

**समन्वयक को परीक्षा हेतु देय राशि का उपयोगिता प्रमाण पत्र**

समन्वयक केन्द्र का नाम व जिला					
समन्वयक/प्राचार्य का नाम					
परीक्षा का नाम					
वर्ष		दिनांक		शिफ्ट/दौरा	
क्र.	मद/विवरण	संख्या	प्राप्त राशि	व्यय	शेष राशि
1.	समन्वयक का मानदेय				
2.	सहा. समन्वयक का मानदेय				
3.	समन्वय कार्या. हेतु (तृतीय कर्म. 01, चतुर्थ कर्म.- प्रत्येक 05 केन्द्र पर 01), -300/- एवं भृत्य रू. -100/- प्रतिशिफ्ट				
4.	ब्रीफिंग सेशन स्थानीय वाहन भत्ता 100/-				
5.	रिफ्रेशमेन्ट प्रति व्यक्ति रू. 20/-				
6.	कार्यालयीन व्यय (10 केन्द्र तक 1500/- उसके पश्चात् प्रत्येक केन्द्र पर 200/- अतिरिक्त) इसमें लेबर, स्टेशनरी व्यय शामिल है ।				
7.	केन्द्रों के निरीक्षण भौतिक सत्यापन हेतु परीक्षा पूर्व 10 केन्द्रों तक निरीक्षण/भौतिक सत्यापन के लिए केवल एक दिन के लिये पी.ओ.एल. सहित 1200/- (10 केन्द्र से अधिक होने पर एक अतिरिक्त वाहन)				
8.	सेनेटाइजर				
9.	यात्रा भत्ता				
टीप -	अन्य कोई भी व्यय मान्य नहीं है ।				
	कुल राशि				

मैं प्रमाणित करता हूँ कि उपरोक्त मद एवं व्हाउचर अनुसार व्यय दिये गये राशि के विरुद्ध व्यय किया गया तथा शेष राशि रू. .... (शब्दों में ..... ) बैंक ड्रॉफ्ट क्र..... दिनांक .....द्वारा व्यापम को वापस किया जाता है । उपरोक्त व्यय से संबंधित समस्त मूल व्हाउचर इस कार्यालय में संघारित है एवं आवश्यकता पड़ने पर इन व्हाउचर को अंकेक्षण हेतु उपलब्ध कराया जावेगा ।

हस्ताक्षर

समन्वयक/प्राचार्य का नाम .....  
पद मुद्रा .....  
मोबाइल नंबर .....