

## राष्ट्रीय प्रौद्योगिकी संस्थान गोवा

## **National Institute of Technology Goa**

टेलीफोन / मोबाइल बिल प्रतिपूर्ति प्रपत्र Telephone/Mobile Bills Reimbursement Form

कर्मचारी का नाम Name of the Employee		
पद / Designation		
विभाग/अनुभाग	कर्मचारी कोड संख्या	
Department/Section	Employee Code No	
मूल वेतन/ Basic Salary	वेतन स्तर /Pay Level	

क्र स॰ Sr. No	माह Bill for the month of	बिल/ दिनांक Bill No/ Receipt No & Date	टेलीफोन / मोबाइल नं Telephone/ Mobile No. 1. 2. Amount in Rs. Amount in Rs.		योग Total Amount
कुल योग/ Grand Total					

1. मैं प्रमाणित करता हूँ, कि उपरोक्त टेलीफोन कनेक्शन मेरे नाम पर हैं।

I certify that the above telephones connections are in my name.

2. मैं प्रमाणित करता हूँ, कि टेलीफोन बिल/शुल्क का भुगतान मेरे द्वारा किया गया और प्रीति संलग्न हैं। Certified that I have incurred the above expenditure towards telephone charges and the proof of payment is attached.

3. मैं प्रमाणितं करता हूँ, कि उपरोक्त शुल्क/बिलों का दावा मैंने पूर्व में नहीं किया हैं। I have not claimed the above telephone charges/bills earlier.

4. मैं प्रमाणित करता हूँ, कि सभी संलग्नक मेरे द्वारा सत्यापित हैं। All the documents attached are verified and countersigned by me.

कर्मचारी का हस्ताक्षर/Signature of the employee
नाम / Name

दिनांक/Date: