

भारत स्काउट एवं गाइड मध्यप्रदेश

यात्रा देयक

मुख्यालय :

माह.....

नाम.....

पद

वेतन रूपये

दैनिक भत्ते की दर रूपये

प्रस्थान		आगमन		यात्रा का उद्देश्य	किराया			मुख्यालय भत्ता		विश्राम किराया			विशेष मुख्यालय भत्ता		योग	विशेष
स्थान	दिनांक/समय	स्थान	दिनांक/समय		साधन	दूरी	राशि	दिन	राशि	घन्टे	दिन	राशि	दिन	राशि		

योग

घटाये अग्रिम

भुगतान योग्य राशि.....

हस्ताक्षर कर्मचारी/अधिकारी

हस्ताक्षर नियंत्रण अधिकारी