

Employee Code:.....

(कर्मचारी कोडः)

Certificate to be furnished by the faculty/officer for grant of Conveyance allowance in terms of O/M AIIMS-JDH/Admn/F/2022/1263 Dated 06/07/2022.(दिनांक 06/07/2022 को जारी O/M AIIMS-JDH/Admn/F/2022/1263 के संदर्भ में वाहन भत्ता प्रदान करने के लिए संकाय सदस्य/अधिकारी द्वारा प्रस्तुत किया जाने वाला प्रमाण पत्र)

1. Certified that, I have made..... trips per month to AIIMS Hospital outside my normal hours in connection with the hospital work during the month of 20..... / मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि मैंने _____ महीना 20___ के दौरान अपने सामान्य कार्य-समय के अलावा, अस्पताल संबंधी कार्य के लिए एम्स अस्पताल की _____ यात्राएं की हैं।
2. Certified that, I am regularly maintaining my own Car/ Motorcycle/ Scooter it was in working condition & used for Hospital visits during the above period. The registration number of my vehicle-.....-..... / मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि, मैं नियमित रूप से अपनी कार/मोटरसाइकिल/स्कूटर का रखरखाव कर रहा हूँ। उपरोक्त अवधि के दौरान वाहन चालू हालत में अस्पताल दौरों के लिए उपयोग किया जाता है। मेरे वाहन का पंजीकरण क्रमांक _____ - _____ है।
3. Certified that, the conveyance maintained by me was not available for the use owing to its being out of order was not used for hospital visits for a period for more than 15 days at a time. NA / मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि, मेरे द्वारा रखा गया वाहन उपयोग के लिए उपलब्ध नहीं था इसके खराब होने के कारण कुछ समय तक अस्पताल की यात्रा के लिए इसका उपयोग नहीं किया गया एक समय में 15 दिन से अधिक। लागू नहीं होता
4. Certified that, I do not maintain Car/Motorcycle/ Scooter and the expenditure incurred by me by way of transport conveyance hire in connection with the hospital visits was not less than the amount claimed by me as conveyance allowance. NA / मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि, मैं कार/मोटरसाइकिल/स्कूटर और व्यय का रखरखाव नहीं करता हूँ तथा अस्पताल की यात्रा के दौरान मेरे द्वारा खर्च किया गया परिवहन वाहन किराया, मेरे द्वारा दावा की गई वाहन भत्ता की राशि से कम नहीं है। लागू नहीं होता
5. Certified that, I was not on vacation/leave of any kind or on temporary transfer during the months for which the conveyance allowance has been claimed. NA / मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि, जिन महीनों के लिए वाहन भत्ते का दावा किया गया है उस दौरान मैं किसी भी प्रकार की छुट्टी/अवकाश या अस्थायी स्थानांतरण पर नहीं था। लागू नहीं होता
6. Certified that, I was on vacation/leave from .../20... to .../20... for which the conveyance has not been claimed. / मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि, आधिकारिक इयूटी पर यात्रा के लिए चाहे वह एम्स, जोधपुर की नगर निगम सीमा के 8 किलोमीटर के दायरे के भीतर हो या बाहर हो, मैंने रिहाई भत्ते के लिए कोई दैनिक भत्ता नहीं लिया है।
7. This is also certified that, I have not drawn any daily allowance for release allowance for journeys on official duty whether within or beyond a radius of 8

kilometer within the municipal limits of AIIMS, Jodhpur. / मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि, आधिकारिक ड्यूटी पर यात्रा के लिए चाहे वह एम्स, जोधपुर की नगर निगम सीमा के 8 किलोमीटर के दायरे के भीतर हो या बाहर हो, मैंने रिहाई भत्ते के लिए कोई दैनिक भत्ता नहीं लिया है।

8. It is also certified that I have not used the STAFF CAR for said visits. मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मैंने उक्त यात्राओं के लिए स्टाफ कार का उपयोग नहीं किया है।

Sign of Officer (अधिकारी के हस्ताक्षर).....

Full Name (पूरा नाम):

Designation (पदनाम):

Department (विभाग):

Telephone (दूरभाष) :

Note: - 1. Kindly arrange to claim forms on the quarterly basics. (April - June/July - September/October - December/January - March)/ कृपया त्रैमासिक आधार पर फॉर्म का दावा करने की व्यवस्था करें। (अप्रैल-जून/जुलाई-सितंबर/अक्टूबर- दिसंबर/जनवरी-मार्च)

2. Claim forms should be forwarded through their respective Controlling Officer/HoD./ दावा प्रपत्र उनके संबंधित नियंत्रण अधिकारी/विभागाध्यक्ष के माध्यम से अग्रेषित किए जाने चाहिए।

3. Claim form should be printed on both side/ दावा प्रपत्र दोनों तरफ मुद्रित होना चाहिए