

प्रति,  
मा. संचालक  
क्रीडा व शारीरिक शिक्षण  
पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर  
सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर.

विषय:- सन २०२३-२४ च्या अखिल भारतीय/पश्चिम विभागीय आंतर विद्यापीठ/क्रीडा महोत्सव स्पर्धेकरीता  
अग्रीम मिळणेबाबत.

महोदय,

सन २०२३-२४ या वर्षी \_\_\_\_\_ च्या खेळाबाबत जा.क्र.पुअहोसोविसो/क्रीडा/२०२३-२४/ दि.  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ रोजीच्या पत्रान्वये माझी संघमार्गदर्शक / संघव्यवस्थापक म्हणुन नियुक्ती करण्यात आली आहे. या  
खेळाच्या स्पर्धा अखिल भारतीय विश्वविद्यालय यांच्या नियोजित वेळापत्रकानुसार दि. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ते  
दि. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ या कालावधीत \_\_\_\_\_ या ठिकाणी आयोजित  
स्पर्धेच्या सराव शिबिर भत्ता, प्रवास भत्ता, दैनंदिन भत्ता इ. खर्चाकरीता सोबत जोडलेल्या अंदाजपत्रकानुसार रु. \_\_\_\_\_  
(अक्षरी रु. \_\_\_\_\_ ) इतका खर्च अपेक्षित आहे. तरी वर नमुद केलेली अपेक्षित  
खर्चासाठी अग्रीम रक्कम मिळावी हि विनंती.

[ देण्यात आलेल्या अग्रीम रक्कमेचे समायोजन स्पर्धा संपल्यापासून ०७ दिवसाच्या आत करण्यात येईल. वेळेत समायोजन न  
झाल्यास नियमानुसार दंड आकारण्यास माझी काही हरकत असणार नाही. ]

सही : \_\_\_\_\_

नांव : \_\_\_\_\_  
संघमार्गदर्शक / संघव्यवस्थापक

महाविद्यालय नांव \_\_\_\_\_

- सोबत :-
१. खर्चाचे अंदाजपत्रक.
  २. छापिल अग्रीम मागणी फॉर्म.
  ३. बँक खात्याचा तपशिल
  ४. राष्ट्रीयकृत बँक पासबुक झेरॉक्स.

Date: / /20

**Advance- Estimate (2023-24)**  
**(Department of Sports and Physical Education)**

**Date of Camp:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ to \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; **Camp Location/ College:** \_\_\_\_\_

**Date of Tournament:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ to \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; the Krida Mohotsav /West zone / All India Inter University \_\_\_\_\_ tournament held in 2023-24 at the **University Name** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ for **Date of Departure:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; **Date of Arrival:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Total  
Students: \_\_\_\_\_ [ **Outstation** Students \_\_\_ + **Local** Students \_\_\_ ] Statement showing the expenditure incurred.

S.N.	Advance Classification	Amount
1.	<b>Traveling Allowance:-</b> Number of players _____ & No. of Team Manager/Coach _____ Per Head Rs. _____	
2.	Daily Allowance of players (Including Tournament DA) Rs:250	
3.	Only Tournament Diet Allowance per session Rs.60/-	
4.	Traveling Allowance of Team Manager & Coach at the Rs. _____	
5.	D.A For Team Manager & Coach (Tournament) Rs:250	
6.	TA/DA For Coaching Comp. (Coach) Local DA Rs:150 Out of Station DA Rs. _____	
7.	Officiating Charges	
8.	Medical Charges maximum Rs.1000/-	
9.	Incidental Charges	
10.	Local transport Charges	
11.	Coaching Camp for Local No. of player _____ at the Rate Rs. 75/-	
12.	Coaching Camp for Out of Station No. of player _____ at the Rate Rs. /-	
13.	Diet Allowance for Coaching camp Per Session Rs. 60/-	
14.	Special D.A Only for Tournament/Match Day 75/-	
15.	Eligibility Typing & Xerox Charges	
	<b>Total Amount Rs.</b>	

Signature of Team Manager/Coach \_\_\_\_\_

Shri /Smt. \_\_\_\_\_

Name of College \_\_\_\_\_

पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर  
सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर

प्रति,  
मा.कुलगुरु,  
कुलसचिव/परीक्षा नियंत्रक/वित्त व लेखा अधिकारी  
संचालक/अधिविभाग प्रमुख

दि.  
व्हावचर नं.  
चेक नं.  
दिनांक.

