

-: अतिरिक्त राशि आंवटन हेतु आवेदन पत्र :-

कार्यालय/विद्यालय का नाम:-.....

वित्तीय वर्ष :-.....

OFFICE I.D	D.D.O.NO.	बजट मद (मोहर अंकित करे)	NONPLAN / PLAN (चिन्हित कर नीचे अंकित भी करे)	विस्तृत मद जिसमें राशि चाहिए:-
-----	-----		-----	-----

- 1-मूल आंवटित राशि:-
- 2-अतिरिक्त आंवटित राशि(यदि कोई हो तो):-
- 3-अब तक कुल आंवटित राशि (1+2):-
- 4-अब तक कुल व्यय राशि :-
- 5-वर्तमान में शेष उपलब्ध राशि (3-4):-
- 6-वित्तीय वर्ष की समाप्ति तक होने वाला कुल संभावित व्यय:-
- 7-अतिरिक्त राशि की मांग (6-3):-
- 8-अतिरिक्त मांग का औचित्य.....

9-जिस बजटमद अन्तर्गत राशि की मांग की जा रही है, उसमें कुल स्वीकृत, कार्यरत एवं रिक्त पदों की स्थिति:-

बजट मद मोहर	केवल उक्त बजट मद अन्तर्गत पदों की वर्तमान स्थिति			
	कुल स्वीकृत पद	कार्यरत	रिक्त पद	विवि

10- यदि वेतन में अतिरिक्त मांग की जा रही है तो बकाया वेतन माह के नाम एवं माहवार सकल वेतन राशि का विवरण:-

क्रस	बकाया वेतन माह के नाम	माह बिल का सकल वेतन
1		
2		
3		
4		
5		
6		
कुल सकल वेतन :-		

10. शाला प्रधान के मोबाईल नं:-..... विद्यालय/कार्यालय का फोन नं.....

संलग्न:-पेंडिंग बिलों की सूची

आहरण वितरण अधिकारी
के हस्ताक्षर मय मोहर

दिनांक:.....