



# योजना एवं वास्तुकला विद्यालय, भोपाल

FA-3

SCHOOL OF PLANNING AND ARCHITECTURE, BHOPAL

अग्रदाय अनुदान आवेदन फार्म / APPLICATION FORM FOR GRANT OF IMPREST

1. अग्रदाय धारक का नाम / Name of Imprest Holder: \_\_\_\_\_
2. विभाग / अनुभाग / Department / Section: \_\_\_\_\_
3. उद्देश्य जिसके लिए अग्रदाय अनुदान की आवश्यकता है / Purpose for which the imprest is required: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. राशि / Amount ₹: \_\_\_\_\_

5. प्राप्त अग्रदाय संकाय / स्टॉफ का विवरण / Details of Faculty / Staff to receive the Imprest:

नाम / Name	पी.एफ. क्र. / PF No.	पद / Designation	विभाग / अनुभाग / Department / Section

अग्रदाय धारक के हस्ताक्षर / Signature of Imprest Holder

नाम / Name- .....

दिनांक / Date- .....

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर / Signature of receiver

नाम / Name- .....

दिनांक / Date- .....

निदेशक / Director

लेखा अनुभाग के द्वारा स्वीकृति हेतु प्रस्तुत / Sanction Process by Accounts Section

स्वी. आ. क्र. / S. O. No. ....	दिनांक / dt. ....	लेखा मद / Account Head .....
--------------------------------	-------------------	------------------------------

स्वीकृति हेतु / For Sanction of ₹: \_\_\_\_\_ (शब्दों में / In words) ₹: \_\_\_\_\_

(केवल / Only)

कनि. / बहुप्रवीणता सहायक / लेखापाल  
JA/MSA/Accountant

अनुभाग अधिकारी  
Section Officer

उपकुलसचिव  
Dy. Registrar

कुलसचिव  
Registrar

निदेशक  
Director

टिप्पणी (यदि कोई हो तो) / Remarks (If any)