

# महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ, वाराणसी

## यात्रा भत्ता देयक

बजट शीर्षक .....

बाउचर संख्या .....

- नाम (स्पष्ट अक्षरों में) .....
- पद और पता .....
- स्थायी खाता संख्या (PAN) .....
- मूल वेतन .....गेड पे. (Grade Pay) .....
- यात्रा का उद्देश्य .....
- विश्वविद्यालय कार्य की तिथि .....

यात्रा का विवरण						यात्रा का स्वरूप रेल या सड़क का मार्ग लक्ष्य श्रेणी किसमें यात्रा की गई।	वास्तविक रेल भाड़ा	आनुषंगिक व्यय		सड़क यात्रा व्यय		उठरने का भत्ता		कुल धनराशि
प्रस्थान			आगमन				धनराशि	कलोमीटर	धनराशि	कलोमीटर	धनराशि	दिन	धनराशि	
स्टेशन	तिथि	समय	स्टेशन	तिथि	समय									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

नोट- यात्रा देयक प्रपत्र स्वयं यात्राकर्ता द्वारा भरा जाए।

प्रमाणित किया जाता है कि इस पावना पत्र में जिस श्रेणी के यात्री की मांग की गई है मैंने उसी श्रेणी में वास्तव में यात्रा की है, पावना पत्र में जिस यात्रा का विवरण दिया गया है वह लाभ का साधन नहीं है और उसके लिए भाड़े में किसी प्रकार की छूट प्राप्त नहीं हुई थी। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि यात्रा सबसे कम दूरी वाले मार्ग से की गई है एवं प्रथम बार प्रस्तुत किया जा रहा है। ए0सी0 द्वितीय श्रेणी में यात्रा के यदि अधिकारी हैं तो टिकट की छायाप्रति संलग्न करने पर ही भुगतान संभव होगा। अन्यथा नियमानुसार यात्रा का भुगतान किया जाएगा।

मैंने इस यात्रा देयक के मद में रू0 .....प्राप्त किया।

रू0 1.00  
का रसीदी  
टिकट

प्रमाणित किया जाता है कि इन्होंने दिनांक ..... की बैठक में भाग लिया/परीक्षा कार्य किया और यह उनका प्रथम देयक है।	रू0.....भुगतान किया जाय।
सहायक परीक्षा नियंत्रक सहायक/उप कुलसचिव	लेखाकार वित्त अधिकारी
पूर्ण लेखा परीक्षण किया। मात्र रू0 ..... के भुगतान/समायोजन की संस्तुति की जाती है।	चेक सं0.....दिनांक..... द्वारा रू0 .....का भुगतान किया गया। यात्रिका पावना भत्ता पत्रिका में अंकित किया। पृष्ठ ..... क्रम सं0..... दिनांक .....
अ0/बाह्य लेखा परीक्षक अधीक्षक	लेखा सहायक लेखाकार

क्र०	मूल वेतन	प्रथम श्रेणी	द्वितीय श्रेणी	तृतीय श्रेणी	आनुषंगिक व्यय
		कानपुर, लखनऊ, आगरा, वाराणसी, इलाहाबाद, गोरखपुर, मेरठ, नोएडा क्षेत्र (गौतमबुद्ध नगर) और गाजियाबाद	मुरादाबाद, अलीगढ़, झांसी, सहारनपुर, मथुरा, रामपुर, मिर्जापुर, शाहजहाँपुर, फैजाबाद, फिरोजाबाद, मुजफ्फरनगर और फर्रुखाबाद	साधारण दर (स्तम्भ-3 तथा 4 में उल्लिखित स्थानों से भिन्न स्थानों के लिए)	
1	2	3	4	5	6
1.	रु० 8700 तथा उससे अधिक ग्रेड वेतन एवं उच्च वेतनमान	465	375	300	35 पैसे प्रति किमी०
2.	रु० 7600, 6600 तथा रु० 5400	420	330	270	35 पैसे प्रति किमी०
3.	रु० 4800 व 4600	360	285	240	25 पैसे प्रति किमी०
4.	रु० 4200 तथा रु० 2800	300	240	195	25 पैसे प्रति किमी०
5.	रु० 2800 से कम	195	150	120	15 पैसे प्रति किमी०

सड़क भत्ता :-

(1) मोटर कार, जीप, कार, टैक्सी से की गई सड़क यात्राओं के लिए—

क्र०	विवरण	पेट्रोल चालित वाहन	डीजल चालित वाहन
क	प्रथम 500 किमी० तक तय की गई दूरी	रु० 10.00	रु० 7.50
ख	500 किमी० से अधिक परन्तु 1200 किमी० तक तय की गई दूरी	रु० 7.00	रु० 5.50

कार, टैक्सी, जीप आदि से यात्रा करने के लिए कुलपति/समक्षम अधिकारी की पूर्व स्वीकृति अनिवार्य है।

