

ALL INDIA INSTITUTES OF MEDICAL SCIENCE
ANSARI NAGAR , NEW DELHI – 110029
CASH SECTION-I

NO. F-A/C-III/LRA/2025-26

DATE:- 09/02/2026

SUB :- Payment of learning resource allowances for the financial year 2025-26 - regarding.

As the Financial Year 2025-26 is on the verge of closure all Faculties & Group "A" Officers, entitled for reimbursement of Learning Resource Allowances (LRA) for the Financial Year 2025-26, are requested to submit their claims at the earliest i.e. 01/03/2026, so that timely disposal of the same may be carried out.

It may please be ensured that claims are complete in all respects (along with original receipt) with respective Form (copy attached) as required under rules with stipulated date.


Financial Advisor

1. PS/PA to Hon'ble DIRECTOR/ADA/Sr.FA/FA
2. All Head of the Depts.
3. All Notice Boards.
4. Officer-in-Charge, Computer Facility – with a request to Upload this on Official website of the Institute.

All India Institute of Medical Sciences, Ansari Nagar, New Delhi
Purchase of Learning Resource Allowance (LRA) for the Year _____
 (To be filled in BLOCK LETTERS)

Employee's Details	
1.	Name
2.	Designation
3.	Department/Section
4.	Phone No./Mobile No./Extn.
5.	Salary & Employee code
6.	Bank Account No.
7.	PFMS NO./UNIQUE ID (WRITTEN ON PAYSIP)
Details of last/part reimbursement claimed, if any	

Detials of the Items purchased Under LRA			
Sr.No.	Date of Purchase	Details of Item purchased	Amount (Rs.)
	TOTAL:		

(Signature)
 Name of official:.....
 Designation:.....
 Date:.....

UNDERTAKING

I hereby undertake that:-

- (i) I have not claimed for reimbursement of expenditure incurred towards purchase of Learning Resource Allowance (LRA) in the current Financial Year i.e. _____ either in AIIMS, New Delhi or in any of the Centre of AIIMS New Delhi.
- (ii) All facts for LRA claim are true and any false statement shall make me liable for appropriate action.

(Signature)
 Name of official:.....
 Designation:.....
 Date:.....

* Bill/bills in original may be self certified that "This item used for Academic/ Professional use only".

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान

अंसारी नगर, नई दिल्ली-110029

रोकड़ अनुभाग-I

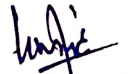
फा.सं.-लेखा-III/एलआरए/25-26

दिनांक:- 09/02/2026

विषय:- वित्त वर्ष 2025-26 हेतु शिक्षण संसाधन भत्ते (एलआरए) के भुगतान संबंधी।

चूंकि वित्त वर्ष 2025-26 समाप्त होने वाला है, इसलिए वित्त वर्ष 2025-26 हेतु शिक्षण संसाधन भत्ते (एलआरए) की प्रतिपूर्ति के लिए पात्र सभी संकाय-सदस्यों एवं समूह 'क' अधिकारियों से अनुरोध किया जाता है कि वे अपने दावे यथाशीघ्र अर्थात् 01/03/2026 तक जमा करा दें, ताकि समय पर उनका निपटान किया जा सके।

कृपया यह सुनिश्चित कर लें कि दावे सभी प्रकार से पूर्ण हों (मूल रसीद के साथ) तथा निर्धारित तिथि के भीतर नियमों के अंतर्गत संबंधित फॉर्म (प्रतिलिपि संलग्न) में प्रस्तुत किए जाएं।


वित्त सलाहकार

1. माननीय निदेशक/अपर निदेशक (प्रशा.)/वरि. वित्त सलाहकार/वित्त सलाहकार के निजी सचिव/वैयक्तिक सहायक।
2. सभी विभागाध्यक्षगण।
3. सभी नोटिस बोर्ड।
4. प्रभारी-आचार्य, कंप्यूटर सुविधा - इसे संस्थान की वेबसाइट पर अपलोड करने के अनुरोध सहित।

अखिल भारतीय आयुर्विज्ञान संस्थान, अंसारी नगर, नई दिल्ली
वर्ष _____ हेतु शिक्षण संसाधन भत्ते (एलआरए) की खरीद
(स्पष्ट अक्षरों में भरा जाए)

अधिकारी/संकाय का विवरण		
1.	नाम	
2.	पदनाम	
3.	विभाग/अनुभाग	
4.	फोन संख्या/मोबाइल संख्या/एक्सटेंशन	
5.	वेतन एवं कर्मचारी कोड	
6.	बैंक खाता संख्या	
7.	पीएफएमएस संख्या/यूनिक आईडी (वेतन पर्ची पर लिखित)	
दावे किए गए अंतिम/ आंशिक प्रतिपूर्ति का विवरण, यदि कोई हो		

एलआरए के अंतर्गत खरीदी गई वस्तुओं का विवरण

क्रम संख्या	खरीद की तिथि	खरीद की गई वस्तु का विवरण	राशि (रु)
	कुल		

(हस्ताक्षर)

अधिकारी का नाम: _____

पदनाम: _____

दिनांक : _____

घोषणा

मैं यह वचन देता/देती: _____

- i. मैंने वर्तमान वित्त वर्ष अर्थात् _____ में शिक्षण संसाधन भत्ते (एलआरए) की खरीद पर किए गए व्यय की प्रतिपूर्ति हेतु एम्स, नई दिल्ली अथवा एम्स के किसी भी अन्य केंद्र से कोई दावा प्रस्तुत नहीं किया है।
- ii. एलआरए दावा से संबंधित समस्त तथ्य सत्य हैं तथा कोई भी तथ्य गलत होने पर मेरे विरुद्ध उचित कार्रवाई की जाएगी।

(हस्ताक्षर)

अधिकारी का नाम: _____

पदनाम: _____

दिनांक: _____

❖ मूल बिल/बिलों को स्वयं प्रमाणित किया जा सकता है, जिस पर यह अंकित हो: "यह वस्तु केवल शैक्षणिक/व्यवसायिक उपयोग हेतु प्रयुक्त की गई है।"