



ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ

(ગુજરાત પબ્લિક યુનિવર્સિટીઝ અધિનિયમ નં. ૧૫/૨૦૨૩)

BHAKTA KAVI NARSINH MEHTA UNIVERSITY, JUNAGADH

[Gujarat Public Universities Act No. 15/2023]



પરીપત્ર:

વિષય :- યુનિવર્સિટી દ્વારા મંજૂર થયેલ નિયત નમુનામાં ચુકવણી અંગેનાં બીલો રજૂ કરવા બાબત.

સંદર્ભ :- (૧) એકઝીક્યુટીવ કાઉન્સિલની બેઠક ૩૯ નાં ઠરાવ ક્રમાંક ૩૯.૦૩.૧૬ તા.૧૦/૧૧/૨૦૨૩.

(૨) ફાઈનાન્સ & એકાઉન્ટ્સ કમિટીની બેઠક ૦૧ નાં ઠરાવ ક્રમાંક ૧.૨૨ તા.૨૩/૦૮/૨૦૨૪

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટીનાં તમામ અનુસ્નાતક ભવનોનાં અધ્યક્ષશ્રીઓ/વિભાગનાં વડાઓ તથા સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ/પ્રાધ્યાપકશ્રીઓને જણાવવાનું કે અત્રેની યુનિવર્સિટી ખાતે અનુસ્નાતક ભવનો, યુનિવર્સિટીનાં વિવિધ વિભાગો તેમજ સંલગ્ન કોલેજો દ્વારા વિવિધ પ્રકારનાં ચુકવણી કરવાનાં થતાં બીલો રજૂ રાખવામાં આવે છે. પરંતુ હવેથી યુનિવર્સિટીનાં તમામ પ્રકારનાં ચુકવણા બીલો ઉક્ત સંદર્ભમાં દર્શાવેલ એકઝીક્યુટીવ કાઉન્સિલની બેઠક ક્રમાંક ૩૯ તથા ફાઈનાન્સ & એકાઉન્ટ્સ કમિટીની બેઠક ક્રમાંક ૦૧ માં મંજૂર કરાવવામાં આવેલ હોઈ જેથી તમામ પ્રકારનાં ચુકવણી કરવાનાં થતાં બીલો આ સહ સામેલ યુનિવર્સિટીનાં નિયત મંજૂર થયેલ નમુનામાં જ યોગ્ય રીતે ભરી યુનિવર્સિટી ખાતે રજૂ રાખવાનાં રહેશે અને યુનિવર્સિટીનાં મંજૂર થયેલા નિયત નમુના સિવાયનાં અન્ય કોઈપણ પ્રકારનાં નમુનામાં રજૂ કરેલ બીલો અત્રેની કોઈપણ શાખા દ્વારા સ્વીકારવામાં આવશે નહીં. જે વિદિત થવા વિનંતી.

આ પરીપત્રમાં આપવામાં આવેલી સુચનાનો અમલ તાત્કાલિક અસરથી કરવાનો રહેશે.

ક્રમાંક/બીકેએનએમયુ/હિસાબી/૧૦૦૧/૨૦૨૪

ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી,

સરકારી પોલીટેકનીક કેમ્પસ,

ખડીયા, જૂનાગઢ - ૩૬૨૨૬૩

તા.૩૦/૦૮/૨૦૨૪

રજીસ્ટ્રાર
ભક્ત કવિ નરસિંહ મહેતા
યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ

પ્રતિ,

ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી સંલગ્ન તમામ કોલેજોના આચાર્યશ્રીઓ, માન્ય સંસ્થાઓના વડાઓ તથા પ્રાધ્યાપકશ્રીઓ તરફ...

બિડાણ :-

(૧) મંજૂર થયેલ નિયત ચુકવણી અંગેનાં બીલોનાં નમુના

નકલ રવાના જાણ તથા યોગ્ય કાર્યવાહી અર્થે:-

(૧) માન.કુલપતિશ્રી/કુલસચિવશ્રીના અંગત સચિવશ્રી તરફ.....

