

सं. 25(12)/ई.कोऑर्ड/2018

भारत सरकार  
वित्त मंत्रालय  
व्यय विभाग  
(ई.कोऑर्ड. अनुभाग)

नॉर्थ ब्लॉक, नई दिल्ली

03 अप्रैल, 2018

कार्यालय जापन

**विषय:** अधिकारियों द्वारा अपने आवास पर खरीदे गए/आपूर्त अखबारों की प्रतिपूर्ति के संबंध में दिशा-निर्देश।

व्यय विभाग, वित्त मंत्रालय ने 13 सितम्बर, 1996 के आदेश सं. 1(24)/ई.॥ए/96 के तहत उपर्युक्त विषय पर दिशा निर्देश जारी किए थे। यह महसूस किया गया है कि ये दिशा-निर्देश पुराने हो गए हैं और इन्हें अद्यतन बनाए जाने की आवश्यकता है। इसलिए यह निर्णय लिया गया है कि अखबारों के बिल प्रस्तुत करने पर अखबारों की मासिक प्रतिपूर्ति की मौजूदा पद्धति के स्थान पर अखबारों की प्रतिपूर्ति, पात्र अधिकारी द्वारा दिए गए प्रमाण पत्र के आधार पर निम्नलिखित दरों पर की जाए:

क्र.सं.	अधिकारियों का स्तर	प्रति माह की जाने वाली प्रतिपूर्ति (रुपए)
1.	सचिव /सचिव के समकक्ष	वास्तविक के अनुसार
2.	अपर सचिव/अपर सचिव के समकक्ष	1100 रुपए
3.	संयुक्त सचिव/संयुक्त सचिव के समकक्ष	850 रुपए
4.	निदेशक/उप सचिव/ अवर सचिव/ अनुभाग अधिकारी अथवा समकक्ष	500 रुपए

- अधिकारियों द्वारा अनुबंध के अनुसार इस आशय का एक प्रमाण-पत्र कि अखबार पर व्यय किया गया है, प्रतिपूर्ति के लिए छमाही आधार पर कार्यालय को उपलब्ध कराया जाएगा।
- इसे इस विषय पर व्यय विभाग के पिछले सभी दिशा-निर्देशों का अधिक्रमण करते हुए जारी किया जाता है।
- यह आदेश तत्काल प्रभाव से लागू होंगे।

अथली  
03/4/18  
(एच. अथली)  
निदेशक

सेवा में

- भारत सरकार के सभी मंत्रालय/विभाग
- भारत सरकार के सभी मंत्रालयों/विभागों के वित्त सलाहकार
- भारत के नियंत्रक एवं महालेखापरीक्षक का कार्यालय

भारत सरकार  
मंत्रालय \_\_\_\_\_  
व्यय विभाग \_\_\_\_\_

[सरकारी अधिकारी द्वारा छमाही आधार पर प्रशासन को प्रस्तुत किए जाने वाला विवरण]

आवेदक का नाम: \_\_\_\_\_

पदनाम: \_\_\_\_\_

विभाग: \_\_\_\_\_

वेतन लेवल एवं मूल वेतन (रुपए): \_\_\_\_\_

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैंने निम्नलिखित माह के अखबारों की खरीद पर \_\_\_\_\_ रुपए खर्च किए हैं:

i) जनवरी-जून, 20\_\_

अथवा

ii) जुलाई-दिसम्बर, 20\_\_

[केवल एक विकल्प पर सही का निशान लगाएं]

मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि (i) जिस अखबार (अखबारों) की प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है उसे मैंने खरीदा है। (ii) जिस राशि की प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है, उसका मैंने भुगतान वास्तव में किया है और किसी अन्य स्रोत से उसका दावा नहीं किया है/नहीं करूंगा।

तारीख: \_\_\_\_\_

हस्ताक्षर:

नाम: