

राष्ट्रीय शैक्षिक योजना एवं प्रशासन संस्थान  
17-बी, श्री अरविंद मार्ग, नई दिल्ली

(वाहन बिल - स्थानीय) की प्रतिपूर्ति

1. नाम \_\_\_\_\_
2. पता \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. ग्रेड वेतन \_\_\_\_\_
4. यात्रा का प्रयोजन \_\_\_\_\_
5. यात्रा का विवरण \_\_\_\_\_

से	तक	कि.मी की संख्या	यात्रा का माध्यम टैक्सी/स्कूटर	प्रति कि.मी दर		कुल राशि	
				रु.	पै.	रु.	पै.

निवल दावा \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

हस्ताक्षर

नाम \_\_\_\_\_

पदनाम \_\_\_\_\_