

वाउचर नं.Voucher No.: CES / IIB / IMP/ / / 11-12, दिनांक Date:

भारतीय विज्ञान संस्थान, बंगलूर - 560 012  
INDIAN INSTITUTE OF SCIENCE, BANGALORE - 560 012

हमारे संदर्भ सं.Our Ref. No.:

तारीख Date:

डॉबिट शीषे Debit Head:

उप वाउचरों की संख्या No. of Sub. Voucher	व्यय का विवरण Particulars of Expenditure	राशि Amount
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
	कुल Total	#REF!
	लिया गया अग्रदाय अग्रिम Imprest Advance Taken	50000.00
	शेष राशि Balance in Hand	#REF!

मैं प्रमाणित करता हूँ कि इस बिल में प्रभारित व्यय को, संस्थान के हित के संबंध में, टाला नहीं जा सकता, और इस बिल में शामिल उपभोज्य भंडार की चीजें केन्द्रीय भंडार में उपलब्ध नहीं थीं। व्यय के मदों के लिए भुगतान किए गए वाउचर बिल के साथ संलग्न हैं। जिन मदों के लिए आदाता की रसीदें संलग्न नहीं हैं, उन के मामले में, मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि सापेक्ष मद उन पार्टियों के लिए भुगतान की गई है जो हकदार हैं, प्राप्तकर्ता की रसीद प्राप्त नहीं की जा सकती। I certify that the expenditure charged in this bill could not, with due regard to the interest of the Institute, be avoided, and that items of consumable store included in this bill were not available in the Central Stores. Vouchers for items of expenditure paid for are attached to the bill. In case of items for which payee's receipts are not attached. I certify that relative amounts have been paid to the parties entitled to them payee's receipt could not be obtained.

रु. (रुपए  
Certified for payment of Rs.

मात्र) के भुगतान के लिए प्रमाणित।  
(Rupees Only)