

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/15 /IIVR/IS15/15
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/10/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 4 का 1 Page No. 1 of 4

जी.ए.आर.-14

उप-बिल संख्या:

यात्रा भत्ता बिल

नोट- यह बिल दो प्रतियों में जमा किया जाना चाहिए, एक भुगतान के लिये और दूसरी कार्यालय प्रति के रूप में)

भाग-अ

(सरकारी कर्मचारी द्वारा भरा जाना है)

1.	नाम	:	
2.	पदनाम	:	
3.	वेतन स्तर/ग्रेड वेतन	:	
4.	प्रभाग/अनुभाग/ईकाई	:	
5.	मुख्यालय	:	
6.	यात्रा का उद्देश्य	:	

प्रस्थान			आगमन			यात्रा का साधन और आवास श्रेणी	किराया चुकाया	सड़क मार्ग से दूरी
दिनांक	समय (घंटे)	आरंभ स्थल	दिनांक	समय (घंटे)	कहां तक		(रूपये में)	(किलोमीटर में)

(सरकारी कर्मचारी का दिनांकित हस्ताक्षर)

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/15 /IIVR/IS 15/15
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/10/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 4 का 1 Page No. 1 of 4

G.A.R.14

Sub-Bill No. _____

TRAVELLING ALLOWANCE BILL FOR TOUR

Note – This bill should be submitted in duplicate – one for payment and the other as office copy

PART-A

(To be filled in by the Government Servant)

- Name** :
- Designation** :
- Pay Level/ Grade Pay** :
- Division / Section/ Unit** :
- Headquarters** :
- Purpose of the Tour** :

Departure			Arrival			Mode of travel & class of accommodation	Fare paid	Distance by road
Date	Time (hrs)	From	Date	Time (hrs)	To		(in Rs.)	(in Km.)

(Dated Signature of the Government Servant)

	आईएसओ 9001 : दस्तावेज 2015 ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/15 /IIVR/IS 15/15
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/10/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 4 का 2 Page No. 2 of 4

7. Mode of Journey(s):

(A) AIR: Whether Ticket Purchased through Travel Agent or directly through Website:

Please provide details: _____

(B) RAIL: Whether Travelled by Mail/ Express/ Ordinary Train in the Entitled Class:

Please provide details: _____

(C) ROAD: Mode of conveyance used (i.e. by Government transport/by taking a Taxi, a single seat in a bus or other public conveyance, by sharing with another Government servant in a car belonging to him or to a third person).

Please provide details: _____

8. Dates of absence from place of halt on account of:

(a) Restricted Holidays and Casual Leave _____

(b) Not being actually in camp on Sunday and Holidays _____

9. Dates on which free boarding and/or lodging provided by the state or any organization financed by State funds:

(a) Boarding only _____

(b) Lodging only _____

(c) Boarding and lodging _____

10. Particulars to be furnished along with hotel receipts etc. in case where higher rate of Daily Allowance is claimed for stay in hotel/other establishments providing board and/or lodging at scheduled tariff.

Period of stay		Name of the Hotel	Daily rate of lodging charged	Total amount paid
From	To		(in Rs.)	(in Rs.)

	आईएसओ 9001 : दस्तावेज 2015 ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस15/15 / IIVR/IS 15/15
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/10/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 4 का 3 Page No. 3 of 4

11. ऐसी यात्रा (यात्राओं) विवरण जिसके लिए सरकारी सेवक ने अपनी हकदारी से उच्चतर श्रेणी के आवास का उपयोग किया

दिनांक	स्थानों का नाम		परिवहन की श्रेणी	श्रेणी जिसके हकदार	यात्रा करने की वास्तविक श्रेणी	हकदार श्रेणी का तय किराया
	कहाँ से	कहाँ तक				रूपये में

12. रेल द्वारा जुड़े स्थानों के मध्य सड़क मार्ग से की गई यात्रा का विवरण

दिनांक	स्थानों के नाम		हकदार श्रेणी का किराया (रूपये में)	टिप्पणियाँ
	से	तक		

13. आहरित यात्रा भत्ता अग्रिम की राशि, यदि कोई हो:

