FA-3

योजना एवं वास्तुकला विद्यालय, भोपाल
SCHOOL OF PLANNING AND ARCHITECTURE, BHOPAL

अग्रदाय अनुदान आवेदन फार्म/ APPLICATION FORM FOR GRANT OF IMPREST

1. अग्रदाय धारक का नाम/Name of Imprest Holder: ____

2. विभाग/अनुभाग/Department/Section:____

3. उद्देश्य जिसके लिए अग्रदाय अनुदान की आवश्यकता है/Purpose for which the imprest is required:____________________

____

4. राशि/Amount ₹: ____

5. प्राप्त अग्रदाय संकाय/स्टॉफ का विवरण/Details of Faculty/Staff to receive the Imprest:

नाम/Name	पी.एफ. क्र./ PF No.	पद/Designation	विभाग/अनुभाग/Department/Section

अधिकृत द्वारा प्राप्त राशि/Authorized to receive amount …………………………..

अग्रदाय धारक के हस्ताक्षर/ Signature of Imprest Holder
नाम/ Name- ………………………………………………………
दिनांक/Date-……………………………………………………

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर/Signature of receiver
नाम/Name- ……………………………………………..
दिनांक/Date- ……………………………………………

निदेशक/Director

लेखा अनुभाग के द्वारा स्वीकृति हेतु प्रस्तुत/Sanction Process by Accounts Section

स्वी. आ. क्र./S. O. No. ………	दिनांक/dt. ………………………………	लेखा मद/Account Head …………………..

स्वीकृति हेतु / For Sanction of ₹:__________________ (शब्दों में/In words) ₹: ______________________________

____ (केवल/Only)

कनि./बहुप्रवीणता सहायक/लेखापाल	अनुभाग अधिकारी	उपकुलसचिव	कुलसचिव	निदेशक
JA/MSA/Accountant	Section Officer	Dy. Registrar	Registrar	Director

टिप्पणी (यदि कोई हो तो /Remarks (If any)