					T			
	यात्रा खर्च की धन वापसी				आवेदित पद का नाम			
इंडियनऑयल	Reimbursement of Travelling Expenses				Name of Post Applied			
	Reimbursement of Travelling Expenses				परीक्षा का स्थान व तारीख			
IndianOil	IndianOil					Place & Date of Exam		
नाम / Name					रोल न.			
					Roll No.			
डाक पता / Mailing Address						अनु. जाति / Scheduled Caste		
					अनु. जनजाति / Scheduled Tribe			
					अपंग / PWD			
पिन कोड / Pin Code -								
यात्रा / Journey		यात्रा का प्र	गात्रा का प्रकार 📗 गाड़ी संख्या / 1		ain No	यात्रा की श्रेणी व तिथि		
कहा से / From		Mode of Jo	ourney			Class & Date of Journey		
कहा तक / To			चिकिट / उस		ti sur	डाक पते से नजदीक रेल्वे स्टेशन		
दूरी / Distance		रेल / Rail	Tialian / Dana					
कि. मी. /		बस / Bus	T / Bus Ticket / Rece		OV NO	Nearest Railway Station to		
KM						Mailing Address		
थावक गावा के	लिए किससा ४८०	ro for only	rd laur		टिप्पणी			
आवक यात्रा के लिए किराया /Fare for onward Journey ₹ जावक यात्रा के लिए किराया/Fare for return Journey ₹					The state of the s			
जीद्य पात्रा पर जोड़ / Total	ाराष्ट्र ।पगरापा/नवा	e for return	Journe	y ₹ ₹	यात्रा के सबूत के लिए टिकटों / रसीदों की मूल या फोटो प्रति सलग्न करे			
। जाङ् / Total राशि शब्दो में / Amount in Words ₹			`	Attach Original or photocopy of Rail				
The state of the s					ticket / Receipt or original bus ticket			
					for proof of Journey			
घोषणाः १. मैंने	म्बर्गार गा आत	ने तर्न्यान निर्य	ोतना से उ	ाशि का टाता नहीं		or or Journey		
घोषणा: 1. मैंने सरकार या अपने वर्तमान नियोक्ता से राशि का दावा नहीं किया है. 2. मैंने यात्रा के लिए रेल / बस पास या रियायती टिकटों का इस्तेमाल नहीं किया है.								
2. मन यात्रा के लिए रेल / बस पास या रियायता टिकटा की इस्तमाल नहीं किया है. 3. में उसी श्रेणी या यात्रा माध्यम से वापस जाऊंगा.								
3. में उसी त्रणी यो योत्री मोध्यम से वापस जीऊगी. Declaration: 1. I have not claimed the amount from the government or my present employer.								
2. I have not utilized Rail / Bus pass or concessional tickets for the journey								
3. I will return by the same class and mode of journey.								
5.1 Will retain by the same class and mode of journey.								
उम्मीदवार के हस्ताक्षर / Signature of Candidate								
बैंक का नाम								
Name of Ban	k							
बैंक शाखा का न								
Name of Brand	•							
खाता क्रमांक								
Account No								
IFS कोड								
IFS Code								
रद्ध चेक सलग्न वि	ग्या		। हाँ	/ Yes		□ नहीं / No		
Copy of cancel	led cheque		•					
attached				2				
1	स्ताक्षरित कॉपी सल		। हॉ	/ Yes		□ नहीं / No		
	f PAN card attac	hed						
मोबाइल नंबर / Mobile No								
उपयुक्त ब्योरे सत्यापित किए. हकदारी श्रेणी का किराया निकटतम मार्ग द्वारा और के बीच तक सीमित है। धन वापसी की जाए.								
Fare of entitled class limited to journey betweenandandandby the								
shortest route may be reimbursed.								
सत्यापन अधिकारी के हस्ताक्षर / Signature of Verifying								
Officer								

Τo,

M/s Indian Oil Corporation Ltd. Indian Oil Bhavan, Plot No. – 33, G – Block, Bandra-Kurla Complex, Bandra (East), Mumbai - 400051

Dear Sir,

The desired Saving Bank account bank account details for payment of travel reimbursement through "Banking Mode" are given below:

1.:	Name of Candidate	
2.	Name of the Candidate's Bank	
3.	Address of the Candidate's Bank Branch	
4.	Candidate's Bank Account No. (as per cheque copy)	
5.	Candidate's Account Type (SB)	
6.	Candidate's Bank IFSC Code (11 Digit)	
7.	Mobile No of Beneficiary (One Number only)	
8.	E-Mail Id of Beneficiary (One Mail Id only)	
9.	PAN Card (Copy enclosed)	

A blank cancelled cheque leaf relating to the above bank account is enclosed for verifying the accuracy of the bank account details.

I hereby declare that the particulars given above are correct and complete. I agree to receive transactional SMS **/** E-Mail Alerts from IOCL with regard to my bill payments.

(Signature of Account Holder)

Encl:

Cancelled Cheque

Copy of PAN Card