

## प्रारुप संख्या/Form No: NITS/AC/CPDA REIMBURSEMENT FORM/**15-18/15** (सी पी डी ए प्रतिपूर्ति के निपटान / वसूलीयोग्य अग्रिम/ SETTLEMENT OF CPDA REIMBURSEMENT/RECOVERABLE ADVANCE)

## राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान सिलचर- 788010 (असम)/

## NATIONAL INSTITUTE OF TECHNOLOGY SILCHAR -788010 (ASSAM)

सेवा में / To, दिनांक /Date:

उप-कुलसचिव (लेखा)/ The Dy. Registrar (A/Cs), रा.प्रौ.सं.सिलचर / NIT Silchar

(03) तीन साल के लिए संकाय व्यावसायिक विकास भत्ता के तहत प्रतिपूर्ति, 2015 से 2018 ब्लॉक वर्ष अवधि के लिए। Sub/ विषय : Reimbursement under Professional Development Allowance for the faculty for three (03) years Block Year period from 2015 to 2018.

नाम एवं पदनाम /Name and Designation:

विभाग / Department: वित्तीय वर्ष के लिए जमा किए गए व्यय आज तक मौजूद इतिशेष

Expenditure submitted for the Financial Year/: Balance Available as on date/:

SI.No./	व्यय का शीर्ष /Head of Expenditure	वर्तमान दावा	पिछला दावा	कुल (रु.)/
क्र.सं.		<b>Current Claim</b>	Previous Claim	Total (Rs.)/
1	भारत में राष्ट्रीय / अंतर्राष्ट्रीय सम्मेलन में लेख प्रस्तुति या विदेश में (भारत में सम्मेलनों में मौखिक / पोस्टर प्रस्तुति और विदेशों में सम्मेलन के लिए मौखिक प्रस्तुति । / Presenting paper(s) in National / International Conference in India or			
	abroad (Oral / Poster presentation for conferences within			
	India and Oral presentation only for Conferences abroad)			
	भारत में कार्यशाला / संगोष्ठी में भाग लेना । / Attending Workshop / Symposium in India.			
3	पेशेवर समाज की सदस्यता हासिल करना, दोनों राष्ट्रीय और अंतर्राष्ट्रीय / Acquiring membership of Professional Societies, both National & International/			
4	पुस्तकों और पत्रिकाओं की खरीद (अधिकतम रु.10,000.00)/ Purchasing of books and subscription of Journals <b>(</b> Max <sup>m</sup> Rs. 10,000.00)			
5	लैपटॉप /डेस्कटॉप पीसी/ई-बुक रीडर/प्रिंटर / स्कैनर की खरीद । / Purchasing of Lap-top / Desk-top PC / E-Book Reader / Printer / Scanner.			
6	अनुसंधान और कंसल्टेंसी काम, वैज्ञानिक डेटा प्राप्त करने के लिए खर्च, विभिन्न घटकों, सहायक उपकरण, सामग्री और उपकरणों की खरीद ।/ Purchase of different components, accessories, materials and equipment for research & consultancy work, expenditure for acquiring scientific data.			
7	आकस्मिकता उपभोज्य, सॉफ्टवेयर, प्रिंटर कार्ट्रिज, बाहरी / पोर्टेबल मेमोरी उपकरणों, उन्नयन और वस्तुओं के रखरखाव उपरोक्त क्र.सं. 5 पर शामिल हैं, स्थापना और उपकरणों के चालू करने । / Contingency includes consumables, software, printer cartridges, external /portable memory devices, up-gradation & maintenance of items at SI. No.5 above, installation & commissioning of equipments.			
8	पाठ्यक्रम सामग्री तैयार करने / शिक्षण सहायक सामग्री या उसका अधिग्रहण, पुस्तक लेखन।/Participating in course material preparation / teaching aids or acquiring the same, Book writing			
9	पेटेंट और आकस्मिकता के लिए आवेदन लागत / Application cost for patents and contingency			
10	इंटरनेट कनेक्शन का उपयोग (अधकतम रु. 15,000.00)/ Use of Internet connection (Max™Rs. 15,000.00)			
11	connection (Max <sup>™</sup> Rs. 15,000.00) सक्षम अधिकारियों की पूर्व अनुमति से किसी अन्य मद /Any other Item with prior approval of the competent authorities			
	कुल /Total			

शब्दों में रु./In words Rs.	

