

# केन्द्रीय प्रदूषण नियंत्रण बोर्ड

परिवेश भवन, दिल्ली-32

## आकस्मिकता व्यय बिल

दिनांक : .....

.....

कर्मचारी का नाम .....संबंधित वाउचरों की संख्या .....

.....

कृपया मुझे .....रु० (.....  
रूपये)

.....

.....

..... पर व्यय के लिए प्रदान करें ।

..... द्वारा प्राधिकृत ।

## भुगतान संबंधी खर्च का विवरण

क्र.सं.	दिनांक	विवरण	धनराशि	टिप्पणी

कर्मचारी के हस्ताक्षर  
सचिव

प्रतिहस्ताक्षर

लेखा अधिकारी

प्रशासन अधिकारी / सदस्य

राशि नकद प्राप्त की

कर्मचारी के हस्ताक्षर

खजांची