(૨) આઈ.ટી. સેલ જરૂરી કાર્યવાહી અર્થે અને વેબસાઈટ પર પ્રસિધ્ધ થવા અર્થે

સરકારી પોલીટેકનીક કેમ્પસ,
ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી રોડ,
ખડીયા, જૂનાગઢ-૩૬૨૨૬૩, ગુજરાત(ભારત)

ફોન નં.૦૨૮૫-૨૬૮૧૪૦૦ / ફેક્સ નં.૦૨૮૫-૨૬૮૧૫૦૩



: www.bknmu.edu.in ||



: accounts@bknmu.edu.in

Government Polytechnic Campus,
Bhakta Kavi Narsinh Mehta University Road,
Khadiya, Junagadh-362263 (Gujarat)
Ph: 0285-2681400 Fax: 0285-2681503



Bhakta Kavi Narsinh Mehta University

JUNAGADH

Date: - _____

(TA / DA form)

Basic Pay : _____

Name:- _____

Meeting For: (1) Paper – Setting (2) Central Assessment
 (3) Conducting Practical Examination (4) Observe
 (5) Spl. Meeting for _____

Subject _____ Name of College _____

Actual Date of Examination / Meeting _____ Center _____

Date & Time	STATION		K.M.	Travelled by	Ticket Taxi/Car No.	Amount	
	From	To				Rs.	Ps.
Daily Allowance for Day @ Rs..... per day							
GRAND TOTAL							

1. I hereby declare that I have actually travelled by the route for which amount is claimed above. If I do not perform my return journey as claimed above I will refund the excess mount claimed.
2. I hereby certify that the above information is true and correct and also certify that I have not claimed for this particular journey from the any other source.
3. I hereby certify that I have travelled by

BANK A/C DETAIL

Bank A/c No. ; _____ IFSC Code : _____

Mob. No: _____ Bank Name/Branch: _____

PAN No.: _____

Address _____

Signature :- _____

- Certified that the meeting was actually held as shown above and the member is entitled for this bill.
- Payment has not been made from this college.

Signature of
 Principal/Co-ordinator.....
 With stamp

FOR OFFICE USE ONLY

The above bill is checked and it is as per University's regulations and rules.

Bill is Passed for Payment Rs..... in words.....

Bill Checked by
 Audit Section

Sign. of Dept. Clerk

Sign. of Head of the Dept.

Sign. of Auditor



ભક્ત કવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી જૂનાગઢ

તારીખ : _____

ફક્ત સ્થાનિક પ્રાશ્નિક / પરીક્ષકો માટે (TA બીલ)

પરીક્ષા _____ વિષય _____ માસ _____ વર્ષ _____

પ્રાશ્નિક / પરીક્ષકનું નામ _____

મિટીંગનો પ્રકાર; (૧) પેપર સેટિંગ (૨) મધ્યસ્થ મૂલ્યાંકન (૩) પ્રાયોગિક પરીક્ષા (૪) અન્ય _____

મિટીંગની તારીખ : _____ પ્રાયોગિક પરીક્ષાની તા. _____ પ્રાયોગિક પરીક્ષાનું કેન્દ્ર _____

ઉક્ત સભામાં હાજરી આપવાના વાહન ભથ્થાની રકમ રૂ. _____

BANK A/C DETAIL

Bank A/c No. : _____ IFSC Code : _____

Mob. No. _____ Email ID : _____

સરનામું :

_____ સહી _____

_____ તારીખ : _____

:: પ્રમાણપત્ર ::

(૧) આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, ઉપર જણાવેલ પરીક્ષક, તેમણે દર્શાવેલ કામગીરી માટે આવેલા આથી તેઓ સ્થાનિક ભથ્થું મેળવવાપાત્ર છે.

(૨) આ કોલેજ દ્વારા આ બીલની ચૂકવણી કરવામાં આવેલ નથી.

તારીખ : _____

આચાર્યશ્રી / કો-ઓર્ડિનેટરની સહી

ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

ઉપરોક્ત બિલની વિગતો તપાસેલ છે જે યુનિવર્સિટીના નિયમો મુજબ યોગ્ય જણાય છે.

Bill is Passed for Payment Rs..... in words.....

.....

વિભાગીય કલાર્કની સહી

વિભાગના વડાની સહી

ઓડીટરની સહી

બીલ ઓડીટ શાખા
દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે.



Bhakta Kavi Narsinh Mehta University, Junagadh

EXAMINATION REMUNERATION BILL

SURNAME

NAME

FATHER'S/HUSBAND'S NAME

NAME :

At the examination _____ in the subject : _____

March/April/October/November 20____

Total No. of Student for this Particular exam_____	No. Quantity	Rate	Total Amount Individual share
A. Theory Examining Answer books/Dissertation			
B. Practical / viva (i) No. Of Students (ii) Total No. Of Examiners			
C. Remuneration for Chairperson / Moderator if Applicable			

Address _____

Total Rs.

