भारतीय लेखापरीक्षा और लेखा विभाग / Indian Audit and Accounts Department कार्यालय प्रधान महालेखाकार (लेखापरीक्षा) हरियाणा, चंडीगढ़ - 160 020 Office of the Principal Accountant General (audit) Haryana, Chandigarh - 160 020

[सरकारी अधिकारी द्वारा प्रशासन को अर्धवार्षिक आधार पर प्रस्तुत किया जाने वाला विवरण] [Statement to be furnished on half-yearly basis by the Government Officer to Administration]

1 3	आवेदक का नाम/ Name of the Applicant	
2 5	गदनाम/ Designation	
3 3	भनुभाग/ Section	
	ने-लेवल और मूल वेतन (रुपए)/ Pay Level & Basic Pay (Rs.)	
	सेलरी कोड एवं पे कोड/ Salary Code & Pay Code	
	a बैंक अकाउंट नंबर आईएफएससी कोड के साथ/ Bank Acc. No with IFSC Code	
7 *	* मोबाइल नंबर/ * Mobile No/	
(* मार्व	र्क अनिवार्य है)/ (* Mark is Mandatory)	
मैं प्रम	नाणित करता/करती हूं कि मैंने निम्नलिखित	न के लिए समाचार पत्र (पत्रों) की खरीद के लिए
I certi	ify that I have spent Rs	towards
	ase of Newspaper (s) for the of:	
(केवल	एक विकल्प पर निशान लगाना है) / (only on	e option is to be ticked)
(i)	जनवरी से जून, 20 / January to Jume, 20	
(ii)	जुलाई से दिसंबर 20 / July to December 20	
मैं आर्	ो घोषणा करता/करती हूं कि: / I further decla	re that:
(i)	जिन समाचारपत्रों के संबंध में प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है, वे मेरे द्वारा खरीदे गए हैं। The Newspaper(s) in respect of which reimbursement is claimed, is/are purchased by me.	
(ii)	जिस राशि के लिए प्रतिपूर्ति का दावा किया जा रहा है, उसका वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान किया गया है और किसी अन्य स्रोत द्वारा दावा नहीं किया गया है/नहीं किया जाएगा। The amount for which reimbursement is being claimed has actually been paid by me and has not/will not be claimed by any other source.	
	हस्ताक्ष	र/SIGNATURE
दिनांव	फ:	5 का पूरा नाम <i>।</i>
DAT	F: Full N	lame of Applicant