

नाम थर

रुवी भ्याली गाउँपालिका

## गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

पद

सेर्तुङ, धादिङ

कार्यालय

बागमती प्रदेश, नेपाल

कर्मचारी संकेत नं

कर्मचारीको स्थायी

दैनिक तथा भ्रमण खर्चको विल

भ्रमणको उद्देश्य:

| 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     |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |
|       |      |       |      |            |            |             |    |       |            |       |           |        |

१ भ्रमण खर्च महल ६ को जम्मा रु

स्वीकृत भ्रमण आदेश नं मिति

दैनिक भत्ता महल ९ को जम्मा रु

पेशकी भएको व्यहोरा ठीक छ झुठो ठहरे प्रचालित कानून बमोजिम सहने छु बुझाउने छु

फुटकर खर्च ११ को जम्मा रु

स्वीकृत रकम

कुल जम्मा महल १२ को जम्मा रु

भ्रमण गर्ने कर्मचारीको दस्तखत

स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत

भ्रमण पेशकी रु

जाँच गर्ने अधिकारीको दस्तखत मिति

खुद भुक्तानी पाउने रकम रु:

मिति

मिति