<u>यात्रा प्रतिपूर्ति आवेदन / दावा फॉर्म</u> TRAVEL REIMBURSEMENT APPLICATION / CLAIM FORM

आवेदन आई. डी. संख्या/ Application Id No. : रोल नंबर / Roll No :	
जाति – अ.जा./अ.ज.जा. Caste – SC/ST	
(वैध जाति प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करें / attach a copy of valid o	caste certificate)
क्या शारीरिक रूप से विकलांग (पी.डब्ल्यू.डी.) हैं – हाँ / नहीं Whether PWD: Yes/No	विकलांगता का प्रकार : ओ. एच./ वी. एच. Type of Disability : OH / VH / HH
(वैध विकलांगता प्रमाणपत्र की प्रति संलग्न करें) <mark>(attach a copy of valid Disability Certificate)</mark>	
ई-मेल आई. डी./ Email ID :	
सेवा में , भारत पेट्रोलियम कॉर्पोरेशन लिमिटेड	
प्रिय महोदय ,	
<u>यात्रा खर्चों की प्रतिपूर्ति / REIMBURS</u>	SEMENT OF TRAVEL EXPENSES
पद हे	तु आज की 'कौशल्य परीक्षा' के संबंध में मैंने बस / रेल के किराए पर
निम्नलिखित खर्च किया है ब्यौरा निम्न प्रकार से है/ I have incurred	the following expenditure on Bus/Rail fare in connection
with today's 'Skill Test' for the post of	The details are
given below: टिकट नंबर यात्रा की तारीख :	यात्रा की गई दरी किमी.
Ticket No Date of Travel	
आरंभिक स्टेशन	् गंतव्य स्टेशन
Stations Travelled from	द्यह
आगमन पर कुल यात्रा-खर्च : रुपए	<u></u>
Total Onward Journey Expense: Rs.	
प्रस्थान पर कुल यात्रा-खर्च : रुपए	
Total Return Journey Expense: Rs	
दावा की गई कुल राशि : रुपए	
Total Amount Claimed: Rs	
संबंधित टिकटें/ टिकटों की प्रतियाँ संलग्न हैं कृपया आप अपने निगम के The relevant tickets/copies of tickets are enclosed. Kindly Corporation's Rule.	
<u>(केवल कार्यालय के प्रयोग हे</u>	तु / FOR OFFICE USE ONLY)
	RECEIPT
यूटिलिटि ओपेरट पद हेतु 'कौशल्य परीक्षा' में भाग लेने के लिए मेरे उप	••
रुपए (रुपए	
Received an Amount Rs(Rupees	मात्र) की राशि प्राप्त हुई only) in full and final
settlement of my aforesaid travel claim for attending writt	
जांच किया गया एवं सत्यापित पाया गया / Checked & verified.	
(सत्यापनकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर)	(उम्मीदवार के हस्ताक्षर)
Signature of the Verifying Officer	Signature of the Candidate