indica	ated above. I take full responsibility for any clarification required	d on th	ne expenditure as and when required in future			
संलग्नक /Enclosure: 1		2				
	3					
ओर उ	<u>ग</u> ि: प्रत्येक वाउचर / बिल / भागीदारी प्रमाण पत्र का उचित प्रमाण पत्र की आव अवलंबी का हस्ताक्षर होना चाहिए / / <b>Note</b> : Each Voucher/ Bill/pa ose of procurement and its utilization along with signed of the	rticipa	ation Certificate is required proper certificate like			
द्वारा	अग्रेषित/		(तिथि के साथ संकाय सदस्य के हस्ताक्षर/			
Forv	varded by		Signature of Faculty member with Date)			
	विभागाध्यक् /Head of the Dept. (दिनांक एवं सिल सहित हस्ताक्षर / Signature with Date & Seal)		अध्यक्ष (सं/क) / Dean (FW) (दिनांक एवं सिल सहित हस्ताक्षर (Signature with Date & Seal)			
	लेखा अनुभाग द्वारा सत्यापित एवं भरा जाए / TO BE FILLE	D.AN	D VERIFIED BY THE ACCOUNTS SECTION			
1	ब्लॉक अवधि/ Block Period: 2015-18	2	वित्तीय वर्ष / Financial year:			
3	प्रारंभिक शेष / Opening Balance:	4	वर्तमान दावा भर्ती / Current claim Admitted:			
5	उपलब्ध शेष (आज तक/Balance Available (as on date):	6	सी पी डी ए पृष्ठ सं./ क्र.सं. में दर्ज किया गया:/ Entere in CPDA Page No/SI:			

प्रमाण पत्र: मै एतद्वारा प्रमाणित करता हुँ कि राशि ऊपर दिए गए शीर्षों के अंतर्गत उपयोग की गई है। मैं भविष्य में अपेक्षित व्यय पर जब और जहाँ आवश्यक हो किसी भी स्पष्टीकरण के लिए पूरी जिम्मेदारी लेता हुँ / <u>Certificate</u>: I hereby certify that the amount has been utilized under the heads

Dealing Asstt. DR (A/Cs) Registrar Director
भुगतान विवरण / वैक संख्या /Cheque No दिनांक /Dated राखि/ Amount प्राप्ति विवरण / Receiving Details

निदेशक

कुलसचिव

उप-कुलसचिव (लेखा)

सम्बन्धित सहायक

**Payment Details:** 

यह अनिवार्य है कि सभी सी पी डी ए संबंधित व्यय सी पी डी ए प्रतिपूर्ति फार्म में ही भरा जाए / It Is Mandatory To Submit All Expenditures Related To CPDA With Filled In CPDA Reimbursement Form ONLY बिल का विवरण/ मेमो विधिवत प्रमाणित और इसके साथ प्रस्तुत है और व्यय विवरण (रुपए में)

Particulars of the Bills/Memos duly certified and submitted herewith & expense details (In Rupees):

प्रारुप संख्या/Form No: NITS/AC/CPDA REIMBURSEMENT FORM/**15-18/15** (सी पी डी ए प्रतिपूर्ति के निपटान / वसूलीयोग्य अग्रिम/ SETTLEMENT OF CPDA REIMBURSEMENT/RECOVERABLE ADVANCE)

क्र.सं./		इन्बायस/ नकदी मेमो,	प्रिन्टिंग एवं	प्रयोगशाला	कम्प्यूटर उपभोज्य	अन्य उपभोज्य /	सत्कार/	उपकरण का थोड़ा	अन्य विश्लेषण/	
Sr.	फर्म का नाम/ Name Of Firm	सं. एवं दिनांक/ lnv/	स्टेसनरी/	उपभोज्य/ Lab	/Computer	Other	Hospitality	मरम्मत / Minor	(Others	कुल/ TOTAL
No.		cash Memo No. &	Printing &	Consumable	Consumables	consumables		repair	(Specify)	9
		Date	stationery					of equipment		
कुल/	Total									

टिप्पणी (यदि कोई हो) /Remarks (if Any):

दिनांक/Date

संकाय सदस्य का हस्ताक्षर /अग्रिम धारक

Signature of the Faculty Member / Advance Holder

प्रमुख के हस्ताक्षर/ प्रभारी

Signature of Head/In-charge

यह अनिवार्य है कि सी पी डी ए संबंधित सभी व्यय केवल सी पी डी ए प्रतिपूर्ति फार्म में ही भरा जाए It Is Mandatory To Submit All Expenditures Related To CPDA With Filled In CPDA Reimbursement Form ONLY