

फार्म-1

(पीएफसी ऋण की संवितरण प्रक्रिया के अनुच्छेद 2.5 में उल्लिखित)

(यह फार्म इनवाइस/बिलों की प्रत्येक प्रति के साथ संलग्न किया जाए)

ऋण संख्या

दावे का क्रम संख्या

सेवा में,

पावर फाइनेंस कॉर्पोरेशन लिमिटेड,

'ऊर्जानिधि'

1, बाराखंबा लेन,

फायर स्टेशन के सामने

नई दिल्ली-110001

1. हम इसके साथ इनवाइस/बिलों की एक प्रति नीचे भेज रहे हैं:

क) इनवाइस/बिल संख्या

ख) इनवाइस/बिल की कुल राशि

ग) इनवाइस/बिल की कुल राशि

(रूपए में)(बिल/इनवाइस के रूपए में

न होने की स्थिति में बैंकर से परिवर्तन मूल्य

का प्रमाण संलग्न करें)

घ) पूर्तिकर्ता/ठिकेदार/एजेंसी का नाम व पता

.....

(ड) क्रय आदेश/कार्य आदेश संख्या एवं तिथि:

(च) पूर्तिकर्ता के बैंक का पता व खाता सं.....

(घ) संवितरण सूची में दर्शाए गए मदों के

संदर्भ में जिसके सम्मुख उपस्कर/सामग्री

सेवाएं इनवाइस/बिलों में दर्शाई गई है

2. उपर्युक्त इनवाइस/बिल हमारे द्वारा सत्यापित किए जा चुके हैं और उसके आधार पर हम एतद्वारा पावर फाइनेंस कॉर्पोरेशन लिमिटेड को प्राधिकृत करते हैं कि वह हमारे निमित्त पूर्तिकर्ता/ठिकेदार/एजेंसी को भुगतान करें जैसाकि हमारे द्वारा बताया गया व नीचे दर्शाया गया है:

- (क) उपर्युक्त दर्शाए गए इनवाइस/बिल में दावा की गई कुल राशि:
- (ख) ऋणकर्ता द्वारा भुगतान के लिए पास की गई कुलराशि जो उसके निमित्त पीएफसी चुकाएगा
- (ग) स्रोत से आय कर काटा गया जहां भी लागू है:
- (घ) पूर्तिकर्ता/ठेकेदार को भुगतान की गई कुल राशि:.....

3. हम एतद्वारा प्रमाणित व स्वीकृत करते हैं कि:

- क) इनवाइस/सामग्री में दर्शाए गए उपस्कर/सामग्रीयां अच्छी हालत में उपलब्ध व पाई गई हैं।
- ख) बिलों/इनवाइस में दर्शाए गए नागरिक/निर्माण कार्य ऋणकर्ता की संतुष्टि में पूरे हो गए हैं।
- ग) इसके साथ भुगतान के लिए दर्ज कराए गए इनवाइस/बिलों के संबंध में पहले पीएफसी में भुगतान के लिए कोई दावे दर्ज नहीं किए गए हैं।
- घ) इनवाइस/बिलों में दर्शाए गए उपस्कर/सामग्री और या नागरिक/निर्माण कार्य ऋणकर्ता द्वारा बनाई गई संवितरण सूची के निमित्त उपरोक्त सूचित किए गए मद 1(छ) के अंतर्गत आते हैं।
- ड) उपर्युक्त इनवाइस/बिलों के संबंध में लागू होने वाली सभी वैधिक कटौतियां पुनः प्राप्त की गई और संबंधित प्राधिकरणों को भेज दी गई/ जाएंगी।
- च) ठेके के अनुसार पूर्तिकर्ता/पूर्ति की एजेंसी/कार्यो से संपादन बैंक गारंटी प्राप्त कर ली गई है तथा दस्तावेजों में रख ली गई है।
- छ) सामग्रियों की पूर्ति के लिए बीमा राशि प्राप्त कर ली गई है।

तिथि:

प्राधिकृत अधिकारी के हस्ताक्षर

संलग्न: इनवाइस/बिल

.....
.....

