

प्रारुप संख्या / FORM NO.: NITS/FORMS/ACCTS/SETTLEADV/15-16/005 ( 05 ए/सी/ 05 A/C)

## राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान सिलचर / NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY, SILCHAR

गोरा थिए। अगराग थिए के अंतिम निएटान /FINAL SETTLEMENT OF RECOVERABLE

Que de la constante de la cons	ADVANCE / IMPREST ADVANCE) विभाग/ शाखा/ Deptt./Branch	——————————————————————————————————————	ذ
टिप्पणीःएफ संख्या/ NC	OTE: F. No के लिए अग्रिम का निपटान/ Sett	lement of advance for –	
प्रमाणित किया जाता है	•		
•		मंजूर किया गया था/the expenditure has been made only for the	he
purpose for which it wa		The state of the state of the experientary has been made only for the	.10
		यापित किया गया और अच्छी हालत में मिला/ all the iten	ns
	ated have been received/verified and found		1
3. इसक साथ प्रस्तुत have been entered in th		दर्ज किये गये हैं और/ all the items of the bills submitted herewi	tr
		ही पाया गया/ all the calculations of the enclosed bills have bed	er
checked and found corn			
सभी प्रासंगिक ब्यौरे इस प्र	ाकार हैं:/ All relevant particulars are as f	follows:	
1. मंजूर राशि एवं उठाया	गया/ Amount sanctioned and drawn		
2. अग्रिम होल्डिंग संख्या(	लेखा शाखा से दिया गया)/ Advance	दिनांक/ dated	
Holding No. (given by			
	जूर / Purpose for which sanctioned		
4. अवधि के लिए मंजूर /S	anctioned for the period	दिन/ day	γS
5. बिलों को जमा करने की	तिथि /Date of submission of bills		
	ब्यौरा /Particulars of Director's approval ोल की कुल राशि/Total amount of the bills	नोट सिट पृष्ठ/ Note-sheet page दिनांक/dated	
	शे / नकद रसीद के माध्यम से कैश में जमा /	₹./Rs	_
	ed / deposited in cash Vide Cash Receipt	संख्या/No	_
, ,	खिलाफ समायोजित किया जाना है/Total against advance (7a+7b)		k)
d) शेष लौटाया जाना है/ Returned / Paid, if any		₹./Rs	
8. आइटम स्टॉक रजिस्टर	संख्या में दर्ज किया गया है / Items ल	entered in the Stock Register No and page No	
	AD OF EXPENDITURE _		_
बिलों की सं स	तंलग्न/ Enclosed Nos. of bills	अग्रिम धारक का हस्ताक्षर/Signature of the Advance Holder	
<del>Dii</del> t Data		नाम/Name	_
दिनांक/ Date		पदनाम/Designation	
		विभागाध्यक्ष का हस्ताक्षर/Signature of HOD नाम/Name	
दिनांक/ Date		The state of the s	_

## केवल लेखा शाखा के उपयोग के लिए/ For Accounts Branch Use only

क्रम सं 7c के राशि का समायोजन अग्रिम पंजी की होल्डिंग संख्या और तारीख क्र.सं. 2 में किया गया है/ Adjustment of the amount at Sl. 7c has been made in advance register against Holding No. and date at the Sl. No. 2.

पदनाम/Designation \_\_\_

उप-कुलसचिव (लेखा)/Dy Registrar(Accounts) कुलसचिव/ Registrar निदेशक/ Director बिल सहायक/ Bill Assistant

कैश काउंटर में जमा की गई शेष राशि के नकद रसीद की फोटो प्रति जमा करें/ Please submit a photocopy of the Cash Receipt for the balance amount deposited in the cash counter.

(वसूली योग्य अग्रिम /अग्रदाय अग्रिम के निपटान के लिए SETTLEMENT OF RECOVERABLE ADVANCE / IMPREST ADVANCE)

बिल का विवरण/ मेमो विधिवत प्रमाणित और इसके साथ प्रस्तुत है और व्यय विवरण /Particulars of the Bills/Memos duly certified and submitted herewith & expense details:

क्र.सं./ SI. No.	फर्म का नाम/ Name Of Firm	इन्बायस/ मेमो, सं. एवं दिनांक/ Inv/ Memo No. & Date	प्रयोगशाला उपभोज्य/ Lab Consumabl e रु./ Rs	कम्प्यूटर उपभोज्य/ Computer Consumables रु./ Rs	/Other	आकस्मिक श्रम/गाड़ी Casual labour/ carriage रु./ Rs	रु./ Rs	उपकरण की थोड़ी मरम्मत / Minor repair of equipment रु./ Rs	अन्य विश्लेषण/ (Others (Specify) रु./ Rs	अन्य विश्लेषण/ (Others (Specify) रु./ Rs	कुल/ TOTAL रु./ Rs
कुल/ T	otal										

नोट: प्रशिक्षण एवं नियोजन, परीक्षा के खर्च आगे से वर्गीकरण के बिना प्रस्तुत किया जाएगा/ Note: Training & Placement, Examination expenses could be submitted without further classifications. टिप्पणी (यदि कोई हो) /Remarks (if Any):

अग्रिम धारक का हस्ताक्षर Signature of the Advance Holder प्रमुख /प्रभारी का हस्ताक्षर Signature of Head/In-charge

दिनांक/ Date