(2) स्कूटर, मोटर साइकिल आदि से यात्रा य० 5.00 प्रति किमी० इस प्रतिबन्ध के अधीन कि एक माह में ऐसी यात्राओं के लिए रु० 1,000.00 से अधिक की धनराशि अनुमन्य न होगी।

सड़क भत्ता :- यात्रा पर जाते समय तथा गंतव्य स्थान से वापसी में निवास स्थान से बस स्टेशन/रेलवे स्टेशन के बीच तय की जाने वाली अल्प दूरी की यात्राओं के लिए समस्त सरकारी सेवकों को रु० 10.00 प्रति किमी० की दर से सड़क मील भत्ता ग्राह्य होगा।

इस प्रकार महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ, वाराणसी से सम्बद्ध जनपदों से जिलाधिकारी कार्यालय से रेलवे स्टेशन की दूरी निम्नवत् है—

क्र०सं०	जनपद का नाम	रेलवे स्टेशन से दूरी
1.	बलिया	1.5 किमी०
2.	गाजीपुर	1.3 किमी०
3.	जौनपुर	3.5 किमी०
4.	मिर्जापुर	3.0 किमी०
5.	वाराणसी	2.5 किमी०
6.	आजमगढ़	3.0 किमी०
7.	चन्दौली	
8.	सोनभद्र	3.0 किमी०
9.	संत रविदास नगर (भदोही)	



# महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ, वाराणसी-221002

## अस्थायी कार्य अग्रिम की स्वीकृति विषयक प्रपत्र

1. अस्थायी अग्रिम का प्रयोजन .....
2. वांछित धनराशि रू० .....  
(अनुमानित व्यय विवरण प्रपत्र के पृष्ठ भाग पर अंकित/संलग्न है।)
3. समायोजन विवरण वित्त विभाग में प्रस्तुत किये जाने की तिथि .....  
(उक्त तिथि तक समायोजन प्रस्तुत न किये जाने की स्थिति में असमायोजित धनराशि की वसूली वेतन से की जा सकती है।)

दिनांक .....

कार्मिक का हस्ताक्षर.....

नाम (.....)

पदनाम .....

विभाग .....

संस्तुति :-

.....  
.....  
.....  
.....

अधिकारी के हस्ताक्षर एवं पदनाम

स्वीकृति / अस्वीकृति :-

.....  
.....  
.....

अधिकारी के हस्ताक्षर एवं पदनाम

अनुमानित व्यय विवरण

विवरण	धनराशि
1. ....	
2. ....	
3. ....	
4. ....	
5. ....	
6. ....	
7. ....	
8. ....	
9. ....	
10. ....	
	कुल योग :

हस्ताक्षर

## ELIGIBILITY CERTIFICATE

*Proforma for forwarding the name of the player to Participate in the Inter Collegiate  
Tournamentu Year .....*

1. Name of the College : .....  
(in Block letter)
2. Name of the Tournament : .....
3. Tournament to be held at : .....
4. Name of the Player : .....  
(in Block letter English)  
**(in Hindi)** : .....
5. Name of Father : .....
6. Name of Mother : .....
7. Home Address : .....  
with Mobile No. : .....
8. Year of Joining the College : .....
9. Present Session : .....
10. Present Class : .....
11. Result has been declared : Yes/Not
12. Date of Birth : .....
13. Year of passing High School : .....
14. Year of passing Intermediate : .....
15. Scholar Register No. : .....
16. Signature of the player in full : .....

प्रमाणित फोटो वरपा  
करें एवं तीन फोटो  
फार्म के साथ संलग्न  
करें।

### Attested by the Principal of the Institution

It is certified that above player is a bonafide student of the this college and is employed/not employed on full time or part time basis any where and the information given above are correct to the best of my knowledge and belief.

**Date:** Signature of player/Athlete/Gymnast etc. to be taken in the presence of organizing Secretary, Chairman and members of protest Committee if any protest has been lodged.

Signature of the Principal  
(With Seal)

### For the use Organizing Secretary & Selector

Shri.....of .....

(Name of College) has been selected in the University .....

Team & we have checked all entries from his original certificate.

1. Singnature of Selector

2. Singnature of Selector

1. ....College

2. ....College

3. Signature of Observer

4. Signature of Organizing Secretary

3. ....College

4. ....College

**Note :** 1. Organizing Secretary is requested to send this proforma to the Secretary University Sport Council of the University for record and reference along with the list of player of University Team.

2. तीन फोटों फार्म के साथ संलग्न करना अनिवार्य है, अन्यथा आयोजन निरस्त किया जा सकता है।

# महात्मा गांधी काशी विद्यापीठ, वाराणसी

भुगतान पुर्जा वर्ष 20....

पत्रांक .....

दिनांक .....

