



फुङ्गलिङ्ग मन्दिर नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय  
फुङ्गलिङ्ग, ताप्लेजुड  
२०७३

म.ले.प.फाराम नं. २२३

### भ्रमण आदेश

कर्मचारी संकेत नं.

आदेश नं.

भ्रमण गर्ने पदाधिकारी वा कर्मचारीको नामः

मिति:

पदः

कार्यालयः

भ्रमण गर्ने स्थान (विदेश भए मुलुक र शहर खुलाउने):

भ्रमणको उद्देश्यः

भ्रमण गर्ने अवधीः ..... देखि ..... सम्म

भ्रमण गर्ने साधनः  कार्यालयको

सार्वजनिक

भाडाको

भ्रमण निमित्त माग गरेको पेशकी रकमः

भ्रमण सम्बन्धी अन्य आवश्यक विवरणः

.....

भ्रमण गर्ने पदाधिकारी

मिति:

.....

सिफारिस गर्ने पदाधिकारी

मिति:

.....

भ्रमण स्वीकृत गर्ने पदाधिकारी

मिति

आर्थिक प्रशासन शाखाले भर्ने

प्रशासन शाखाले भर्ने

खर्च जनाउने कार्यक्रमको/आयोजनाको नामः

हाजिरी खातामा जनाएको मिति

जनाउने कर्मचारीको दस्तखत

जनाउने कर्मचारीको दस्तखत



**फुडलिङ नगरपालिका  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, ताप्लेजुङ  
दैनिक तथा भ्रमण खर्चको बिल**

म.ते.प.फारम नं: २२४

नाम:

पद:

कर्मचारी संकेत नं.

नत्थी रसिद बिल आदिको संख्या:

भ्रमण आदेश सि नं.....सँग सम्बन्धित

कार्यालय:

भ्रमणको उद्देश्य:

भ्रमण प्रतिवेदन दर्ता नं.

कर्मचारीको स्थायी ठेगाना:

| देखि  |      | सम्म  |      | भ्रमण/याता<br>यात साधन | भ्रमण/याताया<br>त खर्च | दैनिक भत्ता |   |   | फुटकर खर्च |    | कुल जम्मा | कैफियत |
|-------|------|-------|------|------------------------|------------------------|-------------|---|---|------------|----|-----------|--------|
| स्थान | मिति | स्थान | मिति | ५                      | ६                      | ७           | ८ | ९ | १०         | ११ | १२        | १३     |
| १     | २    | ३     | ४    |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
|       |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |
| जम्मा |      |       |      |                        |                        |             |   |   |            |    |           |        |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| १. भ्रमण खर्च (महल ६ को जम्मा रु )  | ० |
| २. दैनिक भत्ता (महल ९ को जम्मा रु ) | ० |
| ४. फुटकर खर्च (महल ११ को जम्मा रु ) | ० |
| ५. कुल जम्मा (महल १२ को जम्मा रु )  | ० |
| ६. भ्रमण पेशकी रु .                 | ० |
| ७ खुद भुक्तानी पाउने रकम रु.        | ० |

स्वीकृत भ्रमण आदेश नं. मिति:  
पेश भएको व्यहोगा ठीक छ झुठा ठहरे प्रचलित  
कानुन बमोजिम सहने छु/बुझाउने छु।

भ्रमण गर्ने कर्मचारीको दस्तखत:-

मिति:-

स्वीकृत रकम:-  
जाँच गर्ने:

मिति:  
स्वीकृत गर्ने:  
मिति:



फुङ्लिङ नगरपालिका

म.ले.प.फाराम नं: १०९

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फुङ्लिङ, ताप्लेजुड

### भ्रमण प्रतिवेदन

भ्रमण आदेश नं.

भ्रमण टोली प्रमुख:

भ्रमण अवधि: ..... देखि ..... गतेसम्म

क. भ्रमणको उद्देश्य:

ख. सम्पादित मुख्य मुख्य काम :

ग. सिकाइ तथा उपलब्धिः

घ. सारांश तथा सुझावहरूः

ड. भ्रमण पुष्टि गर्ने संलग्न कागजातको विवरणः

.....  
भ्रमणमा जाने कर्मचारी

नामः

पदः

मितिः

