



Item No.	Bill No.	Name	Designation	Net Amount Payable		Dated signature (with stamp where necessary)	Unpaid Items		
				अवितरित रकम	रकम		Initials	हस्ताक्षर	
क्रम संख्या	बिल नं.	नाम	पद	चुकाते योग्य खरी रकम		दिनांक सहित हस्ताक्षर (जहां आवश्यक हो वहां टिकट के साथ)	7	8	
1	2	3	4	5		6	7	8	
				Rs. रुपये	P. पैसे		Rs. रुपये	P. पैसे	
			Total योग			Total unpaid items कुल अवितरित रकम			

Passed for Rs.....( ) on the authority of the Establishment.

Bill.....for.....  
Travelling allowance.

.....विभाग के वेतन बिल यात्रा माह.....के आधार पर रु. ....  
के लिए स्वीकृत किया।

Cashier खजांची

Drawing Officer प्रेषक अधिकारी

Certified :-

(i) That a proper acquittance has been taken in respect of each amount paid in this roll from the person entitled to receive it, and

(ii) That unpaid items amounting to Rs..... have been entered at item No.....on page.....of the register of undisbursed pay and Travelling allowances (Form GA-102)

(1) प्रत्येक रकम का भुगतान व असल अधिकारिक व्यक्तियों को किया है और उसकी उचित रसीद ले ली है।

(2) अवितरित रकम रु.....का इन्द्राज अवितरित वेतन व यात्रा भत्तों की पंजिका (GA-102) के पृष्ठ .....पर कर दिया है।

Disbursing Officer  
हस्ताक्षर वितरण अधिकारी व पद