



सुरक्षा निधि निर्गत करने हेतु आवेदन पत्र

पत्रांक
प्रति,

दिनांक

कुलसचिव
म.गा. चि. ग्रामोदय विश्वविद्यालय
चित्रकूट जिला सतना (म.प्र.)

महोदय,

श्री/कु./श्रीमती पुत्र/पुत्री/श्री ने
विश्वविद्यालय से पाठ्यक्रम सत्र..... पूर्ण कर लिया है /या छोड़ दिया है। उक्त पाठ्यक्रम हेतु शुल्क चालान/रसीद
संख्या क्रमांक दिनांक..... में जमा सुरक्षा निधि राशि रूपये (शब्दों में
.....) वापस करने की कृपा करें। इस सम्बन्ध में उपर्युक्त का आदेय प्रमाण पत्र पार्श्व में संलग्न है। मेरे बैंक खाते
का विवरण निम्नानुसार है।

- (1) बैंक का नाम
- (2) खाताधारक का नाम
- (अगर छात्र के नाम में अंतर हो तो)
- (3) खाता नम्बर
- (4) आई.एफ.एस.सी. कोड
- (शाखा के नाम सहित)
- (5) शहर/राज्य

अतः निवेदन है कि सुरक्षा निधि की सम्पूर्ण राशि मेरे उल्लेखित खाता क्रमांक में अंतरण करने की कृपा करें। उक्त खाते में राशि अन्तरण की सम्पूर्ण जिम्मेदारी मेरी होगी।

अधिष्ठाता/निर्देशक
(.गति हस्ताक्षरित)

छात्र के हस्ताक्षर (नाम सहित)
सत्र एवं पाठ्यक्रम का नाम

कुल सचिव/ लेखा कार्यालय के प्रयोगार्थ

सुरक्षा निधि की राशि रूपये शब्दों में मात्र की स्वीकृति करना चाहें।

लेखा लिपिक

लेखा नियंत्रक

स्वीकृत/अस्वीकृत
कुलसचिव

स्वीकृति के पश्चात सुरक्षा निधि का देयक भुगतान हेतु पारित किया जाता है। देयक संख्या आर.टी.जी.एस. का दिनांक
..... राशि

लेखा लिपिक

लेखाकार

लेखा नियंत्रक

पावती

छात्र/छात्रा का नाम पाठ्यक्रम सत्र राशि द्वार
संकाय में सुरक्षा निधि निर्गत करने का आवेदन-पत्र प्राप्त किया।

दिनांक

संकाय/लिपिक