Deductions, if any

Net Amt. Payable

Bank Account Detail

Bank A/c No. : _____

IFSC Code : _____

Mobile No. : _____

Email ID : _____

PAN No. :- _____

CERTIFICATE

I hereby certify that _____

- (i) I am ordinary resident of India and that the provision of the Income tax-act 1961 is applicable to me and shall comply with it.

Signature of the examiner

(P.T.O.)

ASSESSMENT CERTIFICATE

Certify that shri _____
has assessed _____ answer books/examined _____
students orally/practically or clinically.

Principal / Assessment Co-ordinator

FOR OFFICE USE ONLY

(i) Examination Branch

- This is to certify that the person of this bill is appointed as a Chairperson / Moderator Examiner in above mentioned examination.
- Above bill is checked and it is as per University's regulations & rules.

Bill is Passed for Payment Rs..... in words.....

Sign. of Dept. Clerk

Sign. of Head of the Dept.

Bill Checked by Audit Section

Sign. of Auditor



Bhakta Kavi Narsinh Mehta University, Junagadh
યુનિવર્સિટીના કર્મચારીઓ માટે મુસાફરી ભથ્થા બિલ

તારીખ :-

પગાર ધોરણ :-

નામ :- હોદ્દો :-.....

વિભાગ :-..... મૂળ માસિક પગાર :-

નિકળ્યા			પહોચ્યા			મુસાફરીનો પ્રકાર અને ટિકિટ નં. / વાહન નં.
ગામ	તારીખ	સમય	ગામ	તારીખ	સમય	

તારીખ	ટિકિટ ભાડુ	રીક્ષા વાહન ચાર્જ	દૈનિક ભથ્થાની રકમ	અન્ય વિગત	કુલ રકમ રૂ.
કુલ રકમ રૂ.					

મુસાફરી મંજૂરી નં.

તારીખ

મુસાફરીનું કારણ

૧. હું આથી જાહેર કરું છું કે મેં રેલવેના પહેલા / બીજા વર્ગમાં મેઈલ / લોકલ ટ્રેઈનમાં / એસ.ટી. / લક્ઝરી / ટેક્સી / યુનિ. કારમાં મુસાફરી કરી છે અને મને યુનિવર્સિટી સિવાય અન્ય કોઈ સંસ્થા તરફથી ભથ્થું / દૈનિક ભથ્થું મળેલ નથી તેમજ રહેવા-જમવાની વિનામૂલ્યે સંસ્થા તરફથી સગવડ આપવામાં આવેલ છે. / નથી.

૨. આ મુસાફરી અંગે મેં યુનિવર્સિટીમાંથી રૂ. _____ ની રકમ એડવાન્સ તરીકે મેળવેલ છે / નથી. હું આજરોજ અલગ પહોંચથી જમા કરાવું છું.

૩. અગાઉની મુસાફરી માટેની કોઈ રકમ એડવાન્સ પેટે મારી પાસે બાકી રહેતી નથી.

BANK A/C DETAIL

Bank A/c No. ; _____ IFSC Code : _____

Mob. No: _____ Bank Name/Branch: _____

PAN No.: _____

કર્મચારીની સહી

ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

ઉપરોક્ત બિલની વિગતો તપાસેલ છે જે યુનિવર્સિટીના નિયમો મુજબ યોગ્ય જણાય છે.

Passed for Payment Rs..... in words.....

બીલ ઓડીટ શાખા
દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે.

વિભાગીય કલાર્કની સહી

વિભાગના વડાની સહી

ઓડીટરની સહી

(૧) રીક્ષા / ટેક્સી ભાડાની વિગત

તારીખ	મુસાફરીની વિગત			અંદાજે કિ.મી.	રિક્ષા/ટેક્સી ભાડાની ચુકવેલ રકમ રૂ.
	ગામનું નામ	ક્યાંથી	ક્યાં સુધી		

(૨) ચૂકવેલ ટોલટેક્સની વિગતો

ક્રમ	મુસાફરીની તારીખ	ટોલ નાકાનું નામ	ચૂકવેલ ટોલટેક્સની રકમ

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે ઉપર દર્શાવ્યા મુજબની રકમ મેં ખરેખર ચૂકવેલ છે.



ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી, જુનાગઢ

TA / DA / Remuneration Bill

શ્રી _____ વિદ્યાશાખા/અભ્યાસ સમિતિ _____

ના સભ્ય તરફથી

ખાતે

તા. _____ ના રોજ મળેલ _____ રૂ. _____ પૈસા _____

ની બેઠકમાં હાજરી આપવા માટે

થી _____

આવવાનું તથા પરત કરેલ મસાફરી ખર્ચની રકમ નીચે દર્શાવેલી વિગત આકારવામાં આવે છે.

(૧) _____ થી _____ સુધી આવવાનું તથા
ત્યાંથી પાછા ફરવાનું/ રેલવે/બસ/લકઝરી બસનું ભાડું રૂ. _____

(૨) યુનિવર્સિટી કેમ્પસ સુધી આવવા-જવાનું ભાડું રૂ. _____

(૩) પ્રા.કાર/ટેક્સી ભાડું કિ.મી.ના રૂ. _____ લેખે _____ કિ.મી.ના _____

(૪) અંગત કારમાં એક જ સભ્ય મુસાફરી કરતા હોય તો તેમને લિમિટેડ ટુ થર્ડ એ.સી. મુજબ રકમ ચૂકવવામાં આવશે.

(૫) રોકાણ ભથ્થું દિવસ _____

(૬) સીટીંગ ચાર્જ _____ રૂ. _____

યુનિવર્સિટી A/C કોડ :- _____

Basic Pay _____

ખાતા નં. : _____ બેંક : _____ કુલ રૂ. _____

બ્રાન્ચ : _____ I.F.S.C કોડ : _____ PAN No. : _____

(૧) આથી હું જાહેર કરું છું કે ઉપરોક્ત મુસાફરી માટે મેં કોઈ સરકારી, અર્ધસરકારી સંસ્થા પાસેથી આ બિલમાં દર્શાવેલ રકમ કે તેના ભાગ માટે દાવો રજૂ કર્યો નથી.

(૨) આથી હું જાહેર કરું છું કે મેં પ્રાઈવેટ કાર/ અંગત કાર / ટેક્સી નંબરમાં મુસાફરી કરી છે.

(૩) વધુમાં જાહેર કરું છું કે મેં રેલવે / બસ / લકઝરી બસમાં મુસાફરી કરી છે, રેલવે પ્રથમ વર્ગ ટિકિટ નં છે. વળતાં મુસાફરી હું રેલવે પ્રથમ વર્ગમાં નહિ કરું તો તફાવતની રકમ પરત ભરપાઈ કરી આપવા બંધાઉં છું.

(૪) પ્રા.કાર / ટેક્સીમાં મારી સાથે..... એ મુસાફરી કરી છે.

સભ્યનું સરનામું :- _____

સહી _____

રૂ. ૫,૦૦૦/- ઉપરોક્ત રકમ હોય તો રેવન્યુ સ્ટેમ્પ લગાડશો.

મોબાઈલ નંબર _____

તારીખ : _____

ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

ઉપરોક્ત બિલની વિગતો તપાસેલ છે જે યુનિવર્સિટીના નિયમો મુજબ યોગ્ય જણાય છે.

Bill is Passed for Payment Rs.....

In words.....

બીલ ઓડીટ શાખા દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે.

વિભાગીય કલાર્કની

સહી

વિભાગના વડાની

સહી

ઓડીટરની

સહી



Bhakta Kavi Narsinh Mehta University, Junagadh

Travelling allowance Bill of the Establishment / Gazetted

Government Servants

For the Month of

Basic Pay

Head Quarters

NAME _____

DESIGNATION _____

sr	Particulars of Journeys and halts						Kind of journey i.e.by rail (mail or Passanger) Steamer,Road or trolley	Railway fare			Distance travelled by road or by trolley					No.of days For which daily allowance is Claimed	Purpose of journey / Had	Total of each columns	Remarks	
	Departure			Arrival				Steamer			For which mileage is admissible		Auto Fare							
	Station	Date	Hour	Station	Date	Hour		Class	No.of fares	Amount	At ordinary rates	At Other rates	KM	Rate	total					DA whichever is Admissible
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
										o	o	o	o			o	o		o	

પ્રમાણપત્ર

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે

૧) આ બીલમાં આકારવામાં આવેલ રકમ આ અગાઉના કોઈપણ ટી.એ.બીલમાં આકારવામાં આવેલ નથી

૨) રીક્ષામાં અમોએ એકલા જ મુસાફરી કરેલ છે.

