

प्रधान महालेखाकार ( सामान्य एवं सामाजिक क्षेत्र लेखापरीक्षा ), पश्चिम बंगाल का कार्यालय  
२, गवर्मेन्ट प्लेस (पश्चिम), ट्रेज़री बिल्डिंग्स ( प्रथम तल ), कोलकाता - 700001  
OFFICE OF THE PRINCIPAL ACCOUNTANT GENERAL (G&SSA), WEST BENGAL  
2, GOVT PLACE (WEST), 'TREASURY BUILDINGS', KOLKATA-700001

\*\*\*\*\*

**दौरे पर अग्रिम यात्रा-भत्ते हेतु आवेदन**  
**APPLICATION FOR ADVANCE T.A. ON TOUR**

पार्टी संख्या.....1/2/3 अग्रिम .....तिमाही..20.....20..... के लिए  
Party No.....1<sup>st</sup>/2<sup>nd</sup>/3<sup>rd</sup> advance for .....Qtr./20 --20

1. आवेदक का नाम एवं पदनाम  
Name and Designation of the applicant
2. I) मूल वेतन एवं लेवल  
Basic Pay and Level  
II) देय व्यय प्रतिपूर्ति/दैनिक भत्ता  
Re-imburement/DA admissible  
होटल / Hotel :  
भोजन / Food :  
परिवहन /Transport :
3. ठहरने के स्थान / स्थानीय यात्रा के स्थानों का विवरण  
Particulars of places of halt / local journey :

जिला का नाम Name of District	ठहरने की अवधि Period of stay	ठहरने के कुल दिन No. of days of halt
---------------------------------	---------------------------------	---
4. आवश्यक अग्रिम का विवरण  
28 दिन के दैनिक भत्ता का 90% व्यय प्रतिपूर्ति  
Particulars of advance require  
90% D.A. re-imburement of 28 days  
प्रथम/द्वितीय श्रेणी के रेल  
किराया और रोड माइलेज  
1<sup>st</sup> / 2<sup>nd</sup> class train  
fare & road mileage  
कुल दावा की गई रकम  
Net amount  
claimed (Rs.)
5. पिछले बकाया अग्रिम की राशि, यदि नहीं है तो  
पिछले समायोजन बिल के प्रस्तुतीकरण की तिथि  
Amount of previous advance  
Outstanding if not the date of  
Submission of the last adjustment bill
6. स्थान जहाँ भुगतान होना है  
Name of the place at which payment  
is expected
7. स० लेखापरीक्षा अधिकारी / पर्यवेक्षक /  
स० लेखापरीक्षा अधिकारी (प०) का हस्ताक्षर  
Signature of A.A.O./Supervision/  
AAO (P)
8. कैंप का नाम  
Name of the camp
9. आवेदन की तिथि  
Date of application

आवेदक के हस्ताक्षर  
Signature of the Applicant