

महायोगी गोरखनाथ विश्वविद्यालय गोरखपुर

आरोग्यधाम, बालापार रोड, सोनबरसा, गोरखपुर

राष्ट्रीय सेवा योजना

विकसित भारत यूथ पार्लियामेंट

यात्रा भत्ता देयक प्रपत्र

दिनांक.....

नाम.....मो०नं०.....

पता-:.....ग्राम-:.....विकासखण्ड-:.....

जिला-:.....राज्य-:.....

क्रम सं.	दिनांक	समय	कहाँ से	कहाँ तक	साधन	किराया	दूरी
कुल योग							

खाता धारक का नाम.....

बैंक का नाम.....

आई.एफ.एस.सी. कोड.....

खाता संख्या.....

सत्यापन

प्रमाणित किया जाता है कि मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त जानकारी पूर्णतः सत्य है।

दिनांक.....

हस्ताक्षर.....

नोट:- यात्रा भत्ता प्रपत्र के साथ बैंक पासबुक की छायाप्रति एवं यात्रा टिकट संलग्न करना अनिवार्य है।