

कोषागाराकरिता
ओळखचिन्ह क्र. Token No. दिनांक:
प्रमाणक क्र. Voucher No. दिनांक:

म. को. नि. नमुना 29

(नियम 302 व 303)

आकस्मिक खर्चाचे संक्षिप्त देयक

(खाली दिलेल्या प्रमाणपत्रावर स्वाक्षरी
असल्याखेरीज कोषागारातून प्रदान करू नये)

देयक क्र.

माहे २०

कार्यालयाचे नाव

खर्चाचा गोषवारा आणि जेथे विशेष मंजूरी आवश्यक असेल तेथे प्राधिकारपत्राचा क्रमांक व दिनांक लिहावा व स्वाक्षरित प्रत जोडावी	*योजनांतर्गत/योजनेतर Plan Non-Plan
	रुपये
अक्षरी रूपये	एकूण रूपये ..

रक्कम मिळाली.

ठिकाण:

दिनांक:

आहरण व सवितरण अधिकार्याची स्वाक्षरी व पदनाम
(Drawing and Disbursing Officer's Signature and Designation)

प्रमाणित करण्यात येते की,

- (1) दिनांक २० रोजी (मागील महिन्यापूर्वीच्या महिन्याचा शेवटचा दिवस नमूद करावा) संपणाऱ्या कालावधीतील संक्षिप्त देयकांच्या संबंधातील आकस्मिक खर्चाची सर्व तपशीलवार देयके पूर्वीच सादर केलेली आहेत.
- (2) या कालावधीनंतरची अशी सर्व देयके सादर न करण्याच्या स्पष्टीकरणासह (मागील पृष्ठावरील ज्ञापनात नमूद केलेली देयके खेरीज करून) नियंत्रण अधिकारी/महालेखापाल 1, महाराष्ट्र, मुंबई/महालेखापाल 2, महाराष्ट्र, नागपूर/अधिदान व लेखा अधिकारी, मुंबई यांना पत्र क्रमांक दिनांक याद्वारे सादर केलेली आहेत.

ठिकाण:

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी आणि पदनाम

दिनांक:

रुपयांच्या आत

कोषागाराकरिता/FOR TREASURY

Pay Rs. (

) (in words) Rupees

तपासले

Examined

लेखापाल

Accountant

दिनांक:

Date:

सहायक अधिदान व लेखा अधिकारी/कोषागार अधिकारी
(Asstt. Pay & Accounts Officer/Treasury Officer)

*अनावश्यक ते खोडावे.

[मागे पहा

आकस्मिक खर्चाच्या संक्षिप्त देयकाची बेरीज	रुपये
२० — २० करिता अर्थसंकल्पीय तरतूद	
हे देयक धरून झालेला खर्च	
शिल्लक तरतूद	

HEAD OF ACCOUNT

Administrative Department

Demand No.

Major head

Minor head

Sub-head

Detailed head

(Object of Expenditure)

आकस्मिक खर्चाची तपशीलवार देयके अद्याप सादर केली नाहीत अशी
.....† महिन्यातील संक्षिप्त देयके दर्शविणारे जापन

अनु- क्रमांक	आकस्मिक खर्चाच्या संक्षिप्त देयकाचा तपशील	कोषागार प्रमाणक क्रमांक	वटवित्याची तारीख	रक्कम	प्रत्येक अग्रिमाचे तपशीलवार देयक सादर न करण्याची कारणे स्वतंत्रपणे नमूद करावीत
1	2	3	4	5	6
				रुपये	

(For Accountant General's Office)

Admitted Rs.

Objected Rs.

Reason of Objection:

Auditor Superintendent Gazetted
Officer

† येथे मागील महिना नमूद करावा. उदाहरणार्थ संक्षिप्त देयक जर जुलैमध्ये कोणत्याही वेळी कोषागाराकडे सादर केले असेल तर येथे जून महिना नमूद करावा.

टीप.—(1) लेखाशीर्ष व सर्व आकडे इंग्रजीत लिहावेत.

(2) संगणक चिठ्ठी स्वतंत्र छापली आहे ती जोडावी.