

**राज्य क्लस्टर विकास कार्यक्रम के अंतर्गत क्लस्टर विकास गतिविधियों के संचालन के संबंध में  
क्रियान्वयन एजेन्सियों द्वारा किये गये व्यय का विवरण**

क्लस्टर का नाम----- क्रियान्वयन एजेंसी का नाम-----

| क्रम संख्या | बिल नम्बर एवं दिनांक | संस्था/विक्रेता का नाम | बिल की राशि | सामान/सेवाओं का नाम | भुगतान का माध्यम नगद/चैक | चैक के बैंक द्वारा समायोजन की दिनांक | विशेष विवरण |
|-------------|----------------------|------------------------|-------------|---------------------|--------------------------|--------------------------------------|-------------|
| 1           | 2                    | 3                      | 4           | 5                   | 6                        | 7                                    | 8           |
|             |                      |                        |             |                     |                          |                                      |             |
|             |                      |                        |             |                     |                          |                                      |             |

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

क्लस्टर डेवलपमेंट  
एग्रीकल्चर/प्रभारी  
जि.उ.के.,

लेखाकार/क.लेखाकार  
जिला उद्योग केन्द्र,

अध्यक्ष/सचिव (संस्था)

मैं -----महाप्रबन्धक, जिला उद्योग केन्द्र, ----- प्रमाणित करता हूँ कि मैंने संस्था द्वारा किये गये व्यय के 10,000 रु. से अधिक के कुल व्यय के 10 प्रतिशत बिलों का सत्यापन संस्था के रिकार्ड से कर लिया है एवं इसका विवरण कालम संख्या 8 में अंकित है।

महाप्रबन्धक  
जिला उद्योग केन्द्र, -----