

राष्ट्रीय यक्ष्मा अनुसंधान संस्थान
NATIONAL INSTITUTE FOR RESEARCH IN TUBERCULOSIS
भारतीय आयुर्विज्ञान अनुसंधान परिषद / INDIAN COUNCIL OF MEDICAL RESEARCH
चेटपेट, चेन्नई-31 / CHETPET, CHENNAI- 31

ब्रिफकेस के प्रतिपूर्ति हेतु अनुरोध
REQUEST FOR REIMBURSEMENT OF BRIEFCASE

क्र.सं. Sl. No.	कर्मचारी का नाम और पद NAME & DESIGNATION OF EMPLOYEE	वस्तु का विवरण तथा बिल संख्या एवं दिनांक DESCRIPTION OF ITEM WITH BILL NUMBER & DATE	राशि AMOUNT
कुल राशि / TOTAL			

पर्स और ब्रिफकेस के प्रतिपूर्ति हेतु प्रतिज्ञा पत्र
UNDERTAKING FORM FOR RE-IMBURSEMENT OF PURSE & BRIEFCASE

मैं / I, _____, पद / Designation _____,
विभाग/ Department _____, गंभीरता से घोषणा करता/करती हूँ कि / solemnly declare that

- मैंने / I have purchased a briefcase from M/S _____ से ब्रिफकेस
for an amount of ₹. _____ की राशि में खरीदा है; बिल संख्या / Vide Bil as _____
दिनांक / dated _____ (मूल बिल/चालान संलग्न है / Original Bill/Invoice enclosed).
- मैंने पिछले 3 वर्षों में ब्रिफकेस के लिए किसी भी दावे की प्रतिपूर्ति प्राप्त नहीं की है। / That I have not
reimbursed any claim for briefcase during the last 3 years period.

उपरोक्त प्रतिज्ञा मेरे ज्ञान के अनुसार सत्य और सही है और मेरी किसी भी चूक की स्थिति में, पुनः प्राप्त राशि वसूली योग्य होगी, साथ ही कोई भी लागू दंड लगाया जा सकता है।

The above undertaking is true and correct to the best of my knowledge and if any default at my end and the amount reimbursed is liable to be recovered, with penalty if any.

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
SIGNATURE OF THE GOVERNMENT SERVANT