

परीक्षक       
 पंजीयन संख्या       
 (परीक्षक अवश्य अंकित करें)

भुगतान वाऊचर संख्या (कार्यालय द्वारा भरा जावे)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
प्रायोगिक परीक्षक संकेतांक (परीक्षक द्वारा भरा जाना है)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## माध्यमिक शिक्षा बोर्ड, राजस्थान, अजमेर

### प्रायोगिक परीक्षा 2019 का पारिश्रमिक बिल

1. परीक्षक का नाम (In English) Shri/Smt./Kum. .... मूल वेतन रु. ....

(IN CAPITAL LETTERS )

2. परीक्षक का नाम (हिन्दी में) श्री/श्रीमती/कुमारी .....

3. पद नाम .....

4. सेवारत विद्यालय मय पता .....

5. परीक्षक का विषय .....

6. स्थाई पता (अपरिवर्तनीय) .....

शहर / ग्राम..... तहसील..... जिला ..... पिनकोड सं. ....

7. बैंक का नाम ..... शाखा .....

खाता सं.

IFSC Code

8. मोबाइल नं. ....

9. ईमेल .....

### उच्च माध्यमिक प्रायोगिक परीक्षा

- प्रत्येक परीक्षार्थी के लिए रु. 16-00 न्यूनतम पारिश्रमिक रु. 300/- देय होंगे।
- देय पारिश्रमिक राशि में से अध्यापक कल्याण कोष की नियमानुसार तीन प्रतिशत की कटौती की जायेगी।
- पारिश्रमिक बिल के साथ निरस्त चैक अथवा उसकी फोटो प्रति आवश्यक रूप से संलग्न करें। जिससे भुगतान में सुगमता हो।
- परीक्षक को यात्रा व्यय राज्य सरकार के नियमानुसार देय होगा एवं दैनिक भत्ता वास्तविक कार्य दिवस का राज्य सरकार द्वारा स्वीकृत दर अनुसार देय होगा।
- बोर्ड द्वारा नियुक्त परीक्षक अपने पारिश्रमिक बिल में परीक्षक क्रमांक एवं परीक्षक पंजीयन संख्या अनिवार्य रूप से अंकित करें। परीक्षक की, की गई नियुक्ति अनुसार एक नियुक्ति में उल्लेखित विद्यालयों की परीक्षा का एक बिल बनावें।
- यदि किसी परीक्षक की दो परीक्षक संकेतांक से नियुक्ति की गई है तो वे पृथक-पृथक नियुक्ति अनुसार बिल बनावें।
- गृह विज्ञान/कम्प्यूटर विज्ञान/चित्रकला विषय की प्रायोगिक परीक्षा के जिन परीक्षकों की नियुक्ति जिला शिक्षा अधिकारी द्वारा की जाती/गई है, ऐसे परीक्षक जिला शिक्षा अधिकारी द्वारा जारी आदेश की मूल अथवा फोटो प्रति संलग्न करें।
- एक वर्ष की अवधि के बाद बिल भुगतान हेतु प्राप्त होने पर 10 प्रतिशत एक वर्ष के बाद प्राप्त बिल में से 25 प्रतिशत राशि कटौति कर भुगतान किया जावेगा। तीन वर्ष बाद प्राप्त बिल का भुगतान देय नहीं होगा।

## प्रायोगिक परीक्षा 2018 का पारिश्रमिक बिल

परीक्षक संकेतांक

## परीक्षा केन्द्र के प्रधान का प्रमाणीकरण

संस्था का नाम	परीक्षा की तिथियां	उपस्थित परीक्षार्थियों की संख्या	लैब की क्षमता	संस्था के प्रधान के हस्ताक्षर मय विद्यालय की मोहर के

## परीक्षक का प्रमाणीकरण

प्रमाणित किया जाता है कि उच्च माध्यमिक परीक्षा 2017 हेतु बोर्ड द्वारा आवंटित विद्यालयों का प्रायोगिक परीक्षा बोर्ड नियम/निर्देशों के अनुरूप विधिवत सम्पन्न करवा दी गई है जिनका प्रमाणीकरण संबंधित शाला प्रधान से उपरोक्त प्रारूप में करवा लिया गया है।

मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि प्रायोगिक परीक्षा से संबंधित उत्तर पुस्तिकाएँ एवं अंकों के मूल पर्ण (Foil) एवं प्रतिपर्ण (Counter Foil) बोर्ड को निर्धारित अवधि में प्रेषित कर दिये गये हैं।

### स्थान.....

## दिनांक .....

.....

त्रासः.....

**बोर्ड कार्यालय के उपयोग हेतु  
बिल का सत्यापन किया**

हस्ताक्षर सहायक

# यात्रा का विवरण

वाउचर संख्या .....

रवानगी			पहुंच			रेल/बस किराया नियमानुसार देय श्रेणी		प्रासंगिक व्यय			दैनिक भत्ता मूल वेतन के आधार पर		कुल योग	
स्टेशन स्थान	दिनांक	समय	स्टेशन स्थान	दिनांक	समय	रु.	पै.	दूरी किमी	रु.	पै.	रु.	रु.	पै.	
कुल योग														
प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त यात्रा मैंने रेल द्वारा ..... श्रेणी में की है। जिसके टिकट नम्बर ..... है। टिकट संलग्न है।	पारिश्रमिक की राशि (डाक व्यय सहित)	हस्ताक्षर	कुल योग											

स्थान.....

दिनांक .....

हस्ताक्षर परीक्षक

नाम.....

## बोर्ड कार्यालय में उपयोग हेतु

कटौती का विवरण

1. पारिश्रमिक की राशि रु. ....पै. ....
2. यात्रा व्यय की राशि रु. ....पै. ....
3. कुल योग रु. ....पै. ....
4. TWF कटौति राशि रु. ....पै. ....
5. देय राशि रु. ....पै. ....
6. रूपये ..... /-(अंकों में)  
(अक्षरे रूपये) ..... (शब्दों में)  
का भुगतान किया जावे।

सहायक निदेशक (लेखा)

चैकसंख्या/आर.टी.जी.एस.....

दिनांक ..... द्वारा भुगतान किया गया।

हस्ताक्षर सहायक

परीक्षा सम्बन्धित रजिस्टर्ड पत्र, पार्सल और डाकघर के प्रेषण प्रमाण-पत्र के अन्तर्गत भेजे गये पत्रों के डाक-व्यय का विवरण

क्र.सं.	पत्र व्यवहार का विवरण	रसीद संख्या और दिनांक	डाक व्यय		रसीद की क्रम संख्या	विवरण
			रु.	पै.		

प्रमाणित किया जाता है कि मुझे जो परीक्षा का कार्य सौंपा गया था उसके सम्बन्ध में मेरे द्वारा उपयुक्त व्यय किया गया है। समस्त व्यय इसमें सम्मिलित है जिसके लिए पृथक रसीद नहीं है।

दिनांक .....

परीक्षक के हस्ताक्षर (परीक्षक संकेतांक सहित)

विषय .....