

कार्य

प्रथम नियुक्ति के समय अग्रिम समर्थन का विवरण, वर्ष 2018-2019

आधिकारी/संस्था का नाम: **कमलेश्वर संख्या सागर**

पता: **ली. डी. गैरी, बाग्रीहाट शहर**
 पिन कोड: **50200**

संस्थान/कारिड पर: **आरीटर**
 अग्रिम का आवेदन का तारीख: **01.7.19**

उक्त जिले एवं संस्था का नाम तथा उक्त का नाम, जिससे संबंधित किया हो	संस्था का प्रकार		आवृत्ति	वर्ष के अंत में प्रस्तावित कि यह किसके पास या भांटा है और इसका आधिकारिक कर्मचारी से क्या संबंध है	उक्त प्रकार प्रस्तावित किया गया है ***खरीद, किराया, किराया, भेट या अन्य किसी प्रकार से तथा अर्थ की कार्य और जिसकी अंतिम की गई है उसका नाम क्या होगा	संयोजित से संबंधित नाम	संयोजित
	गैर-सहायक	सहायक					
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
तिलकगंज हाई सागर (मध्य)	शिवन	-	वर्तमान में अनुमानित 20,0000 लगभग	डी.सी. मंजू मौर्य पत्नी	खरीद (कलर) वर्ष 2000 में	NA	NA

1. अग्रिम का आवेदन के लिए आवेदनकर्ता को निम्नलिखित जानकारी देनी चाहिए -
 ** अग्रिम का आवेदन के लिए आवेदनकर्ता को निम्नलिखित जानकारी देनी चाहिए -
 *** अग्रिम का आवेदन के लिए आवेदनकर्ता को निम्नलिखित जानकारी देनी चाहिए -

(Signature)
ली. डी. गैरी
आरीटर