

**वैज्ञानिक तथा तकनीकी शब्दावली आयोग**  
**Commission for Scientific and Technical Terminology**  
**मानदेय बिल फॉर्म /Honarium Bill Form**

बिल .....दिनांक.....

1	नाम/Name										
2	पदनाम/Designation										
3	पता/Address										
4	दूरभाष स./Telephone No.	कार्यालय/Office					निवास/Residence				
5	मोबाईल न./Mobile No.										
6	ई मेल आई डी/E mail ID										
7	पैन स./PAN No.										
8	आधार संख्या/Aadhaar Number										
9	कार्यक्रम का स्वरूप/ Nature of Programme										
10	कार्यक्रम का विषय/ Title of Programme										
11	सहभागिता का प्रकार/ Nature of Participation (Tick)	विशेषज्ञ/As an Expert					व्याख्यानदाता/ Resource Person				
12	बैंक का नाम व शाखा /Name of the Bank and Branch										
13	खाता संख्या/Account No.										
14	आई.एफ.एस.सी.कोड/IFSC Code										
15	कुल व्याख्यान संख्या/Numbers of Lectures Date (_____)	कुल व्याख्यान/No. of Lectures				दर रु/Rate Rs			कुल/Total		
16	कुल उपस्थिति/Numbers of presence Date (_____)										
कार्यालय प्रयोग के लिए FOR OFFICE USE						पूर्व प्राप्ति रसीद /Pre receipt					
पात्रता/Entitled for : Rs _____ (रुपए/Rupees _____) _____ मात्र/Only) व्यय/The expenditure is debitable to _____ में विकलनीय है ।  भुगतानकर्ता/ payment making person						सहभागिता तथा भुगतान प्रमाणित Participation and payment certified by  प्रभारी अधिकारी Officer-in-Charge					
						अध्यक्ष, वैज्ञानिक तथा तकनीकी शब्दावली आयोग, नई दिल्ली से रु _____ रुपए _____ _____ मात्र की राशि मानदेय के रूप में बैंक हस्तान्तरण द्वारा प्राप्त की। Received an amount of Rs _____ (Rupees _____ _____ only) from Chairman, Commission for Scientific and Technical Terminology, New Delhi towards Honorarium through Bank Transfer  दावेदार के हस्ताक्षर /Signature of the Claimant					

रु. \_\_\_\_\_ (रुपए \_\_\_\_\_ मात्र) के लिए पारित। Passed for the payment of Rs \_\_\_\_\_ (Rupees \_\_\_\_\_ only)

लेखा अनुभाग/Account Section  
Authority  
भुगतान रु/Pay for Rs \_\_\_\_\_ (रुपए/Rupees \_\_\_\_\_ केवल/only)

डॉ.डी.ओ/D.D.O

नियंत्रण अधिकारी/Controlling

