## लक्ष्मीबाई राष्ट्रीय शारीरिक शिक्षा संस्थान, ग्वालियर

(आईएसओं 9001 : 2008 प्रमाणित सम विश्वविदयालय) भारत सरकार, युवक कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय

#### Lakshmibai National Institute of Physical Education, Gwalior

(ISO 9001:2008 Certified Deemed University)

Government of India, Ministry of Youth Affairs and Sports

क्रमांकः २७514न) 144/2011/63

दिनाक: 13 जून, 2016

### कार्यालय आदेश

संस्थान द्वारा छठवें वेतन आयोग की अनुशंसाओं पर भारत सरकार के आदेशानुसार यात्रा/दैनिक भत्तों का भ्गतान निम्नान्सार किया जाता है-

- (i) Reimbursement of Hotel Accommodation
- (ii) Reimbursement of travel within the city and
- Reimbursement of food bills.

यात्रा/दैनिक भत्तों संबंधी देयकों के भ्गतान को सरलीकरण करने के उद्देश्य से भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक कार्यालय, नई दिल्ली द्वारा पत्र क्रमांक 220-135-6PC/GE-II/2008 (III) दिनाक 03.02.2010 जारी किया गया है, जिसे संस्थान दवारा भी मान्य करना स्वीकार किया गया है। भविष्य में संबंधित देयकों पर यात्रा के दौरान लोकल कन्वेंस एवं भोजन पर किये गये व्यय का भुगतान संलग्न प्रारूपों की प्रतिपूर्ति करते हुए एवं स्वयं द्वारा घोषित भी त्रंत प्रभाव से मान्य किये जावेंगे। (प्रारूप संस्थान वेबसाईट पर भी उपलब्ध)

(प्राधिकार: क्लपति अन्मोदन दिनांक 10 जून, 2016)

संलग्नः उपरोक्तान्सार

(डॉ. विवेक पाण्डे प्रभारी कुलसचिव

#### प्रतिलिपि:

- क्लपति सचिवालय
- कुलसचिव सचिवालय
- वित्त अधिकारी
- सभी संकाय/प्रशासकीय सदस्यों को सूचनार्थ
- आहरण एवं संवितरण अधिकारी
- सूचना पटल
- संबंधित पंजी

## लक्ष्मीबाई राष्ट्रीय शारीरिक शिक्षा संस्थान, ग्वालियर

(आईएसओ 9001 : 2008 प्रमाणित सम विश्वविद्यालय) भारत सरकार, युवक कार्यक्रम एवं खेल मंत्रालय

# Lakshmibai National Institute of Physical Education, Gwalior (ISO 9001:2008 Certified Deemed University)

Government of India, Ministry of Youth Affairs and Sports



	EXPEN	DITURE INCL	JRRED ON	ACCOUN	T OF FOOD	BILLS DURI	NG TOU	IR
	This is	certify that	Shri/Smt./	′Ku			was c	n official
tour a	it		. from	to	ı aı	nd incurred	expen	diture on
accou	int my fo	ood bills amou	unting to R	s	(@ Rs	р	er day)	
	It is a	lso certified	that I ha	ve not b	een issued	any receipt	on a	count of
paym	ents ma	ade towards	my food	bills as	the hotel/re	estaurant/sta	all whe	re I had
meals	s/snacks	/beverage ha	d no recei	pt book w	rith them.			
						Signature		
						Name		
						Designat	ion	
					1			
=>/=		DE INQUEDE	D ON 400	OUNT OF	IOUDNEY P	EDEODMED	DUDIN	C TOUR
EXF	PENDITU	IRE INCURRE		OUNT OF	JOURNEY P	ERFORMED	DUKIN	GIOUR
S.No.	Date	Name of the hotel/place of stay	Duty point	Distance in kms.	Mode of conveyance	Registration No. of auto/ taxi	Fair paid	Remarks
			E =	al	a			
			- X				81	121
				3		*	,	
					1			

Signature..... Name..... Designation.....