

भारत सरकार  
भारतीय लेखापरीक्षा तथा लेखा विभाग  
प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा)  
हिमाचल प्रदेश, शिमला - 171 003



Government of India  
Indian Audit and Accounts Department  
Principal Accountant General (Audit)  
Himachal Pradesh, Shimla 171 003

### परिपत्र

#### **Subject: Submission of Assurance for Hotel/Guest House/Home Stay Bills Paid in Cash During Official Tour.**

It has been observed that during official tours, certain officers/officials are required to settle hotel, guest house, or home stay bills in **cash**, particularly at locations where facilities for online payment, card payment, or other digital transaction modes are reportedly available.

यह देखा गया है कि आधिकारिक यात्राओं के दौरान कुछ अधिकारियों/कर्मचारियों को होटल, गेस्ट हाउस या होम स्टे के बिलों का भुगतान नकद में करना पड़ता है, विशेषकर ऐसे स्थानों पर जहाँ ऑनलाइन भुगतान, कार्ड भुगतान अथवा अन्य डिजिटल लेन-देन की सुविधाएँ उपलब्ध होती हैं

To streamline and facilitate the processing of Travelling Allowance claims in such cases, the following instructions are issued for **strict compliance**:

ऐसी परिस्थितियों में यात्रा भत्ता दावों के प्रसंस्करण को सुव्यवस्थित एवं सुगम बनाने हेतु निम्नलिखित निर्देश जारी किए जाते हैं:-

1. In all cases where bills are settled in **cash**, the concerned officer/official shall submit a written **assurance/certificate** along with the TA claim.

जिन मामलों में बिलों का भुगतान नकद में किया गया हो, उन सभी मामलों में संबंधित अधिकारी/कर्मचारी को टी.ए. दावा के साथ एक लिखित आश्वासन/प्रमाण पत्र संलग्न करना अनिवार्य होगा।

2. The assurance/certificate must explicitly affirm that:

आश्वासन/प्रमाण पत्र में स्पष्ट रूप से यह घोषित किया जाना चाहिए कि:

- The concerned establishment did not have the facility for online/digital payment at the time of stay.
- संबंधित प्रतिष्ठान में ठहराव की अवधि के दौरान ऑनलाइन/डिजिटल भुगतान की सुविधा उपलब्ध नहीं थी।
- The bill, irrespective of the **amount (any value)**, was settled in cash solely out of necessity.
- बिल की राशि चाहे जो भी हो, भुगतान नकद में केवल आवश्यकतावश किया गया।

3. The assurance/certificate must be **duly signed** by the claimant and attached to the original hotel/guest house/home stay bill at the time of submission of the TA claim for reimbursement. The **prescribed format** of the certificate is enclosed herewith. आश्वासन/प्रमाण पत्र दावेदार द्वारा स्वहस्ताक्षरित होना चाहिए तथा मूल होटल/गेस्ट हाउस/होम स्टे बिल के साथ संलग्न कर टी.ए. दावा प्रस्तुत करते समय दिया जाना अनिवार्य है। प्रमाण पत्र का निर्धारित प्रारूप संलग्न है।

प्राधिकार: वरिष्ठ उप-महालेखाकार महोदय के आदेश दिनांक: 06.10.2025

हस्ता/-  
वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी  
(हकदारी)

स. हकदारी/ले० प०/ यात्रा भता दावा/विविध पत्राचार/2025-26/522-25 दिनांक: 6.10.2025

1. सचिव, प्रधान महालेखाकार |
2. निजी सहायक, वरिष्ठ उप-महालेखाकार (Admin. & AMG) |
3. निजी सहायक, उप-महालेखाकार ( AMG -II & III) |
4. सभी कर्मचारी एवम् अधिकारी ई- मेल द्वारा प्रेषित |

Digitally signed by  
Rakesh Kumar  
Date: 06-10-2025

वरिष्ठ लेखापरीक्षा अधिकारी  
(हकदारी)

---

Gorton Castle – 171 003, Telephone: 0177-2600411-438, email. agauhimachalpradesh@cag.gov.in

गॉर्टन कैसल- 171003, दूरभाष: 0177-2600411-438

**SELF-DECLARATION CERTIFICATE FOR TRAVEL DURING  
STAY AT ACCOMMODATION.**

I, \_\_\_\_\_, hereby solemnly  
declare and certify that:

I undertook an official tour/traning from  
\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
(Name of Audit Place). During my stay from  
\_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_, the  
hotel did not have the facility for digital payment.

I further declare that the information furnished above is true and correct  
to the best of my knowledge and belief. In the event that any part of this  
declaration is found to be false or incorrect, I shall be liable for  
disciplinary action under the Central Civil Services (Classification,  
Control and Appeal) Rules, 1965, as amended from time to time.

**Signature:** \_\_\_\_\_  
**Name:** \_\_\_\_\_  
**Designation:** \_\_\_\_\_  
**Employee ID:** \_\_\_\_\_  
**Sector/Section:** \_\_\_\_\_