



नेपाल सरकार

करैयामाई गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

करैया, बारा
मधेश प्रदेश, नेपाल

कार्यालय कोड नं.

अन्तरदेशीय/अन्तराष्ट्रिय भ्रमण आदेश

आदेश नं.

मिति:

कर्मचारी संकेत नं.

भ्रमण गर्ने पदाधिकारीको वा कर्मचारीको नाम:-

पद:-

कार्यालयको नाम:-

भ्रमण गर्ने स्थान (विदेश भए मुलुक र शहर खुलाउने):-

भ्रमणको उद्देश्य:-

भ्रमण गर्ने अवधि:-

देखि

सम्म

भ्रमण गर्ने साधन:-

भ्रमण निमित्त माँग गरेको पेशकी रकम:-

भ्रमण सम्बन्धी अन्य आवश्यक विवरण

.....
भ्रमण गर्ने पदाधिकारी वा कर्मचारी

मिति:

.....
भ्रमण स्वीकृत गर्ने पदाधिकारी वा कर्मचारी

मिति:

प्रशासन शाखाले भर्ने

हाजिरी खातामा जनाएको मिति:

जनाउने कर्मचारीको दस्तखत

उद्देश्य

पदाधिकारी तथा कर्मचारीको भ्रमणलाई नियन्त्रण तथा स्वीकृत गर्ने, भ्रमणको प्रयोजन, प्रयोग हुने साधन तथा पेशकी समेत खुलाई बजेट तय गर्ने मुख्य उद्देश्यले यो फारामको विकास गरिएको छ ।



करैयामाई गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

करैया, बारा
मधेश प्रदेश, नेपाल

भ्रमण प्रतिवेदन

भ्रमण आदेश नं:-

भ्रमण अवधि:-

भ्रमणको उद्देश्य

सम्पादित मुख्य मुख्य काम

सिकाई तथा उपलब्धी

सारांश तथा उपलब्धी

भ्रमण पुष्टि गर्ने संलग्न कागजातको विवरण

भ्रमण जाने कर्मचारीको

दस्तखतः

नाम, थरः

पदः



करैयामाई गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

करैया, बारा
मधेश प्रदेश, नेपाल
कार्यालय कोड नं.

दैनिक तथा भ्रमण खर्चको बिल

नाम, थर:- नत्थी रसिद बिल आदिको संख्या:-

दर्जा(श्रेणी खुल्ने गरी):-

कर्मचारीको स्थायी ठेगाना:-

भ्रमणको उद्देश्य:-

कार्यालय:- करैयामाई गाउँपालिकाको कार्यालय, करैया, बारा ।

प्रस्थान		पहुँच		भ्रमण साधन	भ्रमण खर्च	दैनिक भत्ता			होटल बास खर्च			फुटकर खर्च		कुल जम्मा	कैफियत
स्थान	मिति	स्थान	मिति			दिन	दर	जम्मा	दिन	दर	जम्मा	विवरण	जम्मा		
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४	१५	१६

१. भ्रमण खर्च (महल ६ को जम्मा रु.)	
२. दिनको भ्रमण भत्ता (महल ९ को जम्मा रु.)	
३. होटल बास खर्च (महल १२ को जम्मा रु.)	
४. फुटकर खर्च (महल १४ को जम्मा रु.)	
५. कुल जम्मा (महल १५ को जम्मा रु.)	
६. भ्रमण पेशकी रु.	
७. खुद भुक्तानी पाउने रकम रु.	

स्वीकृत भ्रमण आदेश नं.

मिति:-

पेश भएको व्यहोरा ठीक छ झुठ्ठा ठहरे प्रचलित
कानून बमोजिम सहने छु बुझाउने छु ।

भ्रमण गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:-

मिति:-

स्वीकृत रकम रु.

जाँच गर्ने अधिकारीको दस्तखत:

मिति:-

स्वीकृत गर्ने अधिकारीको दस्तखत:

मिति:-