

भारत सरकार
मत्स्यपालन, पशुपालन और डेयरी मंत्रालय
पशुपालन और डेयरी विभाग
चौधरी चरण सिंह राष्ट्रीय पशु स्वास्थ्य 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

Central Drug Laboratory (Veterinary Biologicals)
Approved by Ministry of Health and Family Welfare, Govt. of India
Ph: 0121-2222472, Tele-fax: 0121-2222291
E-mail: ccs.niah@gov.in; Website: http://www.ccsniah.gov.in
An ISO 9001:2015 certified organization

दैनिक समाचार पत्र प्रतिपूर्ति फार्म

(विवरण सरकारी अधिकारी द्वारा प्रशासन को अर्द्ध वार्षिक आधार पर प्रस्तुत करना होगा)।

[Statement to be furnished on half-yearly basis by the Government officer to Administration]

आवेदक का नाम

Name of the Applicant: _____

पदनाम

Designation: _____

विभाग

Department: _____

वेतन स्तर व मूल वेतन (रु.).....

Pay Level & Basic Pay (Rs.): _____

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने कुल रुपयेका व्यय समाचार पत्रों की खरीद पर
निम्न माह के लिए किया है:

I certify that I have spent Rs. _____ towards purchase of Newspaper(s) for the months of:

i) जनवरी - जून, 20 _____

Or/या Jan-June, 20. ____

ii) जुलाई - दिसंबर, 20 _____

July-December, 20 _____

(केवल एक विकल्प को चुनें)

[only one option is to be ticked]

मैं घोषणा करता हूँ कि i) समाचार पत्र/पत्रों जिनके संबंध में प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है, मेरे द्वारा खरीदा/खरीदे गया/गये हैं। ii) धनराशि, जिसके लिए प्रतिपूर्ति का दावा किया जा रहा है वह वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान की गयी है और किसी अन्य स्रोत द्वारा दावा नहीं किया गया है/दावा नहीं किया जायेगा।

I further declare that: i) The Newspaper (s) in respect of which reimbursement is claimed, is/are purchased by me. ii) the amount for which reimbursement is being claimed has actually been paid by me and has not/will not be claimed by any other source.

दिनांक:

Date: _____

हस्ताक्षर/Signature

नाम/ Name: