****केन्द्रीय विद्यालय संगठन**

**KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN**

होटल के शुल्क की प्रतिपूर्ति का प्रारूप

**Format of Reimbursement of Hotel Charges**

**स्व-घोषणा प्रमाण पत्र** *SELF-DECLARATION CERTIFICATE*

मैं ………………………………………………………………………………………………………………………………… (पदनाम के साथ कर्मचारी का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार होटल शुल्क के लिए ........................................... रुपये मेरे द्वारा भुगतान किए गए हैं।

I .............................................................................. (Name of employee with Designation) certify that Rs ................................. has been paid by me towards the Hotel Charges as per details given below.

1. **कर्मचारी का नाम Name of Employee :**
2. **पदनाम Designation :**
3. **वेतन स्तर एवं मूल वेतन Pay Level & Basic Pay :**
4. **केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya :**
5. होटल का नाम एवं पता :

Name of Dwelling with Address

1. **शहर का नाम City Name :**
2. रहने की अवधि एवं कुल दिन Period of Stay &Total Days :
3. **प्रतिदिन शुल्क Per Day Charges :**
4. **भुगतान किए गए कुल संख्या Total Amount Paid :  
     
    कर्मचारी का हस्ताक्षर (दिनांक के साथ) Signature of Employee (With Date)**

**

** **केन्द्रीय विद्यालय संगठन**

**KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN**

होटल के शुल्क की प्रतिपूर्ति का प्रारूप

**Format of Reimbursement of Hotel Charges**

**स्व-घोषणा प्रमाण पत्र** *SELF-DECLARATION CERTIFICATE*

मैं ………………………………………………………………………………………………………………………………… (पदनाम के साथ कर्मचारी का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार होटल शुल्क के लिए ........................................... रुपये मेरे द्वारा भुगतान किए गए हैं।

I .............................................................................. (Name of employee with Designation) certify that Rs ................................. has been paid by me towards the Hotel Charges as per details given below.

1. **कर्मचारी का नाम Name of Employee :**
2. **पदनाम Designation :**
3. **वेतन स्तर एवं मूल वेतन Pay Level & Basic Pay :**
4. **केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya :**
5. होटल का नाम एवं पता :

Name of Dwelling with Address

1. **शहर का नाम City Name :**
2. रहने की अवधि एवं कुल दिन Period of Stay &Total Days :
3. **प्रतिदिन शुल्क Per Day Charges :**
4. **भुगतान किए गए कुल संख्या Total Amount Paid :  
     
    कर्मचारी का हस्ताक्षर (दिनांक के साथ) Signature of Employee (With Date)**

****केन्द्रीय विद्यालय संगठन**

**KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN**

भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते की प्रतिपूर्ति का प्रारूप

**Format of Reimbursement of Food Bill/DA**

**स्व-घोषणा प्रमाण पत्र** *SELF-DECLARATION CERTIFICATE*

मैं ………………………………………………………………………………………………………………………………… (पदनाम के साथ कर्मचारी का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते के लिए ........................................... रुपये मेरे द्वारा भुगतान किए गए हैं।

I .............................................................................. (Name of employee with Designation) certify that Rs ................................. has been paid by me towards the Food Bill/DA as per details given below:-.

1. **कर्मचारी का नाम Name of Employee :**
2. **पदनाम Designation :**
3. **वेतन स्तर एवं मूल वेतन Pay Level & Basic Pay :**
4. **केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya :**
5. अनुपस्थिति की अवधि **Period of Absence** :
6. कुल दिन **Total Days** :
7. **भुगतान किए गए कुल संख्या Total Amount Paid :  
     
    कर्मचारी का हस्ताक्षर (दिनांक के साथ) Signature of Employee (With Date)**

** **केन्द्रीय विद्यालय संगठन**

**KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN**

भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते की प्रतिपूर्ति का प्रारूप

**Format of Reimbursement of Food Bill/DA**

**स्व-घोषणा प्रमाण पत्र** *SELF-DECLARATION CERTIFICATE*

मैं ………………………………………………………………………………………………………………………………… (पदनाम के साथ कर्मचारी का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते के लिए ........................................... रुपये मेरे द्वारा भुगतान किए गए हैं।

I .............................................................................. (Name of employee with Designation) certify that Rs ................................. has been paid by me towards the Food Bill/DA as per details given below:-.

1. **कर्मचारी का नाम Name of Employee :**
2. **पदनाम Designation :**
3. **वेतन स्तर एवं मूल वेतन Pay Level & Basic Pay :**
4. **केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya :**
5. अनुपस्थिति की अवधि **Period of Absence** :
6. कुल दिन **Total Days** :
7. **भुगतान किए गए कुल संख्या Total Amount Paid :  
     
    कर्मचारी का हस्ताक्षर (दिनांक के साथ) Signature of Employee (With Date)**

**

**केन्द्रीय विद्यालय संगठन**

**KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN**

शहर के भीतर यात्रा शुल्क की प्रतिपूर्ति का प्रारूप

**Format of Reimbursement of Travelling charges (within a city)**

**स्व-घोषणा प्रमाण पत्र** *SELF-DECLARATION CERTIFICATE*

मैं ………………………………………………………………………………………………………………………………… (पदनाम के साथ कर्मचारी का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार शहर के भीतर यात्रा करने के लिए ........................................... रुपये मेरे द्वारा भुगतान किए गए हैं।

I .............................................................................. (Name of employee with Designation) certify that Rs ................................. has been paid by me towards Travelling charges (within a city) as per details given below:-.

1. **कर्मचारी का नाम Name of Employee :**
2. **पदनाम Designation :**
3. **वेतन स्तर एवं मूल वेतन Pay Level & Basic Pay :**
4. **केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya :**
5. यात्रा विवरण Journey Detail :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **क्रमांक**  **Sl** | **दिन**  **Date** | **से**  **From** | **तक**  **To** | **गाड़ी का प्रकार**  **Type of** | **गाड़ी संख्या**  **Vehicle No.** | **कुल दूरी**  **Total** | **भुगतान किए गए संख्या**  **Amt.** |
|  |  |  |  | **Vehicle** |  | **Dist.** | **Paid** |
|  |  |  |  | **(Car/Auto/** |  | **(in** |  |
|  |  |  |  | **Taxi/etc)** |  | **KM)** |  |
| **1)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8)** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**कर्मचारी का हस्ताक्षर (दिनांक के साथ) Signature of Employee (With Date)**