

1 Date of expenditure/event செலவு செய்யப்பட்ட நாள்திகழ்வு	2 Nature of expenditure செலவின் தன்மை		3 Total Amount in Rupees (paid + outstanding) மொத்த செலவு தொகை ரூபாயில் (செலுத்தப்பட்டது + திரும்பப்படாதது உள்ளது)	4 Name and address of payee தொகை பெறக்கூடியவரின் பெயரும் முகவரியும்	5 Bill No. / Voucher No. and date பி.நா. எண்/ ரசீது எண் மற்றும் நாள்	6 Amount incurred/authorized by candidate or his election agent மேட்பாளர் செய்த செலவு/தொருடைய தொகை முகவருக்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்ட செலவு	7 Amount incurred/authorized by political party and name of political party செலவு மன்றம் அரசியல் கட்சி செய்த அளவு அளிக்கப்பட்ட அதிகாரபூர்வ செலவு தொகை (அந்த அரசியல் கட்சியின் பெயர்)	8 Amount incurred/authorized by other individual/ association/body/any other (mention full Name and Address) செலவு செய்தவரின் பெயர்/அங்கத்தினர்/அமைப்பினர்/ ஏதேனும் இருப்பினர் பெயர் முழுப் பெயரையும் முகவரியையும் குறிப்பிடுக	9 Remarks, if any குறிப்புகள் (ஏதேனும் இருப்பின்)
	Description விளக்கம்	Qty. அளவு							
11-4-19	(10)	15-4-19	->	No Transition	08 -	22540			
					Total	22540			
<p>Candidates A/c inspected. There is no mismatch with SOA but failed to produce vouchers. Accordingly, RO is directed to take appropriate actions.</p> <p><i>[Signature]</i> 16/04/19 Epp. obs.</p>									

4 T.P.B
16/4/19

1 Date of expenditure/event செய்யப்பட்ட நாள்திகழ்வு	2 Nature of expenditure செலவின் தன்மை			3 Total Amount in Rupees (paid + outstanding) சொத்த செலவு தொகை ரூபாயில் (செலுத்தப்பட்டது + திரும்பியவை உள்ளது)	4 Name and address of payee தொகை வழங்கியவரின் பெயரும் முகவரிப்படும்	5 Bill No. / Voucher No. and date பட்டி எண்/ ரசிது எண் மற்றும் நாள்	6 Amount incurred/authorized by election agent வேட்பாளர் செய்த செலவு/அவருடைய தேர்தல் முகவருக்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்ட செலவு	7 Amount incurred/authorized by political party and name of political party அரசியல் கட்சி செய்த செலவு மற்றும் அதிகாரமளித்த அக்கட்சியில் அதிகாரமளிக்கப்பட்ட செலவுத் தொகை (அந்த அரசியல் கட்சியின் பெயர்)	8 Amount incurred/authorized by other individual/ association/body/any other (mention full Name and Address) செலவு செய்த செலவு செய்ய அதிகாரமளித்த நபரின்/எங்கத்தின்/அமைப்பின்/ ஏதேனும் இருப்பின் பெயர் (முழுப் பெயரையும் முகவரியையும் குறிப்பிடுக)	9 Remarks, if any குறிப்புரை (ஏதேனும் இருப்பின்)
	Description விளக்கம்	Qty. அளவு	Rate per unit யூனிட் ஒன்றின் விலை							
23.5.19 - meals		08-		22,540 1050 <u>23590</u>						