विषय : अग्रीम (ॲडव्हान्स) मिळणेबाबत.

महोदय,

मला कार्यालयीन कामास्तव कामाचे नांव \_\_\_\_\_ अग्रीम  
रु.----- अक्षरी रु.----- देण्यास कृपया  
मान्यता असावी.

**अंगिकृत जबाबदारी**

- १) मी घेतलेल्या/शिफारस केलेल्या रक्कमेच्या खर्चासंबंधीच्या हिशेब काम पूर्ण झाल्यानंतर ताबडतोब अथवा अग्रीम घेतलेले पासून सात दिवसांच्या आत देईन/करवून घेईन.
- २) अग्रीम रक्कमेतील शिल्लक रक्कम सात दिवसांच्या आत नगदी विभागाकडे जमा करीन त्यास्तव हिशेब पुर्ततेची वाट पाहत थांबणार नाही.
- ३) माझ्या नांवे कोणतीही अग्रीम शिल्लक नाही.
- ४) वरील नमूद केलेल्या बाबीची पूर्तता माझेकडून सात दिवसांच्या आत न झाल्याची सदरची रक्कम माझ्या वेतनातून अथवा देय असलेल्या देयकातून वसूल करावी. या संबंधी मला वेगळी लेखी सूचना देण्याची आवश्यकता नाही.

**विभाग प्रमुख  
प्रतिस्वाक्षरी**

**स्वाक्षरी**

वरील नमूद केलेल्या कारणास्तव व जबाबदार स्वीकृत केलेल्या श्री.-----  
----- यांना रु. ----- अग्रीम देण्यास मान्यता देण्यात आली.

**कुलसचिव  
अधिकारी**

**परीक्षा नियंत्रक**

**संचालक**

**वित्त व लेखा**

**म.व.वि.वि.मं.**

(वित्त व लेखा विभागासाठी)-

मान्य करण्यात आलेली अग्रीम रु. ----- {अक्षरी रु.-----  
----} देण्यात यावी.

**लिपीक (कॅश बुक व चेक विभाग)  
रक्कम मिळाली.**

**लेखापाल**

**सहा.कुलसचिव**

**वित्त व लेखा अधिकारी**

{श्री./श्रीमती.-----}

मागणी क्र.

दिनांक : / /२०

प्रति,  
मा. संचालक  
क्रीडा व शारीरिक शिक्षण  
पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर  
सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर.

विषय:- सन २०२३-२४ च्या स्पर्धेसाठी ट्रॅकसुट, किटस् मिळणेबाबत.

महोदय,

सन २०२३-२४ मध्ये \_\_\_\_\_ या खेळाच्या सुरु असलेल्या एकत्रित सराव शिबिरातील स्पर्धेसाठी पात्र खेळाडूंची नावे व गणवेश, ट्रॅकसुटची मापे खालील प्रमाणे असून त्याप्रमाणे ट्रॅकसुट, किटस् मिळावेत.

अ.क्र	विद्यार्थ्यांचे संपुर्ण नांव	गणवेश साईज क्रमांक		खेळाडूची स्वाक्षरी व मोबाईल क्रमांक
		ट्रॅकसुट	टी शर्ट शॉर्ट्स/बनियान	
१.				
२.				
३.				
४.				
५.				
६.				
७.				
८.				
९.				
१०.				
११.				
१२.				
१३.				

نوٹ:- १. एकदा दिलेले ट्रॅक सुट/किटस् बदलून दिले जाणार नाहीत.

२. वरील साहित्याच्या रकान्यात गणवेशाचा क्रमांक नमुद करावा व अनावश्यक रकान्यात (---) अशी खुन करावी.

