

भारत सरकार
मत्स्यपालन, पशुपालन और डेयरी मंत्रालय
पशुपालन और डेयरी विभाग
चौधरी चरण सिंह राष्ट्रीय पशुस्वास्थ्य संस्थान
बागपत - २५० ६०९, उत्तर प्रदेश



Government of India
Ministry of Fisheries, Animal Husbandry and Dairying
Department of Animal Husbandry and Dairying
C.C.S. National Institute of Animal Health
Baghpat-250609, Uttar Pradesh

अनुमोदन कर्ता का नाम
Sanctioned by

वाउचर संख्या
Voucher No.

लेखाशीर्ष
Head of Account

तिथि / महीना
Date / Month

व्यय विवरण Particulars of Expenditure	राशि Amount
	व्यय विवरण..... Total Rs.

1. प्रमाणित किया जाता है कि कार्य पैमाईश अनुसार जो भुगतान किया गया, उसे पृष्ठ संख्या
.....पर प्रतिग्रहण किया गया तथा इसकी प्रवृष्टि..... में पृष्ठ संख्या
...पर कि गई।

Certified that the measurement by the work for this payment has been made have been
received on Page no.entered inat page no.....

2. उपरोक्त राशिरुपये प्राप्त किये।

Received the above amount of Rs.

3. मैंने इनरुपये का भुगतान किया।

This amount of Rs.has been discharged through me.

4. यह खरीद सबसे सस्ते स्रोत से कि गई तथा प्राप्त वस्तु/माल अच्छी अवस्था में व
सही मात्रा में प्राप्त किया।

The purchase has been effected front the cheapest sources and the goods received in good
condition and correct in quantity.

हस्ताक्षर Signature

नाम Name

पद Designation

पारित रूपये (अंको में)

Passed for Rs.Rupees

आहरण एवं वितरण अधिकारी
Drawing & Disbursing officer