૩) આ બીલના આડા ઉભા સરવાળા મે જાતે તપાસેલ છે. જે બરાબર છે.

૪) ખાનગીવાહનનું આકારેલ ભાડુ મળવાપાત્ર બસભાડાની મર્યાદામાં આકારેલ છે

૫) હું આથી જાહેર કરું છું કે મેં રેલવેના પહેલા / બીજા વર્ગમાં મેઈલ / લોકલ ટ્રેઈનમાં / એસ.ટી. / લક્ઝરી / ટેક્સી / યુનિ. કારમાં મુસાફરી કરી છે અને મને યુનિવર્સિટી સિવાય અન્ય કોઈ સંસ્થા તરફથી ભથ્થું / દૈનિક ભથ્થું મળેલ નથી તેમજ રહેવા-જમવાની વિનામૂલ્યે સંસ્થા તરફથી સગવડ આપવામાં આવેલ છે. / નથી.

૬) આ મુસાફરી અંગે મેં યુનિવર્સિટીમાંથી રૂા. _____ ની રકમ એડવાન્સ તરીકે મેળવેલ છે / નથી. હું આજરોજ અલગ પહોંચથી જમા કરાવું છું.

૭) અગાઉની મુસાફરી માટેની કોઈ રકમ એડવાન્સ પેટે મારી પાસે બાકી રહેતી નથી.

તારીખ :-

કર્મચારીની સહી

ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે

ઉપરોક્ત બિલની વિગતો તપાસેલ છે જે યુનિવર્સિટીના નિયમો મુજબ યોગ્ય જણાય છે

Passed for Payment Rs..... in words.....

બીલ ઓડીટ શાખા દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે.

વિભાગીય કલાકની સહી

વિભાગના વડાની સહી

ઓડીટરની સહી



ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી, જૂનાગઢ
આંતર કોલેજ/યુનિવર્સિટી સ્પર્ધા-ગમત ખાતે
T.A. D.A. BILL

તારીખ: _____

શ્રી _____ નું બીલ આંતર કોલેજ સ્પર્ધામાં ઓબ્ઝર્વર; આંતર કોલેજ સ્પર્ધામાંથી આંતર યુનિવર્સિટી ટીમના ખેલાડીઓને પસંદ કરવા માટેની સીલેક્ટર; આંતર કોલેજ/ આંતર યુનિવર્સિટી સ્પર્ધામાં અમ્પાયર/રેફરી/પંચ તરીકે કામ કરેલ છે. તે અંગેની માહિતી નીચે મુજબ છે.

શ્રી.....નું બીલ આંતર કોલેજ/ આંતર યુનિવર્સિટી સ્પર્ધામાં પટ્ટાવાળા/ સેવક/ ક્રિકેટબોય/ ગ્રાઉન્ડ મેન તરીકે કામ કરેલ છે. તે અંગેની માહિતી નીચે મુજબ છે.

- (1) સ્પર્ધાનું નામ:-
- (2) સ્પર્ધા સ્થળનું નામ:-
- (3) આંતર કોલેજ/આંતર યુનિવર્સિટી સ્પર્ધાની તારીખો:-
- (4) જે કાર્ય ફરજ તરીકે કામ કર્યું હોય તે :-

(5) આ અંગેનું બીલ નીચે પ્રમાણે થાય તો તે મંજૂર કરવા વિનંતી છે.	રૂ.	પૈસા
1. _____ થી _____ સુધીના જવાના કિ.મી. _____		
2. _____ થી _____ સુધીના આવક કિ.મી. _____		
• ઓબ્ઝર્વર, સીલેક્ટર, અમ્પાયર, રેફરી અને પંચ માટે (બહાર ગામ રેલવેવર્ગનું 3ACનું ભાડું અથવા ઓનકાર) (સ્થાનિક કુલ રૂ. 100/-)		
• પટ્ટાવાળા/ સેવક/ ક્રિકેટબોય/ ગ્રાઉન્ડ મેન માટે (બહાર ગામ રેલવેવર્ગનું 3ACનું ભાડું) (સ્થાનિક કુલ રૂ. 100/-)		
3. ઓબ્ઝર્વર, સીલેક્ટર માટે દૈનિક ભથ્થું રોજ (બહારગામના રૂ.400/- , સ્થાનિક રૂ.100/-) પ્રમાણે		
4. અમ્પાયર, રેફરી અને પંચ માટે દૈનિક ભથ્થું રોજ (બહારગામ/સ્થાનિકના રૂ.400/-)		
5. પટ્ટાવાળા/ સેવક/ ક્રિકેટબોય/ ગ્રાઉન્ડ મેન માટે દૈનિક ભથ્થું રોજ (બહારગામ ના રૂ.250/-, સ્થાનિક રૂ.150/-)		
6. _____ તરીકે કામ કરેલ તે પ્રમાણે તેના કુલ સેસન: _____		
શિર્ટીંગ ચાર્જ સેશન દિઠ રૂ.100/-		
વેતનના દર મેચ સીટીંગના/રોજના કુલ રૂ. _____ પ્રમાણે		
કુલ રૂપીયા		

