

भुगतान प्राप्ति रसीद

मैं (नाम).....में (केन्द्र).....
.....के लिए.....ट्रेनिंग के लिए.....
.....में जनता को जागरूक किया एवं ट्रेनिंग हेतु लाभार्थियों को लाने का
कार्य किया.....जिसका कुल खर्चा रु0.....
(शब्दों में).....हुआ जोकि
निम्न प्रकार है।

क्र.सं.	आइटम	राशी
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

हस्ताक्षर

प्रमाणितकर्ता

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री.....ने जो अपना बिल संस्था को दिया
है, वह भालिभाती ठीक है। इनको यह खर्चा.....दे दिया जाये।

प्रमाणितकर्ता हस्ताक्षर

दिनांक.....