

बिल प्रपत्र (भाग-1)

परीक्षा केन्द्र हेतु (दो प्रतियों में पूर्ति कर बोर्ड को भेजे)

परीक्षा का नाम		परीक्षा दिनांक	
परीक्षा केन्द्र का नाम		केन्द्र का कोड नं०	
केन्द्राधीक्षक का नाम			
केन्द्र का टेलिफोन नम्बर		मोबाईल न.	
:- व्यय का समग्र विवरण :- ¼ fn ij h{kk nks l =ka ea g} rks nksuka l =ka dk 0; ; , d LkkFk t kM+dj fy[kkz			
1.	कार्मिकगण का समेकित मानदेय	संख्या	कुलसत्र
1.	dñnk/kh{k d		
2.	vfrfjDr dñnk/kh{k d		
3.	i ; ð{k d		
4.	vflktxj		
5.	fyfi d		
6.	pr{kZ Jskh deþkj h		
2.	भवन सहित फर्नीचर किराया ¼fo' ofo ky; ka o futh dñnkgrq i k fIRk j l hn l ðFkk dh i Ddh j l hn ij gkz		
3.	फर्नीचर व्यवस्था लागत/किराया ¼jkt dh; dñnkgrqi k fIRk j l hn l ðFkk dh i Ddh j l hn ij gkz		
4.	पैकिंग व्यय		
5.	विविध व्यय		
6.	अन्य विशेष व्यय		
कुल व्यय (क्र.सं. 1से 6 तक का कुल योग)		बोर्ड से प्राप्त कुल राशि	अतिरिक्त वांछित कुल राशि
			शेष बची लौटाने योग्य कुल राशि
:- टिप्पणी :- ¼fo' ksk ekk ; k 0; ; dsLi "Vhdj .k grþ			
i e kf .kr fd; k tkrk gsf d mDr Hkqrku l gh o fu; ekuþ kj gñ l eLr vko'; d fcy l ayXu dj fn; s x; s gñ			
संलग्नकों की संख्या- दिनांक-		केन्द्राधीक्षक के हस्ताक्षर	
:- जिला समन्वयक की टिप्पणी :- ¼tyk dyDVj dk; kÿ; ea i Hkkjh ; k l ello; d }kjk Hkjs tkus grþ			
दिनांक-		हस्ताक्षर	
:- कुल देय व्यय :- ¼ckMz ea ys[kk 'kk[kk }kjk Hkjs tkus grþ			
दिनांक-		हस्ताक्षर	