1. સરનામું:-
2. બેન્ક એકાઉન્ટ નં:-
3. IFSC CODE NO:-
4. બેન્ક શાખા:-
5. મોબાઇલ નં:-

આ સાથે હું જાહેર કરું છું કે, મેં ઉપરોક્ત બહારગામની મુસાફરી કરેલ છે. તથા ઉપરોક્ત દર્શાવેલ ઓબ્ઝર્વર/ સીલેક્ટર/ અમ્પાયર/ રેફરી/ પંચ/ પટ્ટાવાળા/ સેવક/ ક્રિકેટબોય/ ગ્રાઉન્ડ મેન તરીકેનું કામ કરેલ છે. તેમજ ઉક્ત કાર્યનું મહેનતાણું કોલેજ/સંસ્થા પાસેથી મેળવેલ નથી.

નામ: _____ સહી. _____

ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે પ્રમાણપત્ર	ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે	ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે
આથી પ્રમાણ પત્ર આપવામાં આવે છે કે, આ બિલની વિગતે પ્રથમ વખત જ ચુકવણું કરવા અર્થે રજુ કરવામાં આવેલ હોય જેની ખરાઈ કરવામાં આવે છે. ઉક્ત બીલ શા.શી. વિભાગના નિયમ પ્રમાણે ચુકવવામાં આવે છે.	Passed for Payment Rs. _____ In words _____	આ બીલ ઓડીટ શાખા દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે.
વિભાગીય ક્લાર્ક કો-ઓર્ડિનેટર (શા.શિ. વિભાગ)	Co-Ordinator (Phy.Edu.Cell)	ઓડીટરની સહી

નોંધ:-

- 1) ઓબ્ઝર્વર/સીલેક્ટરએ ઓર્ડરની નકલ સાથે જોડવી.
 - 2) બેન્ક એકાઉન્ટ પાસબુક ની નકલ સાથે જોડવી.
 - 3) ઓનકાર માટે આર.સી. બુકની કોપી જોડવી
- ઓનકાર પેટ્રોલ વાહન 11 રૂ. પ્રતિ કિ.મી., ડિઝલ વાહન 10 રૂ. પ્રતિ કિ.મી. CNG વાહન માટે 06 રૂ. પ્રતિ કિ.મી. અને સ્કુટર.મોટર સાયકલ માટે રૂ. 2.50 પ્રતિ કિ.મી.

વિભાગ : ૨	આંતર યુનિવર્સિટી બહારગામની રમત-ગમત સ્પર્ધાઓમાં ટીમના મેનેજર/કોચના મુસાફરી ભથ્થાની વિગત		
આંતર યુનિવર્સિટી સ્પર્ધાનું નામ	સ્પર્ધા સ્થળનું નામ:	તારીખ	થી તારીખ:

ક્રમાંક	મેનેજર/કોચનું નામ	કોલેજ/સંસ્થા	આંતર યુનિવર્સિટી બહારગામ રજુ કરેલ બસ અથવા ટ્રેનનું ખરેખર ભાડું		રીક્ષા ભાડું રૂ. ૪૦૦/-	દૈનિક ભથ્થું રૂ. 500/- + ડાયેટ(માનદ વેતન) રૂ. 200(કુલ રૂ. 700)			કુલ રકમ	સહિ
			રેલ્વે	બસ/સ્વીપીંગ		તારીખ	દિવસ	રકમ રૂ.		
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯	૧૦	૧૧
								કુલ રકમ રૂ.		

