	ned)	
2.	कैशियर के पास वापस की गई शेष राशि (यदि हो	ति) रसीद नं दिनांक दिनांक	₹
	Unspent balance (if any) refund to cashio		
3.	अतिरिक्त स्वीकृति (यदि हो तो)/Additional s	sanction (if any)	₹
		कुल व्यय / Total	₹
		समायोजित अग्रिम	₹
		Advance Adjusted	
		शेष भुगतान (यदि हो तो)	₹
		Balance payment (if any)	
प्रमाणित किया	जाता है कि -		
व्यय बाज	ार दर के अनुसार किया गया और मुझे जिस कारण	के लिए राशि दी गई थी उसी कार्य के लिए उपयोग कि	ज्या गया ।
It is certified	9	•	
		rate and the amount has been utilized for the	e purpose for which it was
given to me.	_		
		हस्ताक्षर/Sign	ature:
		नाम/Name :	
		पदनाम/Desig	nation:
	∌ (∌		केवल) गास किया
	₹ (₹		
191 / KS	(Kupees) passed
	को ₹	भुग	ਗੁਜ਼ ਨੂੰ / Make Payment/of
		to	
	वेतरण अधिकारी/DDO		
	वतरण आधकारा/DDO 	सहायक प्रशासनिक अधिकारी/Asstt	. Administration Officer
Crisuu arfi		न किया की ने विविधारित	∓
नियंत्रण अधिकारी / कार्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर			₹
Signature of Controlling Officer / Head of Office			rrent year ₹
		बिल के साथ व्यय	
		Expenses with bills	
			11
		amount of the attached on देय राशि/ Amount due	
संलग्न - डी. सी	ो. बिल नं./ Enclosed - DC Bill No		
दिनांक/Date	₹		

लेखा बिल संर	ছ্যা/ Accounting Bill Number	दिनांक/Date	₹				
	प्रस्तुत अग्रिम का	उद्येश्य/ Purpose of the advance /के अनुस	गर व्यय का विस्तृत विवरण				
/Detailed statement of expenditure as per							
लेखा शीर्ष/ Head of Accounts							
क्र.सं.	बिल / कैश मेमो रसीद नं./ दिनांक	पक्ष का नाम एवं क्रय सामग्री	₹				
	Bill / Cash Memo Receipt No./ Date	Name of the party and purchase material					

क्र.सं.	बिल / कैश मेमो रसीद नं./ दिनांक	पक्ष का नाम एवं क्रय सामग्री	₹
	Bill / Cash Memo Receipt No./ Date	Name of the party and purchase material	
		कुल/Total	

अधिकारी के हस्ताक्षर/Signature of Officer				
नाम/Name:				
पद/Designation :				