



केन्द्रीय कार्यालय के उपयोग हेतु

आंतरिक पूर्व-लेखा परीक्षण ..... सत्यापित देयक क्र. ....

दिनांक .....

लेखा परीक्षक .....

अधीक्षक .....

भुगतान के लिये पारित

चेक क्रमांक .....

रुपये (अंकों में) .....

दिनांक .....

रुपये (शब्दों में) .....

द्वारा रुपये .....

का भुगतान किया गया।

लेखाधिकारी / संयुक्त निदेशक (लेखा) .....

अनुभाग अधिकारी .....

टीप- कृपया संलग्न करें: (अ) सभी देयक वाउचर एवं रसीदें (ब) चिकित्सा प्रमाण-पत्र (अपेक्षित प्रपत्र दें) इत्यादि।

SPP / 971 / Yr-10