



अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, जोधपुर
All India Institute of Medical Sciences, Jodhpur

Form for Reimbursement Claim of Newspaper

(समाचार पत्र के प्रतिपूर्ति दावों के लिए आवेदन)

To
(सेवा में),
The Administrative Officer
प्रशासनिक अधिकारी,
Reimbursement Section, Administrative Block
(प्रतिपूर्ति विभाग, प्रशासनिक खंड),
AIIMS, Jodhpur
(एम्स, जोधपुर) – 342 005

1. Name of Officer (अधिकारी का नाम):
2. Father's /Husband's Name (पिता/पति का नाम):
3. Designation (पद)/Telephone (दूरभाष):/.....
4. Employee Code (कर्मचारी कोड):.....
5. Date of Joining (नियुक्ति दिनांक) :.....
6. Pay Level as per 7th CPC (7th CPC के अनुसार वेतन स्तर):.....
7. Office /Section (Place of Posting) (कार्यालय/अनुभाग (नियुक्ति स्थान):.....

I certify that I have spent ₹.....towards purchases of newspaper(s) for the months of:-
(मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा माह..... के लिए ₹..... समाचार पत्रों की खरीद के एवज में खर्च किए गये हैं।)

i January to June, 20
(जनवरी से जून, 20.....)

OR
(या)

ii July to December, 20
(जुलाई से दिसम्बर, 20.....)

I further declare that (i) the newspaper(s) in respect of which reimbursement is claimed is/are purchased by me.
ii) the amount for which reimbursement is being claimed has actually been paid by me and has not/will not be claimed by any other source.

(मैं आगे यह घोषणा करता हूँ कि (i)जिस समाचार पत्र की प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है, वह मेरे द्वारा क्रय किये गये हैं
(ii) जिस राशि की प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है उसका भुगतान मेरे द्वारा वास्तव में किया गया है और किसी अन्य स्रोत द्वारा दावा नहीं किया गया है/नहीं किया जायेगा।)

Date (दिनांक):

Signature (हस्ताक्षर): _____

Note: This certificate must be submitted within three months of completion of half-yearly period i.e. upto September for claims of January to June and upto 15 March for claims of July to December of preceding year.

(ध्यान दें:- यह प्रमाण पत्र अर्द्धवार्षिक अवधि के पूरा होने के तीन महीने के भीतर यानि जनवरी से जून के दावों के लिए सितंबर तक और पूर्ववर्ती वर्ष के जुलाई से दिसंबर के दावों के लिए 15 मार्च तक जमा किया जाना चाहिए।)