



भा.कृ.अनु.प.—केन्द्रीय कृषिवानिकी अनुसंधान संस्थान  
 पहूज बाँध के पास, ग्वालियर रोड, झाँसी 284003  
**ICAR-Central Agroforestry Research Institute**  
 Near Pahuj Dam, Gwalior Road, Jhansi 284003



## Claim Proforma for Reimbursement of Newspaper Subscription

सरकारी अधिकारी द्वारा अर्धवार्षिक आधार पर प्रशासन को प्रस्तुत किया जाने वाला विवरण  
**Statement to be furnished on half-yearly basis by the Government Officer to Administration**

1. आवेदक का नाम / Name of the applicant : .....
2. पदनाम / Designation : .....
3. ई.आर.पी. संख्या / ERP Number : .....
4. विभाग / Department : .....
5. वेतन स्तर और मूल वेतन (रु.) / pay level & Basic pay (Rs.): .....

मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि मैं ..... के महीनों के लिए समाचार पत्रों की खरीद हेतु रु..... खर्च किये है / I certify that I have spent Rs. .... towards purchase of Newspaper(s) for the months of:

- (i) जनवरी—जून, 20..... / January-June, 20..... अथवा / OR  
 (ii) जुलाई—दिसम्बर, 20 ..... / July-December, 20.....

[केवल एक विकल्प को चिन्हित करें / Only one option is to be ticked]

मैं आगे घोषणा करता / करती हूँ कि: (i) समाचार पत्र जिसके संबंध में प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है, मेरे द्वारा खरीदा गया है। (ii) राशि जिसके लिए प्रतिपूर्ति का दावा किया जा रहा है, वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान की गई है और किसी अन्य स्रोत से दावा नहीं किया गया है / नहीं किया जाएगा।

I further declare that: i) The Newspaper(s) in respect of which reimbursement is claimed, is/are purchased by me, ii) The amount for which reimbursement is being claimed has actually been paid by me and has not/will not be claimed by any other source.

दिनांक / Date: .....

हस्ताक्षर / Signature: .....

नाम / Name: .....

**आहरण एवं संवितरण अधिकारी / D.D.O.**