



सुनिलस्मृति गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
सुलिचौर, रोल्पा
कार्यालय कोड नं:
दैनिक तथा भ्रमण खर्च बिल

नाम थर:

दर्जा (श्रेणी खुल्ने गरी):

कर्मचारी संकेत नं:

कार्यालयको नाम: सुनिलस्मृति गाउँपालिका, सुलिचौर, रोल्पा ।

कर्मचारीको स्थायी ठेगाना:

नत्थी रसिद बिल आदिको संख्या:

भ्रमणको उद्देश्य: कार्यालयको कामकाजका लागि ।

भ्रमण आदेश सि.नं. संग सम्बन्धित

भ्रमण प्रतिवेदन दर्ता नं.

देखि		सम्म		भ्रमण साधन	भ्रमण खर्च	दैनिक भत्ता			फुटकर खर्च		कुल जम्मा	कैफियत
स्थान	मिति	स्थान	मिति			दिन	दर	जम्मा	विवरण	जम्मा		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३
								०			०	
								०			०	
								०			०	
								०			०	
								०			०	
जम्मा					०	०	०	०	०	०	०	

१. भ्रमण खर्च (महल ६ को जम्मा रु.)	०
२. दैनिक भत्ता (महल ९ को जम्मा रु.)	०
३. फुटकर खर्च (महल ११ को जम्मा रु.)	०
४. कुल जम्मा महल १२ को जम्मा रु.	०
५. भ्रमण पेशकी रु.	
६. खुद भुक्तानी पाउने रकम रु.	०

स्वीकृत भ्रमण आदेश नं.:
मिति:
पेश भएको व्यहोरा ठिक छ, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहनेछु, बुझाउनेछु
भ्रमण गर्नेको दस्तखत:
मिति:

स्वीकृत रकम:
जाँच गर्ने अधिकारीको दस्तखत:
मिति:
स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत:
मिति: