

ट्रांसपोर्ट वाउचर योजना की मासिक सूचना का प्रपत्र

विद्यालय का नाम..... ब्लॉक..... माह.....

क्र.सं.	ट्रांसपोर्ट वाउचर सुविधा प्राप्त करने वाली बालिकाओं की नाम व कक्षा	विद्यालय को पूर्व में भेजी गयी कुल राशि	गत माह तक का व्यय	रिपोर्टिंग माह का व्यय	विद्यालय स्तर पर शेष राशि	आवंटित की जाने वाली राशि

संस्थाप्रधान के हस्ताक्षर
विद्यालय की मुहर