

भाकृअनुप – कुक्कुट अनुसंधान निदेशालय – ICAR-DIRECTORATE ON POULTRY RESEARCH
राजेन्द्रनगर, हैदराबाद – 500030 Rajendranagar, Hyderabad – 500 030

आकस्मिक व्यय से अग्रिम आहरण हेतु आवेदन
REQUISITION FOR THE DRAWL OF ADVANCE OUT OF THE CONTINGENCIES
(एक स्वीकृत प्रति सहित अनुलिपि प्रस्तुत करें)

(To be submitted in duplicate duly one sanctioned copy)

1	संस्थान का नाम Name of the Institute	भाकृअनुप-डीपीआर , हैदराबाद ICAR-DPR, HYDERABAD
2	अग्रिम की आवश्यकता के आवेदक का नाम एवं पदनाम Name & Designation of the Officer to whom advance is require	
3	अग्रिम की आवश्यकता का कारण Purpose of advance required	
4	आवश्यक अग्रिम राशि (शब्दों में) Amount of advance required (in words)	
5	आवश्यक भुगतान संबंधी विवरण क. के रूप में ख. के नाम प्राधिकार पत्र Details of payment required (a) In shape of (b) Authority letter in the name of	नकद/चेक/डी.डी. Cash/Cheque/DD

प्रमाणित किया जाता है कि, उक्त राशि अग्रदायय में उपलब्ध नहीं है। प्रमाणित किया जाता है कि, पूर्व का कोई बकाया शेष नहीं है। प्रमाणित किया जाता है कि, यह अग्रिम लंबित है एवं बही का समायोजन न प्रस्तुत करने का औचित्य नीचे दिया गया है।

Certified that the above amount is not available in the imprest. Certified that no previous advance is outstanding till now. Certified that the following advance is pending and justification for no submission of their adjustment account is given below.

यदि कोई टिप्पणी Remarks if any:

अधिकारी के हस्ताक्षर
Signature of the Officer

स्वीकृत/अस्वीकृत
Sanctioned/Not Sanctioned

निदेशक
DIRECTOR