CENTRE FOR MATHEMATICS, SCIENCE AND TECHNOLOGY EDUCATION IN AFRICA

(CEMASTEA)

IMPREST SURRENDER FORM

NAME: …… **DATE……**

Part (A): Details of Imprest

Purpose/Nature of Duty	Date(s) of Activity	Amount(Kshs)
…… ……	……	……
……	……	……
……	…… ……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
……	……	……
	Total Amount Required	……

Part (B) : I have no outstanding imprest as at today.

Signature of Applicant:……

Date……..

Part (C) : All my previous imprests have been fully surrendered. Sign…….. Date……

Part (D) : Checked by :……Date……

Approved by :……Date……

ISO 9001:2015 CERTIFIED