

भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद्
MEDICAL COUNCIL OF INDIA, NEW DELHI
यात्रा भत्ते का दावा/**TRAVELLING ALLOWANCE CLAIM**

नाम/**NAME** : पता/**ADDRESS**

पदनाम और वेतन/**DESIGNATION** :

वेतन/**PAY** :

यात्रा का उद्देश्य/**PURPOSE OF JOURNEY:**

(If travel for any type of Inspection please fill the Form at Annexure-A)

प्रस्थान/ DEPARTURE			आगमन/ ARRIVAL							
स्थान STATION	तारीख DATE	समय TIME	स्थान STATION	तारीख DATE	समय TIME	सड़क/ रेल/ वायुयान द्वारा यात्रा की TRAVELLED BY ROAD /RAIL/AIR	धनराशि (रुपये) AMT. (in Rs.)	सड़क द्वारा की गई यात्रा की दूरी DISTANCE TRAVELLED BY ROAD	होटल/ गेस्ट हाउस आदि में अल्प समय ठहरने के व्ययों DETAILS OF HALT IN HOTEL/GUEST HOUSE ETC .	दैनिक भत्ता DAILY ALLOWANCE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

टिप्पणी: कृपया उपर्युक्त फार्म को भरें और यात्रा भत्ते/ दैनिक भत्ते के दावे के शीघ्र प्रोसेसिंग हेतु आपके द्वारा किए गए संबंधित खर्च के यात्रा टिकट और बोर्डिंग पासों तथा बिलों का आज़ासि पत्र संलग्न करें। यदि ऊपर उल्लिखित में से कोई अप्राप्त है तो फार्म प्रोसेस नहीं किया जाएगा।

Note : Please fill up the above Form and enclosed the Journey Ticket (original/copy/bill etc.) and bills issued by Hotel/Guest House for stay charges and Bills/Receipts issued by Taxi operators/unions for conveyance charges for prompt processing of the TA/DA Claim.

Form -MCI-14 (TA)केवल कार्यालय के इस्तेमाल के लिए/ **FOR OFFICE USE ONLY**

(धनराशि रुपयों में/Amount in Rs)

यात्रा का किराया (वायुयान/ रेल/ सड़क)/ Journey Fare (Air/Rail/Road)	
स्थानीय सवारी/ Local Conveyance	
ठहरने संबंधी प्रभार/ Stay Charges	
भोजन प्रभार/ Meal Allowance	
व्यावसायिक शुल्क (केवल निरीक्षणों के लिए)/ Prof. Fee (for inspections only)	
जोड़/Total	
अग्रिम की कटौती (यदि कोई है)/Deduction of Advance (if any)	
पारित किया गया निवल दावा ----- रुपए/Net Claim Passed for Rs.	
कृपया श्री/ डॉ ----- को ----- रुपए (रुपए ----- केवल) का भुगतान करें। Please pay Rs. _____ (Rupees _____) to Shri/Dr.	

रेकडिया/ सहायक
ASSISTANTलेखा अधिकारी/ सचिव
ACCOUNTS OFFICER/ SECRETARYप्रमाण पत्र**CERTIFICATE**

1. मैं प्रमाणित करता हूँ/ करती हूँ कि मैंने वायुयान/ प्रथम श्रेणी रेल द्वारा यात्रा की और बिल में दर्शाया गया किराया आदि सही हैं तथा मेरे द्वारा वास्तव में इसका भुगतान किया गया था।
Certify that I performed the journey by Air/Ist Class Rail fares etc. shown in the bill are correct & were actually paid by me.
2. मैं प्रमाणित करता/ करती हूँ कि इस यात्रा के लिए किसी स्टाफ कार, सरकारी जीप या किसी अन्य सरकारी परिवहन का इस्तेमाल नहीं किया गया था। मैंने ऐसी सड़क यात्रा नहीं की, जिसके लिए टैक्सी, मोटर, बस या मोटर लॉरी की यात्रा में अपने लिए एकल सीट लेकर, अनुपूरक नियम 46 के अंतर्गत यथा विनिर्धारित उच्चतर दरों पर सड़क मील भत्ते का दावा किया गया हो।
I certify that no Staff Car, Govt. Jeep, or any other Govt. transport was used for the journey. I did not perform the road journey for which road mileage allowance has been claimed at higher rates as prescribed under S.R. 46 by taking a single seat in taxi, motor, bus or motor lorry ply for me.
3. मैं प्रमाणित करता/ करती हूँ कि मैं उस रविवार और अवकाश के दिनों में वास्तव में कैम्प में था/ थी और केवल बनावटी रूप से नहीं, जिनके लिए इस बिल में दैनिक भत्ते का दावा किया गया है।
I certify that I was actually and not merely constructively in camp on Sunday and holidays for which daily allowance claimed in this bill.
4. मैं प्रमाणित करता/ करती हूँ कि इस दौरे के लिए अन्य स्रोतों से यात्रा भत्ते/ दैनिक भत्ते का दावा नहीं किया गया है।
I certify that TA/DA for this tour have not claimed from other sources.
5. इस यात्रा के लिए कोई वापसी टिकट नहीं खरीदे गए थे।
No return tickets were purchased for this journey.
6. मैं प्रमाणित करता/ करती हूँ कि मैं सरकारी मेहमान नहीं था/ थी।
I certify that I was not a State Guest.
7. इस बिल में दावा किया गया सड़क मील भत्ता, मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है।
The road mileage claimed in the bill is correct to the best of my knowledge and belief.
8. इस बिल में धनराशि का आहरण, मेरे लिए लाभ का कोई स्रोत नहीं है।
The drawl of the amount in the bill is not a source of profit to me.
9. प्रमाणित किया जाता है कि मेरी मासिक परिलब्धियां ----- रुपये प्रति मास से अधिक हैं।
Certified that my monthly emolument exceeds Rs. _____ P.M.

धनराशि प्राप्त की/CONTENTS RECEIVED

रसीदी टिकट
Revenue
Stamp

हस्ताक्षर/ SIGNATURE

Annexure-A
Form only for the purpose of UG/PG/SS Assessments

S.No.	Details	
1	Name of the Assessor	
2	Designation	
3	Official Address:	
4	Residential Address:	
5	Mobile No.:	
6	Email Address:	
7	Date of Journey	
8	Date of Inspection	
9	College Name in which Assessment Done	
10	Department of Inspection	1. Undergraduate (UG) 2. Postgraduate (PG) 3. Super Speciality (SS)
11	Subject of Inspection	
12	Purpose/Type of Inspection	10(A) – Starting of Course/Increase of seats
		11(2) - Recognition/Renewal of Recognition of course / Recognition against increase intake
13	Other Details/Remarks (if any)	

Mandatory Requirement for Payment to Assessors for UG / PG / SS Assessment

1	Bank Account No.:
2	MICR Code:
3	IFSC Code:
4	Name of Bank:
5	Copy of Cancellation Cheque:
6	PAN NO. with photocopy of PAN CARD.