स्वाक्षरी : \_\_\_\_\_

संपुर्ण नाव : \_\_\_\_\_

मार्गदर्शक / संघव्यवस्थापक

# Punyashlok Ahilyadevi Holkar Solapur University Solapur

## Detailed account of the total expenditure

**Date of Camp:** From \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ to \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; **Location/ College :** \_\_\_\_\_

**Date of Tournament:-** From \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ to \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_; Statement showing the expenditure incurred for the Krida Mohotsav /West Zone /All India inter University \_\_\_\_\_, Tournament held in 20 -20 at the University Name \_\_\_\_\_ Date of Departure: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; Date of Arrival: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ;Total Number of Present Students: \_\_\_\_\_ [Outstation Student \_\_\_\_\_ + Local Student \_\_\_\_\_ ]

S.N.	Classification	Expenditure Amount	Page No.	Accounts Dept.
1.	Traveling Allowance (Tournament) No. of players _____ No. of Team Manager ____ & Coach ____ at the Rate Per Head ____ X			
2.	Daily Allowance of players Journey & Tournament Place Per day Rs.250/- X Total Players X Total Days .....			
3.	Diet Allowance per session only Tournament Day Rs.60/-			
4.	Player Special D.A. Only at the time of the competition day Rs. 75/-			
5.	Officiating Charges			
6.	Medical Charges Camp 1000/-			
7.	Incidental Charges			
8.	Local transport Charges (Must be connected with a distance certificate) Otherwise only Rs.1000 /- is valid			
9.	Journey & Tournament Place DA For Team Manager No. of days ____ X 250			
	Journey & Tournament Place DA For Coach No. of days ____ X 250			
10.	Remuneration for Coaching Camp.(Coach) Per day Rs.200 X days			
11.	Solapur district Traveling Allowance Coach Rs. _____			
12.	Solapur district Traveling Allowance Team Manager Rs. _____			
13.	Coaching Camp for Local No. of _____ player X _____ No. of Present day .....X Rs.75/- =			
14.	Coaching Camp for Out of Station No. of player..... X No. of Present day..... X Rs.100/- =			
15.	Players Diet Allowance for Coaching camp Per Session Rs.60 + 60 = 120/- X No.of Players..... X.....days =			
16.	Xerox Charges			
<b>Total Amount Rs.</b>				

**Date of Advance:**     /     /20

above amount paid by me Rate are reasonable

Amount of Advance Rs. \_\_\_\_\_

Total Expenditure: \_\_\_\_\_

Balance Rs. \_\_\_\_\_

Signature of Team Manager /Coach

(Shri /Smt. \_\_\_\_\_ )

Address/College: \_\_\_\_\_

# पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर

(खेळाडू / पंच / कोचीस / व्यवस्थापक यांनी भरावयाची प्रवासभत्ता मूल्यपत्रिका)

अलॉटमेंट रजि.क्र.

मुळ वेतन रु. \_\_\_\_\_

देयपत्र क्र. \_\_\_\_\_

धनादेश क्र. \_\_\_\_\_

दिनांक: \_\_\_\_\_

(सुचना: संघ व्यवस्थापक, पंच, कोचीस यांनी मूल्य पत्रिकेवर वेळ, स्टेशन, दिनांक इत्यादी तपशील भरणे आवश्यक आहे.)

श्री./श्रीमती \_\_\_\_\_ क्रीडा महोत्सव / आंतर महाविद्यालयीन स्पर्धा / आंतरविद्यापीठ स्पर्धा  
/ एकत्रीत सराव शिबीर करीता दि. / / २० रोजी उपस्थित असलेबद्दल प्रवासभत्याची मागणी करीत आहे.

निघणे (Departure)			पोहोचणे (Arrival)			प्रवासाचे एकूण अंतर कि. मी.	रक्कम
दिनांक	वेळ	स्टेशन	दिनांक	वेळ	स्टेशन		
एकूण दिवस :		तास:	दर:	दैनिक भत्ता :		एकूण रु.	

