



राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान सिलचर/
NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SILCHAR
विभाग/ शाखा/ Deptt./Branch _____

टी.ए. अग्रिम प्रारूप/T.A. ADVANCE FORM

सेवा में/ To

निदेशक/ The Director

रा.प्रौ.सं.सिलचर/NIT Silchar

आपके अनुमोदन / स्वीकृति आदेश सं. _____ दिनांक _____ के

अनुसार _____ उद्देश्य के लिए _____ तक

_____ को रोड / रेल / हवाई द्वारा मैं यात्रा करना चाहता हूँ/ As per your approval/sanction order No

_____ dated _____ for the purpose of _____

I would like to perform the journey to _____ by Road/Rail/Air on _____

कृपया मुझे निम्नलिखित व्यय को कवर करने हेतु अग्रिम के रूप में टी.ए और डी.ए के लिए अनुमति दें:/ Kindly allow me to draw T.A &D.A as Advance to cover the following expenditure:

- i) वास्तविक किराया / Actual Fare (से एवं तक/to and fro) रु./Rs. _____
- ii) डी.ए./D.A @ रु./Rs. _____ के लिए/for _____ दिन/days रु./Rs. _____
- iii) अन्य आनुषंगिक लागत Other incidental charges रु./Rs. _____
- iv) कुल/Total (i+ii+iii) रु./Rs. _____
- क्रम. (iv) के 80% रु./ 80% of Sl. (iv)Rs _____ (Rupees _____)

अंतिम टी.ए. बिल दौरे के अग्रिम के खिलाफ 30 दिनों के भीतर प्रस्तुत किया जाएगा।/The final T.A. Bill against the said advance will be submitted within 30 days of performing the tour.

आवेदक का हस्ताक्षर/ Signature of the Applicant

नाम/Name _____

पदनाम/Designation _____

मूल वेतन/ Basic Pay _____

भुगतान आदेश /PAYMENT ORDER

लेखा शाखा/ Accounts Branch

अग्रिम पंजी में आवश्यक प्रविष्टियों के बाद ऊपरोक्त आवेदक को रुपये _____ का भुगतान करें। राशि अंतिम बिल के साथ समायोजन के अधीन है और यदि कोई शेष हो तो टी.ए. के साथ 30 दिनों के भीतर वापस किया जाए /To pay Rs. _____ to the above applicant as advance after making necessary entries in Advance Register. Amount is subject to adjustment with final bill and balance if any to be refunded along with T.A. within 30 days.

उप-कुलसचिव (लेखा)/Dy. Registrar (A/Cs) _____ कुलसचिव/Registrar _____ निदेशक/Director _____

लेखा शाखा के उपयोग हेतु / For Accounts Branch Use:

उपरोक्त अग्रिम भुगतान रुपये _____ को टी.ए. अग्रिम पंजी पृष्ठ संख्या _____ क्र.सं. _____ दिनांक _____

में प्रवेश किया। / Entered the above advance payment of Rs. _____ in the T.A. Advance Register Page

No. _____ Sl. No. _____ Dated _____

सम्बन्धित सहायक/ Dealing Assistant

उपर्युक्त राशि पूर्ण रूप में प्राप्त/ Received the above mentioned amount in full

दिनांक के साथ अग्रिम प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर /Signature of the Advance holder with date