



भा.कृ.अनु.प.-भारतीय कृषि सांख्यिकी अनुसंधान संस्थान  
I.C.A.R.-Indian Agricultural Statistics Research Institute  
लाइब्रेरी एवेन्यू, पूसा, नई दिल्ली-110012  
Library Avenue, Pusa, New Delhi-110012



## इम्प्रेस्ट प्रपत्र/Imprest Form

नियमानुसार खरीद/खर्च जो कि रुपये ..... (रुपये ..... मात्र) से अधिक नहीं हैं, की स्वीकृति डॉ./श्रीमती/श्री ..... के नाम से अग्रिम राशि इम्प्रेस्ट मद से प्रदान करने का कष्ट करें। उक्त खरीद प्रतिस्पर्धात्मक दरों पर स्थानीय बाज़ार से नगद भुगतान करके की जाएगी।

*Sanction/Post-facto Sanction/Additional sanction for the purchase / expenditure of the following at a cost not exceeding Rs..... (Rupees ..... only) and payment of advance thereof from the imprest in the name of Dr./Smt./Sh. .... may kindly be accorded. The purchase will be made on competitive rates from the local market against cash payment.*

<u>विवरण / Particulars</u>	<u>मूल्य(लगभग) Approx. Cost</u>	<u>उद्देश्य/Purpose</u>
1. ....	रुपये /Rs. ....	.....
2. ....	रुपये /Rs. ....	.....
3. ....	रुपये /Rs. ....	.....
4. ....	रुपये /Rs. ....	.....
5. ....	रुपये /Rs. ....	.....

उक्त खर्च उप-शीर्ष के नाम खर्च में लिखा जाना है :-  
*The above expenditure is debited to sub-head*

हस्ताक्षर/ Signature \_\_\_\_\_  
पूरा नाम/ Full Name \_\_\_\_\_  
पदनाम/ Designation \_\_\_\_\_

उपरोक्तानुसार खरीद/खर्च तथा रुपये ..... (रुपये ..... मात्र अग्रिम स्वीकृत किया।  
*Purchase/Expenditures as above sanctioned and advance of Rs. .... (Rupees ..... only) is approved for payment.*

स्वीकृत/स्वीकृति दी जा सकती है/अस्वीकृत  
**Sanctioned / May be sanctioned/ Not sanctioned**

राशि उपलब्ध है/उपलब्ध नहीं है  
**Funds available/ Not available**

कार्यालय प्रधान / Head of Office

डी.डी.ओ./D.D.O.