अंदाजपत्रक शीर्षक : १) बोर्ड ऑफ स्पोर्ट्स अँड फिजिकल कल्चर  
२) पी.जी जिमखाना व स्पोर्ट्स

संपूर्ण पत्ता

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

कोणत्याही सार्वजनिक वा निमसार्वजनिक संस्थेकडून या मूल्यपत्रिकेत नमूद केलेल्या संपूर्ण किंवा अंशतः प्रवासाबाबत मी प्रवास भत्याची मागणी केलेली नाही असे मी प्रतिज्ञापूरवक लिहून देतो. आणखी मी प्रतिज्ञापूरवक लिहून देतो की येताना मी रेल्वे / एस. टी. बसने प्रवास केला आहे.

व्यवस्थापक / कोचीस यांचा दाखला

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

रक्कम रोख [ ] / चेकने मिळाली.

स्वाक्षरी

स्वाक्षरी \_\_\_\_\_

रक्कम रु. \_\_\_\_\_

मंजूर केले आहेत.

अक्षरी रु. \_\_\_\_\_

दिनांक:

संचालक  
क्रीडा व शारीरिक शिक्षण

लेखापाल

उपकुलसचिव

वित्त व लेखाधिकारी

कुलसचिव

कुलगुरु

प्रति,

मा. संचालक, क्रीडा व शारीरिक शिक्षण

पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर

सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर.

विषय : \_\_\_\_\_ या खेळाच्या सराव शिबिर खेळाडूचे एकत्रीत भत्ता बील.

महोदय,

आम्ही सही करणारे खेळाडूंना सराव शिबिर भत्ता बील मिळालेले आहे त्याबाबत काही तक्रार नाही.

अ. क्र.	खेळाडूचे पुर्ण नांव	उपस्थित एकूण दिवस	दैनंदिन भत्ता प्रतिदिन	आहार भत्ता	एकूण रुपये	खेळाडूची सही व मोबाईल क्रमांक
१.						
२.						
३.						
४.						
५.						
६.						
७.						
८.						
९.						
१०.						
११.						
१२.						
१३.						
१४.						
१५.						
१६.						

वरील सही करणाऱ्या एकूण \_\_\_\_\_ खेळाडूंना सराव शिबिर भत्ता बील अदा केले आहे.

स्वाक्षरी : \_\_\_\_\_

नाव : \_\_\_\_\_

संघमार्गदर्शक / संघव्यवस्थापक

दिनांक : / /२०

प्रति,  
मा. संचालक  
क्रीडा व शारीरिक शिक्षण  
पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर  
सोलापूर विद्यापीठ, सोलापूर.

विषय:- सराव शिबिरातील ॲडव्हॉन्स हिशोबाबाबत . . . .

महोदय,

मी \_\_\_\_\_ संघमार्गदर्शक/संघव्यवस्थापक \_\_\_\_\_ या  
खेळाच्या सराव शिबिरास \_\_\_\_\_ या ठिकाणी सरावशिबिरास उपस्थित  
खेळाडूंचा दैनिक भत्ता देण्यासाठी ॲडव्हॉन्स घेतलेला होता त्याचा हिशोब खालीलप्रमाणे आहे.

तक्ता क्र.-अ	शहरातील /स्थानिक खेळाडूंची एकूण संख्या	सराव शिबिरास एकूण उपस्थित दिवस	प्रती दिन अदा भत्ता रक्कम	एकूण अदा केलेली रक्कम

तक्ता क्र.-ब	बाहेरगावातून आलेल्या खेळाडूंची एकूण संख्या	सराव शिबिरास एकूण उपस्थित दिवस	प्रती दिन अदा भत्ता रक्कम	एकूण अदा केलेली रक्कम

(तक्ता क्र. अ + ब एकूण रक्कम रु. \_\_\_\_\_ ; अक्षरी एकूण रु. \_\_\_\_\_ )

तरी वरीलप्रमाणे भत्ता विद्यार्थ्यांना दिलेला आहे.