વિભાગ : ૩	અન્ય ખર્ચની વિગત	રકમ રૂ.	ઉક્ત થયેલ ખર્ચની વિગત	કુલ રૂ. રકમ	ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે પ્રમાણપત્ર આથી પ્રમાણ પત્ર આપવામાં આવે છે કે, આ બિલની વિગતે પ્રથમ વખત જ ચુકવણું કરવા અર્થે રજુ કરવામાં આવેલ લોય જેની ખરાઈ કરવામાં આવે છે. સદર ખર્ચ યુનિવર્સિટીના હિતમાં કરવામાં આવે છે. કો-ઓર્ડિનેટર (શા.શિ. વિભાગ)	ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે Passed for Payment Rs. _____ In words _____ Co-Ordinator (Phy.Edu.Cell)	આ બીલ ઓડીટ શાખા દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે. ઓડીટરની સહી
1	ઓફિસીંગ ચાર્જ		વિભાગ 1 નો કુલ ખર્ચ રકમ				
2	રેફ્રી ચાર્જ		વિભાગ 2 નો કુલ ખર્ચ રકમ				
3	ટ્રાન્સપોર્ટેશન ચાર્જ		વિભાગ 3 નો કુલ ખર્ચ રકમ				
4	એકોમોડેશન ચાર્જ		સ્પર્ધા દરમ્યાન કુલ ખર્ચ				
5	એ.આઈ.યુ. રજૂ ફી.		એડવાન્સમાં મળેલ રકમ				
6	સાધન ફી		બાકીની ચુકવવાની/જમા રકમ				
7	રેલ્વે લગેજ ચાર્જ						
8	રેલ્વે ટીકીટ કેન્સલેશન ચાર્જ						
	કુલ રકમ રૂ.						

મેનેજરનું નામ અને સહિ

કોચનું નામ અને સહિ

વિભાગ : ૨	આંતર યુનિવર્સિટી સ્થાનિકની રમત-ગમત સ્પર્ધાઓમાં ટીમના મેનેજર/કોચના મુસાફરી ભથ્થાની વિગત		
આંતર યુનિવર્સિટી સ્પર્ધાનું નામ	સ્પર્ધા સ્થળનું નામ:	તારીખ	થી તારીખ:

ક્રમાંક	મેનેજર/કોચનું નામ	કોલેજ/સંસ્થા	સ્થાનિકના ટી.એ. રૂ. 100	દૈનિક ભથ્થું રૂ.100/- + ડાયેટ(માનદ વેતન) રૂ.200(કુલ રૂ.300)			કુલ રકમ	સહિ
				તારીખ	દિવસ	રકમ રૂ.		
૧	૨	૩	૪	૭	૮	૯	૧૦	૧૧
						કુલ રકમ રૂ.		

વિભાગ : ૩	અન્ય ખર્ચની વિગત	રકમ રૂ.	ઉક્ત થયેલ ખર્ચની વિગત	કુલ રૂ. રકમ	ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે પ્રમાણપત્ર આથી પ્રમાણ પત્ર આપવામાં આવે છે કે, આ બિલની વિગતે પ્રથમ વખત જ ચુકવણું કરવા અર્થે રજુ કરવામાં આવેલ હોય જેની ખરાઈ કરવામાં આવે છે. સદર ખર્ચ યુનિવર્સિટીના હિતમાં કરવામાં આવે છે.	ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે Passed for Payment Rs. _____ In words _____	આ બીલ ઓડીટ શાખા દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે. ઓડીટરની સહી
1	ઓફિસિટીંગ ચાર્જ		વિભાગ 1 નો કુલ ખર્ચ રકમ				
2	રેફ્રી ચાર્જ		વિભાગ 2 નો કુલ ખર્ચ રકમ				
3	ટ્રાન્સપોર્ટેશન ચાર્જ		વિભાગ 3 નો કુલ ખર્ચ રકમ				
4	એકોમોડેશન ચાર્જ		સ્પર્ધા દરમિયાન કુલ ખર્ચ				
5	એ.આઈ.યુ. રજી ફી.		એડવાન્સમાં મળેલ રકમ				
6	સાધન ફી		બાકીની ચુકવવાની/જમા રકમ				
9	અન્ય						
	કુલ રકમ રૂ.						

