## पौधा किस्म और कृषक अधिकार संरक्षण प्राधिकरण, नई दिल्ली Protection of Plant Varieties & Farmers' Rights Authority, New Delhi

## केवल अखबार के खर्चों की अदायगी के लिए मुआवजे की मांग Claim for Reimbursement of Newspaper Expenses (Only)

## तीन महीने के लिए केवल एक ही नकदी रसीद/बिल Paste Single Cash Memo/Bill for Three Months

| नाम / Name  | : |  |
|---|---|--|
| पदनाम / Surname   | : |  |
| अवधि जिसके लिए /<br>Period for which the  | : |  |
| मुआवजे की अदायगी की मांग की गई/<br>Reimbursement is claimed   | : |  |
| खरीदे गए अखबार /<br>Newspaper Purchased   | : |  |
| पूर्तिकर्ता का नाम / Name of Supplier   | : |  |
| अदा की गई राशि / Amount Paid  | : |  |
| (पुराने अखबारों की कीमत के स्थान पर<br>कुल राशि में से 15% की कटौती के बाद)<br>(After a deduction of 15% of total<br>amount in lieu of cost old newspapers) : |   |  |
| प्रमाणित किया जाता है कि उपर्युक्त खर्चेमेरे द्वारा व्यय किये गए हैं और मैंने उपर्युक्त<br>अवधि के मुआवजे की अदायगी के लिए मांग नहीं की है।                   |   |  |
| Certified that the above expenses have been incurred by me and I have not clair reimbursement for the aforesaid period. `                                     |   |  |
|   |   | (अधिकारी के हस्ताक्षर)<br>(Signature of the Officer) |
|   |   | पदनाम / Designation<br>फोन नं:/ Phone No             |