मध्यप्रदेश शासन

वित्त विभाग

वल्लभ भवन-मंत्रालय-भोपाल

क्रमांक : एफ 4-7/2012/नियम/चार भोपाल, दिनांक 28 जनवरी 2013

प्रति,

शासन के समस्त विभाग,
अध्यक्ष, राजस्व मंडल, ग्वालियर,
समस्त संभागीय आयुक्त,
समस्त विभागाध्यक्ष,
समस्त जिलाध्यक्ष,
मध्यप्रदेश ।

विषय - यात्रा भत्ता देयक प्रपत्र में संशोधन ।

उपर्युक्त विषय में मध्य प्रदेश कोष संहिता भाग दो का फार्म 28 जो शासकीय कर्मचारियों के यात्रा देयक तथा स्थानान्तरण यात्रा देयक सबंधी है, में मध्य प्रदेश शासन, वित्त विभाग के परिपत्र क्रमांक एफ 11-12/2010/नियम/चार, दिनांक 05 सितम्बर 2012 द्वारा जारी निर्देशों के अनुक्रम में संशोधन आवश्यक होने से तदनुसार संशोधित किया गया है जो संलग्न प्रेषित है ।

संशोधित यात्रा भत्ता फार्म का मुद्रण कराने के लिये शासकीय मुद्रणालय को पृथक से निर्देश दिये जा रहे हैं । कृपया अधीनस्थ आहरण संवितरण अधिकारियों को निर्देश दे कि भविष्य में शासकीय मुद्रणालय से संलग्न फार्म में ही देयक मुद्रित कराकर कोषालय को प्रस्तुत करें । इस संबंध में यह भी अवगत कराया जाता है कि कार्यालय में उपलब्ध पुराने फार्मों का पूर्ण उपयोग करने के बाद ही नवीन फार्म उपयोग में लाये जावें ।

संलग्न- उपरोक्तानुसार ।

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से
तथा आदेशानुसार

(मनीष रस्तोगी)
सचिव
मध्य प्रदेश शासन, वित्त विभाग

क्रमांक : एफ 4-7/2012/नियम/चार भोपाल, दिनांक जनवरी, 2013

प्रतिलिपि,

1. महालेखाकार, मध्य प्रदेश ग्वालियर/भोपाल
2. आयुक्त, कोष एवं लेखा मध्यप्रदेश भोपाल

की ओर सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु ।

(सुरेन्द्र नाथ शुक्ल)
अवर सचिव
मध्य प्रदेश शासन, वित्त विभाग

--------------------के कर्मचारियों के लिये यात्रा बिल अवधि --------------से ----------------तक

नाम----------------पदनाम--------------मुख्यालय------------ग्रेडवेतन--------निश्चित यात्रा भत्ता ₹.---------------समेकित दैनिक भत्ते की दर - - - - -

(राशि ₹ में)

यात्रा तथा मुकामों के ब्यौरे					परिवार के सदस्यों का नाम एवं उम्र स्थानान्तरण के मामले में व्यक्तिगत सामान लाने एवं जाने का परिवहन व्यय ।		रेल/बस/वायुयान किराया				भत्ते						परिवहन व्यय	होटल व्यय	प्रत्येक पंक्ति का योग	अभियुक्ति
											यात्रा अवधि			मुकाम अवधि						
प्रस्थान		आगमन		यात्रा का प्रयोजन	पूर्ण ब्यौरों सहित विवरण	राशि	वह दर्जा जिसमें यात्रा की	किलोमीटर की संख्या	स्थानान्तरण के मामले में टिकिटों की संख्या	राशि	समय (घंटे)	समेकित दैनिक भत्ते की सीमा	राशि	समय (घंटे)	समेकित दैनिक भत्ते की सीमा	राशि				
स्थान	तारीख/समय	स्थान	तारीख/समय																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

योग------------

घटाईये यात्रा अग्रिम------

शुद्ध यात्रा देयक-----------

शब्दों में राशि--------------------------------

प्रमाण पत्र

1. मेरे द्वारा उसी श्रेणी में यात्रा की गई है जिस श्रेणी में क्लेम किया गया है। यात्राओं के पी0एन0आर0 नं0 एवं टिकट नं0 निम्न है-

....

2. मैंने निःशुल्क लाजिंग एवं बोडिंग सुविधा का उपयोग नहीं किया है/किया है तथा दैनिक भत्ते में उक्तानुसार कमी की है।

3. मैंने म0प्र0 यात्रा नियम एवं यात्रा भत्तों से संबंधित शासनादेशों का भली-भाँति अध्ययन किया है एवं मेरे द्वारा दावा किया गया यात्रा देयक उक्त नियमों के अनुसार है!

4. परिवहन व्यय, होटल व्यय, अन्य व्यय तथा घरेलू सामान के परिवहन के बिल की मूल प्रति देयक के साथ संलग्न है।

स्थान----------------दिनांक------------------------

शासकीय सेवक के हस्ताक्षर