

**राष्ट्रीय असंचारी रोग कार्यान्वयन अनुसंधान संस्थान, जोधपुर**  
**National Institute for Implementation Research on Non-Communicable Diseases, Jodhpur**

**(मोबाइल / इंटरनेट प्रतिपूर्ति हेतु दावा प्रपत्र)**  
**Claim Form for Mobile / Internet Reimbursement**

<b>नाम/Name:</b>			
<b>विभाग/Department:</b>			
<b>कर्मचारी आयडी/ Employee Id:</b>		<b>पदनाम /Designation:</b>	
<b>नियुक्ति दिनांक/DOJ:</b>		<b>वेतन स्तर /Pay Level:</b>	

कृपया अर्धवार्षिक अवधि (जनवरी-जून / जुलाई-दिसंबर) के लिए नीचे दिए गए विवरणानुसार टेलीफोन/मोबाइल/इंटरनेट शुल्क की प्रतिपूर्ति करने की व्यवस्था करें।

Kindly arrange for reimbursement of Telephone/Mobile/Internet charges for the half-yearly period (January-June / July-December) as per the details given below.

<b>मोबाइल नं०</b> <b>Mobile No.</b>		<b>इंटरनेट/ब्रॉडबैंड</b> <b>Internet/Broadband No.</b>	
--	--	---	--

क्र.स. Sr. No.	माह / Month	बिल राशि/Billed Amount		कुल/Total	दावा राशि Claimed Amount
		मोबाईल Mobile	इंटरनेट/ब्रॉडबैंड Internet/Broadband		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

**कुल-मोबाईल/इंटरनेट शुल्क / Total-Mobile/Internet Charges**

- प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त टेलीफोन का उपयोग मेरे द्वारा कार्यालय प्रयोजन के लिए किया जाता है - मोबाइल सेवाओं के रूप में या इंटरनेट सेवाओं के रूप में/Certified that the above telephones are used by me for Office Purpose - as Mobile Services or as Internet Services.
- प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त अवधि के दौरान टेलीफोन शुल्क के लिए उपरोक्त व्यय किया है/Certified that I have incurred the above expenditure towards telephone charges during the period mentioned above.

<b>दिनांक/Date</b>		<b>हस्ताक्षर/Signature</b>	
--------------------	--	----------------------------	--

Note: 1. इस प्रपत्र के साथ स्व-प्रमाणित मासिक बिल संलग्न किया जाना अनिवार्य है।  
 Self-certified monthly bills must be attached along with this form.

**हस्ताक्षर/Signature**

**कार्यालय उपयोग हेतु/For Office Use**

रुपये ..... के भुगतान की स्वीकृति एतद्वारा प्रदान की जाती है।  
 sanction for payment of Rs. .... is hereby accorded.

**डीलिंग क्लर्क/Dealing clerk**

**ले.अ./डीडीओ /AO/DDO**