भा कृ अनु प -राष्ट्रीय मांस अनुसंधान केंद्र ICAR-NATIONAL RESEARCH CENTRE ON MEAT

चेंगिचेर्ला, हैदराबाद-500092 Chengicherla, Hyderabad-500092

आकस्मिक अग्रिम का समायोजन Adjustment of Contingent Advance

विषय: का.आ.सं._____ दि._____द्वारा_____
कार्य हेतु प्राप्त आकस्मिक अग्रिम राशि रू._____का समायोजन।
Subject: Adjustment of Contingent Advance of Rs_____ paid against Sansction Order No:_____ dt_____ for the purpose of_____.

मुझे दिए गये उक्त अग्रिम राशि के खर्चों का विवरण/वापिस की गयी राशि का विवरण नीचे दर्शाया गया है, जिसके उप-वाऊचरों को आवश्यक प्रमाण पत्रों के साथ संलग्न किया गया है। निवेदन है कि उक्त अग्रिम राशि का समायोजन किया जाए।

Please find below the details of expenditure incurred/amount refunded in respect of the above advance paid to me. The sub-vouchers listed below with necessary certificates are enclosed. It is requested to adjust the above advance.

क्रम स Sl.No.	खर्चे का संपूर्ण विवरण/ संलग्न उप-वाऊचर Full details of expenditure/sub-vouchers enclosed				राशि रू. Amount Rs.
	भण्डार सामाग्री का नाम Name of the stores/item	आपूर्तिकर्ता Supplier/firm	बिल नं B.No.	तिथि Date	
	Total expenditure incurred as per above enclosed Sub-Vrs…				
	Add. Refunds(if any) vide receipt No:_____dr_____				
	कुल Total (expenditure + refunds)…				
	Less: Advance drawn for the above purpose on_____				
	वापिस हेतु यदि कोई शेष राशि हो तो Balance for reimbursement, if any				

हस्ताक्षर Signature _____
नाम Name_____
पदनाम Designation_____

आरेखण एवं भुगतान अधिकारी रा मां अनु केंद्र हस्ताक्षर सहित
Drawing and Disbursing Office Nrcm with Signatures

कार्यालय उपयोगार्थ for Office use only

समायोजन बिल सं: Adjst. Bill No:_____

बिल सं: _____दि. _____द्वारा प्राप्त अग्रिम रशि संबंधी विवरण को समायोजन हेतु सहा.ले.वि.अ. को अग्रेषित किया जा रहा है।

The above advance was drawn vide Bill No_____ dt_____ forwarded to AFAO for adjusting the above advance.