

वारागुड मुक्तिक्षेत्र गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कागबेनी, मुस्ताङ
गण्डकी प्रदेश नेपाल

म.ले.प.फा.नं.-२

भ्रमण बिल नं.

नाम :

पद:

कार्यालय :

पदाधिकारीको स्थायी ठेगाना :

दैनिक तथा भ्रमण खर्चको बिल

भ्रमणको उद्देश्य:

प्रस्थान		पहुँच		भ्रमण साधन	भ्रमण खर्च	दैनिक भत्ता			होटल बास खर्च			फुटकर खर्च		कुल जम्मा	कैपियत
स्थान	मिति	स्थान	मिति			दिन	दर	जम्मा	दिन	दर	जम्मा	विवरण	जम्मा		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६

१ भ्रमण खर्च (महल ६ को) जम्मा :	रु	स्वीकृत आदेश नं. र को पत्र	स्वीकृत रकम रु.
२ दिनको भ्रमण भत्ता (महल ९ को) जम्मा	रु	पेश भएको व्यहोरा ठिक साँचो छ भुट्टा ठहरे प्रचलित	जाँच गर्ने अधिकारीको दस्तखत:
३ होटल बास खर्च (महल १२ को) जम्मा	रु	कानुन बमोजिम सहनेछु , बभाउने छु ।	मिति:
४ फुटकर खर्च (महल १४ को) जम्मा	रु	भ्रमण गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:	स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत:
५ कुल जम्मा: (महल १५ को) जम्मा	रु		मिति:
६ भ्रमण पेशिक	रु	यस विल बमोजिम रु	मात्र नगदै बुझि लिएं ।
७ खुद भुक्तानी पाउने रकम	रु	बुझिलिनेको दस्तखत:	

द्रष्टव्य: पेश भएका विलहरूमा मिति खुलाइएको र कर्मचारीले पनि दस्तखत गरेको हुनुपर्नेछ । पेश गरेका कागजातको क्रम संख्या मिलाई पेश गर्नु पर्ने छ ।