भुगतान का मद

प्राप्तकर्ता	भुगतान का विवरण	रूपया	पैसा
प्रस्तावित धनराशि			
स्वीकृत धनराशि			
व्यय की जाने वाली धनराशि			
कुल व्यय की धनराशि			
अवशेष धनराशि			
कटौती		रूपया	पैसा
शुद्ध देय धनराशि शब्दों में			
.....देय धन			

## भुगतान के लिए पारित

पुर्जा बनाने वाला

आ0ले0प0

लेखाकार

अधीक्षक

सहा0 कुलसचिव

वित्त अधिकारी

बैंक का नाम

चेक सं0

प्राप्तकर्ता

## प्राप्ति रसीद

प्राप्तकर्ता का नाम व पता

बैंक का नाम

चेक सं0

दिनांक

धनराशि

प्राप्तकर्ता

# ELIGIBILITY PROFORMA FOR INTER-UNIVERSITY TOURNAMENTS

Name of the Tournament: ..... Section: Men/Women Name of the Manager : ..... His/Her status : .....  
 Name of the Host University ..... Zone: Inter-Zonal Also..... Yes/No..... Name of the Participating University .....

**YEAR .....**

S. No	Full Name of candidate	Father's Name	Date of Birth	College/Deptt. in which studying	Date & Year of Passing qualifying examination for first admission to a College/ University		Present Class	Name of the Present course	Duration of course	Date & Year of first Admission		Number of years of previous participation while pursuing		Remarks
					Name of Exam.	Date & Year				Univ.	Present Course	Graduate Course	P.G.Course	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														

Certified that the above particulars are true as per records of the University.

MIGRATIONS CASES :

**N.B.:** Certified that player(s) listed at S.No.(s) .....To..... above is/are migration cases. He/she/they/have been admitted to the University as benefited, full time & enrolled student(s) for pursuing full time University Course/Class of not less than one academic year's duration for which examinations are also conducted by the University.

Date : ..... seal of the University.....signature of the Registrar/Secretary, Sport Committee .....



## ADDITIONAL INFORMATION TO BE SUBMITTED FOR CHANGE IN COURSE/FACULTY

S. No.	Name of the player	Father's name	Name of previous class	Name of new class	Name of previous course/ faculty	Name of new course/ faculty	Date & year of joining previous cours/faculty	Date & year of changing to new cours/faculty	Minimum academic qualifications of admission to new course/faculty	Remarks
a.										
b.										
c.										
d.										

**N.B. :** Certified that the above particulars are correct and true as per records of the University.

Further certified that that the sports persons listed above have been made aware that the tournament is regulated by the rules and regulations of inter University Tournaments and have also been informed to rule ix (13) and which states that: the suit against the Association should be filed in **Court at Delhi only**, in view of the fact that secretariat/office of the Association is located in the National Territory of Delhi and these Courts along will have jurisdiction to try the Suits. Further certified that no member of the team listed in this proforma has violated the following rule.

**"No player, who chose to play on behalf of the State team/department team in any tournament, without prior permission of the concerned university and in case of tournaments in which Indian Universities Teams are also participate permission, of the Association of Indian Universities shall be allowed to participate in Inter-collegiate and Inter-University tournaments. It was for the concerned university to take an appropriate disciplinary action against defaulting players State/Department team without their permission as referred to in the preceding sentence."**

Date .....Seal of the University.....Signature of the Registrar/Secretary, Sport Committee.....

**IMPORTANT NOTE :**

1. Only those universities shall be allowed to participate in the department which submit this proforma in quadruplicate complete in all respects to this Organizing Secretary within the stipulated time as required under the rules. Before permitting the team tournament, the Organizing Secretary shall ensure that :
  - i) Eligibility details as conained herein are neatly typed on this from and do not bear any unauthorized over writings.
  - ii) This proforma is complete in all respects and bears the stamp of the Association of Indian Universities, New Delhi.
  - iii) The identity cards bar the photographs of the members of the team and their signatures are duly attested by the concerned Registrar/Secretary, Sport Committee/ Director of Physical Education Sports under seal and the identity cards do not be over writings.
  - iv) The eligibilty details given have been thoroughly scruitinized and the Organizing Secretary is satisfied that the members of the team are eligible to participate in the tournament.
  - v) The university has submitted a declaration to the effect that they are not in arrears in respect of the current Annual Subscription of any the dues payable to the A.I.U.
2. One copy of the proforma out of the 4 receied by the Zonal Organizing University shall be returned to the qualifying university by the Organizing Secretary of the corresponding Zonal tournament, for submission to the Organizing Secretary of the Inter Z.
3. Immediately at the end of the tournament, the Organizing Secretary shall sent to the office of the A.I.U. two copies of this proforma complete in all respoects. A.I.U. shall retain one copy in the office and forward the other copy to the Organizing tournament for the next year.
4. The following columns must be completed by the Organizing Secretary.
  - i) Date of receipt of this proforma by the Organizing Secretary.....
  - ii) Date of the first match in the tournament of this University.....
5. The Organizing Secretary will sign the following certificate(s) before allowing the team to participate in the tournament:  
 Certified that I have checked the eligibty particulars of the members of the team given herein and found them eligible.

Date \_\_\_\_\_ Signature of Organizing Secretary \_\_\_\_\_ Office Seal \_\_\_\_\_