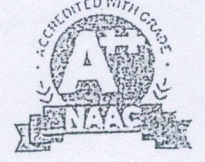


फार्म सं. 07

दूरभाष कार्यालय: 011-46060505, 506



श्री लाल बहादुर शास्त्री राष्ट्रीय संस्कृत विश्वविद्यालय
(केंद्रीय विश्वविद्यालय)



बी-4, कुतुब संस्थानिक क्षेत्र, कटवारिया सराय, नई दिल्ली -110016

पेट्रोल/डीजल/सी०न०जी० प्रतिपूर्ति प्रतिवेदन
Petrol/Diesel/CNG Reimbursement

विषय: विश्वविद्यालय की स्टाफ कार हेतु पेट्रोल/डीजल/सी०न०जी० बिल भुगतान के सम्बन्ध में।

स्टाफ कार संख्या: _____ मे पेट्रोल/डीजल/सी०न०जी० दिनांक _____

को मेरे द्वारा रु: _____ को भरवाई गई तथा भुगतान मेरे द्वारा किया गया।

उक्त बिल को लॉगबुक के पृष्ठ संख्या: _____ पर अंकित कर सक्षम अधिकारी /
कर्मचारी द्वारा सत्यापित कर दिया गया है। अतः बिल का भुगतान मुझे किया जाए।

[नाम, पद तथा तिथि सहित बिल
सत्यापित करने वाले
अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर]

हस्ताक्षर : _____
वाहन चालक का नाम : _____
पद : _____
विभाग : _____

उपकुलसचिव/सहयक कुलसचिव(लेखा)

कुलसचिव