

महाराष्ट्र शासन
मकोनि -24 A पहा नियम - 276

वैद्यकीय खर्च प्रतिपुर्ती देयक (Medical Charges Reimbursement Bill) -

व अर्थसंकल्प प्राधिकार पत्र

Barcode

.....
.....
.....
[Treasury code] [Treasury Name] आ. सं.अधिकारी
संकेतांक []
कोषागार देयक क्र./ओळख चिन्ह क्र. [] आ. सं.अधिकारी
पदनाम []
कोषागार प्रमाणक क्र. [] कार्यालय
देयक क्र. []
कोषागार प्रमाणक दि. [] दिनांक-
[]
नियंत्रक अधिकारी सांकेतांक [] आ.
सं.अधिकारी TAN क्र. []
नियंत्रक अधिकारी पदनाम []
.....
.....

अर्थसंकल्प प्राधिकार पत्र क्र.

दि.

पर्यंत वैध

लेखांकन तपशिल

योजनाअंतर्गत/योजनेतर [Plan/Non Plan], भारित/दत्तमत [Charged/Voted], आकस्मिकता/एकत्रित निधी
Contingency/Consolidated fund.

लेखाशिर्ष

प्रशासकीय विभाग [Admin dept.]	[Code]	[description]
मागणी क्र. [Demand No]	[Code]	[description]
मुख्यशिर्ष [Major Head]	[Code]	[description]
गौणशिर्ष [Minor Head]	[Code]	[description]
उपशिर्ष [Sub Head]	[Code]	[description]

] तपशिलवारशिर्ष [Detail Head] [Code] [description]
] उपतपशीलवार शिर्ष [Sub Detail Head] [Code] [description]
] योजना संकेतांक [Scheme Code] [Code] [description]

.....

 देयकाची स्थूल रक्कम [] एकूण
 वार्षिक अनुदान []
 वजातीची रक्कम [] हे
 देयक धरून खर्च झालेले अनुदान []
 निव्वळ रक्कम []
 शिल्लक अनुदान []

----- या कार्यालयाचे या -----

---- कालावधीचे वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्तीचे देयक

अ.क्र.	कर्मचा-याचे/ कार्यालयीन विभागाचे नाव, मंजूरी आदेश क्र. व दिनांक	एकुण मागणी	अग्रीम रकमांची वसुली	निव्वळ देय रक्कम
	एकुण-			

रुपयांच्या आत.

एकुण मागणी रक्कम रुपये -----/- (अक्षरी) रु.-----
 -----, समायोजनाने वर्ग करावयाची रक्कम
 -----/- (अक्षरी) रु.-----

निव्वळ रक्कम रु. -----/- (अक्षरी) रुपये -----
 ----- प्रदानार्थ संमत.

प्रदानाच्या रकमा खालील तपशीलाप्रमाणे आदात्यांच्या खाती जमा कराव्यात/धनादेश निर्गमित करण्यात यावेत.

अ.क्र.	नाव/ पदनाम	पॅन /टॅन क्र.	बँक	शाखा	खाते क्र.	रक्कम

अ) प्रमाणित करण्यात येते की, देयकातील वैदयकीय खर्चाच्या प्रतीपुर्तीची मागणी ही सक्षम वैदयकीय प्राधिकाऱ्याने प्रमाणित केल्याप्रमाणे महाराष्ट्र राज्य सेवा (वैदयकीय देखभाल) नियम 1961, मुं.वि.नि. 1959, म.को.नि. 1968 व त्या अंतर्गत आजअखेरपर्यंत झालेल्या सुधारणा तसेच याविषयी आजअखेरपर्यंत निर्गमित करण्यात आलेले सर्व शासन निर्णय/शासन परिपत्रकामधील लागू असलेल्या सर्व तरतुदी अन्वये पडताळणी करण्यात आलेली असून उपरोक्त सर्व नियमांमधील विहित अटी व शर्तीचे व वित्तीय औचित्यांच्या सुत्रांची पूर्तता पूर्ण झाल्याची खात्री केल्याने हे देयक प्रदानार्थ कोषागारास सादर करण्यात येत आहे.

ब) प्रमाणित करण्यात येते की, सदरची मागणी तयार करताना आदात्यांच्या बँक खातेक्रमांकांचा तपशील योग्य असल्याची खात्री करण्यात आलेली असून त्याप्रमाणे प्रदान करण्यास संमती देण्यात येत आहे.

क) प्रमाणित करण्यात येते की, सदरचे देयक या पुर्वी उपकोषागारे/कोषागारे/अधिदान व लेखा कार्यालयाने पारित करून प्रदान केले नसल्याबाबत या कार्यालयाच्या देयक नोंदवहीवरून तथा पारगमन नोंदवहीवरून खात्री करण्यात आलेली आहे.

श्री/श्रीमती ----- यांना
सदर देयक प्रकरणी संदेशवाहक म्हणून प्राधिकृत करण्यात येत आहे. त्यांची नमुना स्वाक्षरी
पुढील प्रमाणे आहे. संदेशवाहकाची स्वाक्षरी -----

प्रदानार्थ संमत Rs. -----/-

प्रतिस्वाक्षरीत :-

स्वाक्षरी -----

स्वाक्षरी -----

नाव -----

नाव -----

पदनाम -----

पदनाम -----

नियंत्रक अधिकारी -----

आहरण व संवितरण

अधिकारी -----

दिनांक -----

ठिकाण -----

.....

.....
.....

For use of Treasury/Sub Treasury/Pay & Accounts Office
Pay Rs. -----/- (In words) Rupees -----

Pay by Transfer credit Rs. -----/- to
(Scheme Code)
Auditor ----- Supervisor -----
STO/ATO/TO/APAO -----

.....
.....

Cheque/e-Payment Date----- Cheque/e-Payment
Advise Slip -----
Payment Advise No.----- Delivered on date -

STO/ATO/TO/APAO ----- Delivery
Clerk -----

.....
.....
.....

For use of Audit office

Admitted for Rs. -----/- Objected for
Rs. -----/-
Reason for objection.

Auditor Section Officer Accounts
Officer