

कार्यालय महानिदेशक लेखापरीक्षा, पूर्वोत्तर रेलवे,  
गोरखपुर, उत्तर प्रदेश  
भारतीय लेखा एवं लेखापरीक्षा विभाग

स्थानांतरण यात्रा भत्ता अग्रिम हेतु आवेदन

- (1) - आवेदक का नाम (बड़े अक्षरों में) .....
- (2) - पद नाम .....
- (3) - स्थाई क्रमांक .....
- (4) - आवंटन (लेखापरीक्षा) प्रथम या .....
- (5) - मूल वेतन रूपये .....
- (6) - स्थानांतरण के कार्यालय आदेश का  
क्रमांक व दिनांक ( दो प्रति संलग्न करें ) .....
- (7) - पात्रतायें
- (I) मालभाड़े .....
- (II) एक मुश्त स्थानांतरण अनुदान BASIC PAY  
( ) D P
- (III) किराया व्यक्तियों/टिकिटों की .....
- संख्या (कृपया कार्यालय को दिये .....
- परिवार विवरण के अनुसार नाम .....
- =म्र और संबंध बतायें ) .....
- ( )
- कुल पात्रता ( 1 से 3 तक ) .....
- (IV) माँगे गये स्थानांतरण यात्रा भत्ता .....
- अग्रिम की राशि
- (V) कार्यभार मुक्त होने की तारीख व अनुभाग .....

प्रमाणित किया जाता है कि परिवार के सदस्य जिनके लिये स्थानांतरण यात्रा भत्ता आवेदित है वे मुझ पर पूर्णतः आश्रित हैं और साथ निवास कर रहे हैं तथा प्रत्येक आश्रित सदस्य की आय,पेंशन सहित सभी स्रोतों से 1500 रूपये प्रति माह से अधिक नहीं हैं ।

दिनांक:

.....  
(हस्ताक्षर)

नाम: .....

पदनाम .....

आवश्यक कार्यवाही हेतु ..... अनुभाग को अग्रेंति ।