



आई सी एम आर - राष्ट्रीय रोग सूचना विज्ञान और अनुसंधान केंद्र, बेंगलुरु
ICMR – National Centre for Disease Informatics and Research, Bengaluru

सरकारी अधिकारी को समाचार पत्र की प्रतिपूर्ति प्रपत्र /
Reimbursement of Newspaper to Govt Officer

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

आवेदक का नाम /Name of the Applicant :

पदनाम/Designation :

विभाग/संस्थान

Department/Institute

:आईसीएमआर-राष्ट्रीय रोग सूचना विज्ञान और अनुसंधान
केंद्र, बेंगलुरु/ICMR-National Centre for Disease
Informatics and Research, Bengaluru

वेतन स्तर और मूल वेतन (रु.)

Pay Level & Basic Pay (Rs.) :

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मैंने रु. _____ /- (रुपए) महीनों के लिए समाचार पत्रों की खरीद के लिए:

I certify that I have spent Rs. _____ /- (Rupees) towards purchase of Newspapers(s) for the months
of:

(i) जनवरी-जून, 2024/January – June 2024.

अथवा/OR

(ii) जुलाई-दिसंबर, 2024/July - December 2024.

[केवल एक विकल्प पर टिक करना है/Only one option is to be ticked]

मैं आगे घोषणा करता हूँ कि: **i)** जिस समाचार पत्र के संबंध में प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है, वह मेरे द्वारा खरीदा गया है। **ii)** जिस राशि के लिए प्रतिपूर्ति का दावा किया जा रहा है वह वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान किया गया है और किसी अन्य स्रोत द्वारा दावा नहीं किया गया है/नहीं किया जाएगा।

I further declare that: i) The Newspaper(s) in respect of which reimbursement is claimed is/are purchased by me. ii) 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.

तारीख/Date:

हस्ताक्षर/Signature:

नाम/Name: