



भारतीय विज्ञान संस्थान Indian Institute of Science
बेंगलूर Bangalore – 560 012
यात्रा अनुमोदन एवं अग्रिम अनुरोध प्रपत्र
TRAVEL APPROVAL & ADVANCE REQUEST FORM

(आवेदक द्वारा कॉलम 1 से 16 तक पूरा किया जाना है।
(Columns 1 to 16 to be completed by the applicant))

ध्यान दें: दौरा अनुमोदित न होने पर या.भ./द्वै.भ. अग्रिम का भुगतान नहीं किया जाएगा।
NOTE: TA/DA Advance shall not be paid if the visit is not approved.

सन्दर्भ सं / Ref. No. :	दिनांक / Date :
-------------------------	-----------------

1.	यात्रा करनेवाले व्यक्ति का नाम व पता Name and Address of the person travelling		
2.	पदनाम / Designation		
3.	कर्म. कोड / एस. आर. सं. Employee Code / S. R. Number		
4.	मूल वेतन / Basic Pay		
5.	बैंक खाता संख्या Bank Account Number		
	बैंक का नाम एवं बैंक शाखा Name of the Bank and Branch		
6.	अनुमोदन पत्र संख्या व तिथि (यदि लागू हो) Approval Letter No. and Date (If applicable)		
7.	दौरा का स्थान (बैठक / संगोष्ठी / सम्मेलन / प्रशिक्षण) Place of Visit (Meeting / Symposium / Conference / Training)		
8.	अर्हश्रेणी / Entitled Class		
9.	यात्रा का कारण / Reasons for travel		
10.	यात्रा का विवरण Details of Journeys	प्रस्थान की तिथि Date of Onward Journey	आगमन की तिथि Date of Return Journey
11.	यात्राका मार्ग/ Route of Journey	से / From: की ओर से / Via:	तक / To:
12.	यात्रा की तिथि / Date of Journey	से / From:	तक / To:
13.	माँगा गया यात्रा भत्ता Travel Allowance Requested	या.भ. (आगे और वापसी) _____ TA (to & fro)	₹

		आकस्मिक व्यय (आगे और वापसी) Incidentals (to & fro)	₹
			₹
14.	दावा किया गया दैनिक भत्ता Daily Allowance claimed	_____ दिनों के लिए खानपान प्रभार Food charges For _____ Days	₹
15.	दावा किया गया होटल/आवासीय भत्ता Hotel Accommodation claimed	_____ दिनों के लिए होटल/आवासीय प्रभार Hotel/Accommodation charges for _____ Days	₹
		कु ल / TOTAL	= ₹
16.	पिछले या.भ./दैनिक भत्ता अग्रिम बकाया का विवरण, यदि कोई हो कृपया बिल जमान करने का कारण बताएँ Details of previous TA/DA advance outstanding, if any. Please indicate the reasons for not having submitted the TA Bill		

मैं एतद् द्वारा यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर दी गई सूचना मेरे अनुसार सही है और मैं इसके द्वारा संस्थानको यात्रा भत्ता बिल और आंशिक या पूर्ण रूप से अप्रयुक्त अग्रिम, यदि कोई हो, को वापस जमा करूँगा / करूँगी।

I hereby certify that the information given above is true to the best of my knowledge & I hereby undertake to submit the TA Bills and refund partially or fully unutilized advance if any, to the Institute.

पुनःश्च मैं एतद् द्वारा यह स्वीकार करता/करती हूँ कि मैं अपना यात्रा-भत्ता बिल निर्धारित समय जो कि वर्तमान में वापसी कि यात्रा के ठीक बाद से साठ (60) दिन है या सक्षम अधिकारी द्वारा यथासमय निर्धारित होगा, के भीतर जमा करूँगा / करूँगी। ऐसा न करने कि स्थिति में मेरा दावा वि.मं., भा.स. के का.ज्ञा.सं.19030/1/2017-E.IV दिनांक 13 मार्च 2018 के अनुसार समपहत (जब्त) माना जाएगा, जिसमें कहा गया है कि सरकारी कर्मचारी द्वारा यदि यात्रा पूरी होने की तिथि के बाद साठ (60) दिनों के भीतर सेवानिवृत्ति पर यात्रा/स्थानांतरण/प्रशिक्षण/यात्रा पर यात्रा भत्ता/दैनिक भत्ता का दावा प्रस्तुत नहीं किया जाता है तो मेरा यह दावा जब्त कर लिया जाता है या त्याग दिया हुआ माना जाता है एवम् इस संबंध में संस्थान द्वारा किसी भी पत्राचार पर विचार नहीं किया जाएगा।

I further undertake to submit my bill(s) within the stipulated time of submission, which is presently SIXTY (60) DAYS from the return journey or as decided by the competent authority. I understand that, in case the claim for settlement is not submitted within the stipulated time, Institute can recover the same in one single instalment along with applicable interest from my Salary/Fellowship/Pension or any other payment due.

मैं एतद् द्वारा यह भी घोषणा करता / करती हूँ कि समपहत (जब्त)/त्याग हुआ/ आंशिक या पूर्ण रूप से अप्रयुक्त यात्रा-भत्ता अग्रिम के मामले में, मैं दंडात्मक ब्याज के साथ अग्रिम की पूरी या बची हुई राशि एकमुश्त वापस करूँगा / करूँगी या इसे, लागू नियमों के अनुसार, दंडात्मक ब्याज के साथ मेरे वेतन से वसूल किया जा सकता है और आगे इस संबंध में संस्थान द्वारा किसी भी पत्राचार पर विचार नहीं किया जाएगा।

I understand that in case of partially or fully unutilized TA advance, I shall refund the unutilized amount within stipulated time, which is currently 60 days, failing which interest at applicable rates is liable to be paid from my side and no further communication shall be entertained by the Institute in this regard.

स्थान / Place:

आवेदक के हस्ताक्षर

डेबिट शीर्ष/ Debit Head:		
धन की कमी के मामले में वैकल्पिक डेबिट हेड : Alternate Debit Head in case of shortage of funds:		
उपरोक्त स्टाफ सदस्य की यात्रा को स्वीकृति दी गई है The travel of the above staff member is approved.		
संकाय प्रभारी के हस्ताक्षर/ Signature of Faculty in Charge	Chair	अध्यक्ष

आगे की आवश्यक कार्रवाई के लिए वित्तीय नियंत्रक को अग्रप्रेषित |
Forwarded to the Financial Controller for further necessary action please.

अध्यक्ष / CHAIR

