



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते की प्रतिपूर्ति का प्रारूप

Format of Reimbursement of Food Bill/DA

स्व-घोषणा प्रमाण पत्र SELF-DECLARATION CERTIFICATE

मैं (पदनाम के साथ कर्मचारी का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते के लिए रुपये मेरे द्वारा भुगतान किए गए हैं।

I (Name of employee with Designation) certify that Rs has been paid by me towards the Food Bill/DA as per details given below:-

1. कर्मचारी का नाम Name of Employee :
2. पदनाम Designation :
3. वेतन स्तर एवं मूल वेतन Pay Level & Basic Pay :
4. केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya :
5. अनुपस्थिति की अवधि Period of Absence :
6. कुल दिन Total Days :
7. भुगतान किए गए कुल संख्या Total Amount Paid :

कर्मचारी का हस्ताक्षर (दिनांक के साथ) **Signature of Employee (With Date)**



केन्द्रीय विद्यालय संगठन

KENDRIYA VIDYALAYA SANGATHAN

भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते की प्रतिपूर्ति का प्रारूप

Format of Reimbursement of Food Bill/DA

स्व-घोषणा प्रमाण पत्र SELF-DECLARATION CERTIFICATE

मैं (पदनाम के साथ कर्मचारी का नाम) प्रमाणित करता हूँ कि नीचे दिए गए विवरण के अनुसार भोजन बिल एवं दैनिक भत्ते के लिए रुपये मेरे द्वारा भुगतान किए गए हैं।

I (Name of employee with Designation) certify that Rs has been paid by me towards the Food Bill/DA as per details given below:-

1. कर्मचारी का नाम Name of Employee :
2. पदनाम Designation :
3. वेतन स्तर एवं मूल वेतन Pay Level & Basic Pay :
4. केन्द्रीय विद्यालय Kendriya Vidyalaya :
5. अनुपस्थिति की अवधि Period of Absence :
6. कुल दिन Total Days :
7. भुगतान किए गए कुल संख्या Total Amount Paid :

कर्मचारी का हस्ताक्षर (दिनांक के साथ) **Signature of Employee (With Date)**