प्रमाणित किया जाता है कि पिछले पृष्ठों पर दी गई जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य और सही है और मेरे द्वारा कोई जानकारी छिपाई नहीं गई है।

स्थान:

दिनांक

सरकारी कर्मचारी का हस्ताक्षर

	आईएसओ 9001 : दस्तावेज 2015 ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/15 / IIVR/IS 15/15
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/10/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 4 का 3 /Page No. 3 of 4

11. Particulars of journey(s) for which higher class of accommodation than the one to which the Government servant is entitled was used.

Date	Name of the places		Mode of convenience used	Class to which entitled	Class by which travelled	Fare of the entitled class
	From	To				(in Rs.)

12. Details of journey(s) performed by road between places connected by rail:

Date	Names of the places		Fare of the entitled class	Remarks
	From	To	(in Rs.)	

13. Amount of Advance of Travelling Allowance drawn, if any:

Certified that the information given on prepages is true and correct to the best of my knowledge & belief and that no information has been concealed by me.

Place:

Dated:

Signature of the Government Servant

	आईएसओ 9001 : दस्तावेज 2015 ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/15 / IIVR/IS 15/15
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/10/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 4 का 4 Page No. 4 of 4

भाग-ब
(बिल अनुभाग द्वारा भरा जाए)

यात्रा भत्ता के मद में शुद्ध देय राशि रू. _____

(रुपए _____ मात्र) निम्नानुसार बनती है:

क्र.सं.	विवरण	राशि (रू. में)
क)	हवाई यात्रा किराया	
ख)	रेल यात्रा किराया	
ग)	अन्य परिवहन साधनों का किराया	
घ)	किमी के लिए सड़क माइलेज प्रति किमी की दर से	
ड.)	दैनिक भत्ता: दिन @ रू..... प्रति दिन दिन @ रू..... प्रति दिन दिन @ रू..... प्रति दिन दिन @ रू..... प्रति दिन दिन @ रू..... प्रति दिन	
च)	सकल राशि	
छ)	कम करे: यदि कोई यात्रा भत्ता वाउचर संख्या दिनांक..... के माध्यम से आहरित किया गया हो	
ज)	शुद्ध देय राशि	
झ)	अतिरिक्त राशि जो टी.आर. संख्या..... दिनांक के माध्यम से वापस की गई	

व्यय निम्नलिखित लेखा शीर्ष के अंतर्गत नामें किया जाएगा: _____

(बिल लिपिक के दिनांकित आद्याक्षर)

(आहरण एवं संवितरण अधिकारी के दिनांकित हस्ताक्षर)

प्रति हस्ताक्षरित

(नियंत्रण अधिकारी के दिनांक सहित हस्ताक्षर)

	आईएसओ 9001 : दस्तावेज 2015 ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस 15/15/ IIVR/IS 15/15
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/10/2018
	संशोधन सं.: 0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 4 का 4 Page No. 4 of 4

PART-B
(To be filled in the bill section)

The net entitlement on account of Traveling Allowance works out to Rs. _____

(Rupees _____ only) as detailed below:

Sl. No.	Particulars	Amount (in Rs.)
a)	Air Fare	
b)	Train Fare	
c)	Other mode of transportation Fare	
d)	Road mileage for ____kms @ ____/ km	
e)	Daily Allowance: days @ Rs per day days @ Rs per day days @ Rs per day days @ Rs per day days @ Rs per day	
f)	Gross Amount	
g)	Less: Amount of T.A., if any, drawn vide Voucher No dated.....	
h)	Net amount payable	
i)	Extra amount refunded vide T.R. No..... dated.....	

The expenditure is debitable to the Head of Account: _____

(Dated initials of the Bill Clerk)

(Dated Signature of the D.D.O.)

Countersigned

(Dated Signature of the Controlling Officer)