મેનેજરનું નામ અને સહિ

કોચનું નામ અને સહિ

વિભાગ : ૨	આંતર યુનિવર્સિટી ટીમના કમ્બાઈન કોર્ચીંગ કેમ્પના બહારગામ/સ્થાનિક ટીમના કોચ/મેનેજરના મુસાફરી ભથ્થાની વિગત		
કોર્ચીંગ કેમ્પ સ્પર્ધાનું નામ	કોર્ચીંગ કેમ્પ સ્થળનું નામ:	તારીખ	થી તારીખ:

ક્રમાંક	મેનેજર/કોચનું નામ	કોલેજ/સંસ્થા	બહારગામ રેલ્વે વર્ગનું 3AC નું ભાડું અથવા ઓનકાર સ્થાનિક રૂ. 100.00	બહારગામ દૈનિક ભથ્થું રૂ.400/- + માનદ વેતન રૂ.200 (કુલ રૂ.600)			કુલ રકમ	સહિ
				સ્થાનિક ડી.ઓ. રૂ.100/- + રૂ.માનદ વેતન200 (કુલ 300)	તારીખ	દિવસ		
૧	૨	૩	૪	૫	૬	૭	૮	૯
						કુલ રકમ રૂ.		

મેનેજરનું નામ અને સહિ

કોચનું નામ અને સહિ

<p>ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે પ્રમાણપત્ર</p> <p>આથી પ્રમાણ પત્ર આપવામાં આવે છે કે, આ બિલની વિગતે પ્રથમ વખત જ ચુકવણું કરવા અર્થે રજુ કરવામાં આવેલ હોય જેની ખરાઈ કરવામાં આવે છે. સદર ખર્ચ યુનિવર્સિટીના હિતમાં કરવામાં આવે છે.</p> <p>કો-ઓર્ડિનેટર (શા.શિ. વિભાગ)</p>	<p>ફક્ત કાર્યાલયના ઉપયોગ માટે</p> <p>Passed for Payment Rs. _____</p> <p>In words _____</p> <p>_____</p> <p>Co-Ordinator (Phy.Edu.Cell)</p>	<p>આ બીલ ઓડીટ શાખા દ્વારા ચકાસણી કરેલ છે.</p> <p>ઓડીટરની સહી</p>
---	--	--

બિલ નં. _____ તા. _____

વાઉચર નં. _____ તા. _____



ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી, જુનાગઢ

યુનિવર્સિટી કામ માટે / પ્રવાસ માટે એડવાન્સ મેળવવા માટેનું વાઉચર
(માત્ર યુનિવર્સિટીના કાયમી કર્મચારીઓ માટે જ)

બીકેએનએમયુ / / /૨૦ તા:

નામ : _____ વિભાગ : _____

પ્રતિ,
કુલપતિશ્રી/કુલસચિવશ્રી,
ભક્તકવિ નરસિંહ મહેતા યુનિવર્સિટી
જુનાગઢ

માનનીય સાહેબશ્રી,
યુનિવર્સિટીના નીચે મુજબના કાર્ય માટે એડવાન્સ રૂ. _____ (અંકે રૂપિયા _____
_____) મંજૂર કરવા વિનંતી જેનો હિસાબ હું તા: _____ સુધીમાં રજૂ કરીશ.

૧. ખર્ચ નો હેતુ : _____
૨. સદર ખર્ચ માટે અધિકૃત અધિકારીની મંજૂરી મળ્યા તારીખ : _____
૩. સદર કાર્યક્રમ / પ્રવાસ આયોજનની તારીખ / સમયગાળો : _____
૪. સદર કાર્યક્રમનો અંદાજીત ખર્ચ (વિગત સાથે) : _____

૫. અગાઉ યુનિવર્સિટી કામ માટે એડવાન્સ લીધું હોય અને સરભર કરવાનું બાકી હોય તો તેની વિગત

અનુક્રમ	તારીખ	કામની વિગત	ઉપાડેલ રકમ

વિભાગીય અધ્યક્ષની ભલામણ

વિભાગીય અધ્યક્ષની સહી _____ (ઉપાડ માટે અરજી કરનારની સહી)

એડવાન્સ _____ (અંકે રૂપિયા _____) મંજૂર કરવામાં આવે છે.
તારીખ: _____

કુલપતિશ્રી/કુલસચિવશ્રી

એડવાન્સ _____ (અંકે રૂપિયા _____) ચેક/ડી.ડી. નં. _____ તારીખ _____
ધ્વારા / રોકડા ચૂકવવામાં આવે છે.

નાણા અધિકારી

આજરોજ ઉપરની વિગતે એડવાન્સ રૂ. _____ મળ્યા છે.

તારીખ: _____

નાણા મેળવનારની સહી

એડવાન્સ રજીસ્ટરના પાના નં. _____ ઉપર નોંધવામાં આવેલ છે.