



तमिलनाडु केन्द्रीय विश्वविद्यालय

(संसद द्वारा पारित अधिनियम 2009 के अंतर्गत स्थापित)

CENTRAL UNIVERSITY OF TAMIL NADU

(Established by an Act of Parliament, 2009)

तंजावुर रोड/Thanjavur Road, तिरुवारूर/Thiruvarur - 610 004

☎: 04366 – 220311, ☎: 04366 - 225312

हस्त रसीद/पर्चा (प्रतिपर्ण)

HAND RECEIPT (Counterfoil)

संख्या/No. _____ दिनांक/Date: _____

आदाता/Payee _____

प्रयोजन/Purpose _____

भुगतान की तिथि/Date of Payment _____

भुगतान प्राधिकृत करने वाले अधिकारी का नाम एवं पदनाम/
Name and Designation of the officer authorizing the payment:

तिथि के साथ हस्ताक्षर
Signature with date



तमिलनाडु केन्द्रीय विश्वविद्यालय

(संसद द्वारा पारित अधिनियम 2009 के अंतर्गत स्थापित)

CENTRAL UNIVERSITY OF TAMIL NADU

(Established by an Act of Parliament, 2009)

तंजावुर रोड/Thanjavur Road, तिरुवारूर/Thiruvarur - 610 004

☎: 04366 – 220311, ☎: 04366 - 225312

हस्त रसीद/पर्चा

HAND RECEIPT

(समस्त विविध भुगतान एवं अग्रिम अदायगी के लिए उपयोगी, जिनके लिए सब-वाउचर उपलब्ध नहीं हैं।)
(To be used for all miscellaneous payments and advances, for which sub-vouchers are not available)

संख्या/No. _____ दिनांक/Date: _____

मैंने** _____ रु. _____ (अक्षरों में :
_____ रुपए) की राशि का भुगतान किया है।

Paid by me** _____ a sum of Rs. _____ (Rupees in Words :
_____ only.)

उस प्रयोजन का उल्लेख करें, जिसके लिए भुगतान किया है, किन्तु तत्संबंधी सब-वाउचर उपलब्ध नहीं है (हैं)/
Purpose for which payment is made but sub-voucher (s) is (are) not available

आदाता के हस्ताक्षर*
Signature of Payee*

- ** वस्तुतः जिस व्यक्ति ने भुगतान किया है, वह अपना नाम लिखें।
- ** **The Person actually made the payment should write his/her name.**
- * वही व्यक्ति भुगतान प्रमाणपत्र पर हस्ताक्षर (तिथि के साथ) करें।
- * **The same person should sign (with date) the Payment Certificate.**