सही : \_\_\_\_\_

नांव : \_\_\_\_\_

संघमार्गदर्शक / व्यवस्थापक



## *T.A / D.A. Chart of the Players*

**PUNYASHOK AHILYADEVI HOLKAR SOLAPUR UNIVERSITY, SOLAPUR**

*(Department of Sports and Physical Education)*

All India /West Zone / Krida Mohotsav/ Inter-University Tournaments 20 - 20

**Date of the Tournament:    /    /20    to    /    /20**

S.N.	Name of the Player	Place	T.A	D.A	Diet. A.	Sep. D.A.	Total	Sign. & Mob. No.
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								

Signature: \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Team Manager/Coach

**T.A / D.A. Chart of the Players (Only Tournament)**  
**PUNYASHOK AHILYADEVI HOLKAR SOLAPUR UNIVERSITY, SOLAPUR**  
*(Department of Sports and Physical Education)*

All India /West Zone / Inter-University Krida Mohotsav Tournaments 20 - 20

**Date of the Tournament:    /    /20    to    /    /20**

S.N.	Name of the Player	Place	T.A	D.A	Diet. A.	Sep. D.A.	Total	Sign. & Mob. No.
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								

Signature: \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Team Manager/Coach

# **Coaching Camp**

**PUNYASHOK AHILYADEVI HOLKAR SOLAPUR UNIVERSITY, SOLAPUR**  
*(Department of Sports and Physical Education)*

Acquaintance rolls for daily allowance and nutritious diet.

Name of the Event :- \_\_\_\_\_

Name of the Player :- \_\_\_\_\_

Name of the Collage :- \_\_\_\_\_

Team for Coaching Camp / I.U.T. :- \_\_\_\_\_

Sr. No.	Player Present Date	Amount			Signature of the Player
		D.A Local 75/- Out Station 100/-	Diet allowance per session Rs.60/-		
			I <sup>st</sup> Session	II <sup>nd</sup> Session	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

Total Paid Amount Rs. \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_  
Team Manager/Coach

## हमीपत्र

मी श्री. / कु. \_\_\_\_\_ ; (महाविद्यालयाचे नाव) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ या महाविद्यालयाचा विद्यार्थी / विद्यार्थिनी असून \_\_\_\_\_ या खेळप्रकारात पुण्यश्लोक अहिल्यादेवी होळकर सोलापूर विद्यापीठ संघात माझी निवड झाली आहे. मी अखिल भारतीय आंतरविद्यापीठ / पश्चिम विभागीय आंतरविद्यापीठ / क्रीडा महोत्सव स्पर्धेसाठी \_\_\_\_\_ या ठिकाणी होणाऱ्या स्पर्धेसाठी दि. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ते \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ पर्यंत जात आहे.

सदर स्पर्धेदरम्यानच्या प्रवासात जाताना / येताना अथवा स्पर्धेच्या ठिकाणी माझ्या कडून कोणत्याही प्रकारचे गैरवर्तन होणार नाही याची हमी देत आहे. या दरम्यान माझ्याकडून कोणत्याही प्रकारचे गैरवर्तन झाल्यास व तसे आढळल्यास अथवा इतर कोणाचीही माझ्या बदल तक्रार आल्यास माझ्या बाबत विद्यापीठ प्रशासन जो निर्णय घेईल तो मला मान्य असेल असे हमीपत्र आज दिनांक \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ रोजी लिहून देत आहे.

आपला/ आपली विश्वासू

सही : \_\_\_\_\_

विद्यार्थ्याचे पुर्ण नांव : \_\_\_\_\_

मोबाईल क्रमांक : \_\_\_\_\_

(Stamped Receipt be sent where pre-receipted bills are not furnished)

Ref. No.-----

# RECEIPT

Place :-----

Date :-----

**Received from the finance and Accounts Officer, Punyashlok Ahilyadevi**

**Holkar Solapur University Solapur an amount of Rupees-----**

----- (Rs.-----)

**On account of my -----**

**By Cheque - D. D. No./Cash ----- Dated -----**

Particulars of Bills	Amount
<b>Total Rs.</b>	

Signature

Revenue  
Stamp over  
Rs. 5000/-

( )

Name in Full