

बाल शिक्षण भत्ता / हॉस्टल सब्सिडी के दावे के लिए आवेदन (हर बच्चे के लिए अलग फॉर्म भरे)

Application for claiming Children Education Allowances/Hostel Subsidy (Separate form to submit for each child)

1.	कर्मचारी का नाम, पद व प्रभाग Name, Designation & Division of the employee	नाम : पद : प्रभाग :		
2.	कर्मचारी का ईआरपी संख्या / Employee ERP Number			
3.	बैंक अकाउंट ब्योरा / Bank Account Details (Account No., Branch Name & IFSC)			
4.	बच्चे का नाम एवं कक्षा जिसके लिए भत्ते का दावा किया गया है / Name of Child & Class for which Allowance has been claimed			
5.	बच्चे की जन्म तिथि / Date of Birth of the child			
6.	विद्यालय का नाम व पता Name of School with Address			
7.	वह स्थान जहाँ सरकारी कर्मचारी रह रहा है (हॉस्टल सब्सिडी दावे हेतु) / Place where the Govt. servant is residing (For claiming Hostel Subsidy)			
8. दावा की गई विभिन्न राशियों का ब्योरा Details of various amounts claimed:				
क्र.सं. S.N.	ब्योरा Description	अवधि Period	रसीद संख्या आदि / Receipts No. etc. (Self verified Xerox or print out screenshot of paid receipts to be submitted)	भुगदान की गई राशि Amount Paid
1.	विद्यालय फीस School Fee			
2.				
3.				
4.				
5.				
कुल योग Total*				

मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि I Certify that :-

- मेरे पहले दो बड़े जीवित बच्चे जोकि पूर्णतया मुझ पर आश्रित हैं एवं प्रतिपूर्ति के पात्र हैं, मेरे द्वारा उनकी शिक्षा पर व्यय किया गया है।
The above expenditure incurred by me on the education of my two eldest surviving children wholly dependent upon me and eligible for reimbursement.
- स्कूल के प्राचार्य के द्वारा जारी मूल प्रमाण-पत्र या स्कूल को विद्यालय की फीस जमा कराने संबंधी स्व-प्रमाणित रसीदें/फीस कार्ड संलग्न हैं।
The original certificate issued by the Principal of the school or self-attested receipts/fees card regarding deposit of school fees to the school are attached.
- मेरी पत्नी/पति उपरोक्त आवेदित बाल शिक्षण भत्ते/हॉस्टल सब्सिडी के लिए अपने विभाग में दावा नहीं कर रहे हैं।
My wife/husband is not claiming any C.E.A./Hostel Subsidy from his/her department.
- मेरे द्वारा एक ही कक्षा के लिए दुबारा बाल शिक्षण भत्ते/हॉस्टल सब्सिडी के लिए दावा नहीं किया गया है। (यदि बच्चा अनुत्तीर्ण हो जाता है तो बच्चे का परीक्षा परिणाम संलग्न किया जाएगा।)
The CEA/ Hostel Subsidy is not claimed by me for the same class. (The result of the examination will be attached if the child is failed).
- दावे की अवधि में मेरा बच्चा नियमित रूप से विद्यालय गया था व विद्यालय की अनुमति के बिना एक माह से अधिक अनुपस्थित नहीं रहा।
During the period covered by the claim the child attended the school regularly and did not absent from the school without proper leave for a period exceeding 1 month.
- मेरे द्वारा प्रस्तुत उपरोक्त ब्योरे में किसी प्रकार का परिवर्तन होता है, जिससे मेरी बाल शिक्षण भत्ते की पात्रता प्रभावित होती है तो मैं यह वचन भी देता/देती हूँ कि मैं इस बारे में शीघ्रता से अवगत कराते हुए मुझे अधिक भुगतान हुई राशि को लौटा दूंगा/दूँगी।
In the event of any change in the particulars given above which affect my eligibility for Children Education Allowance. I undertake to intimate the same promptly and refund excess payment, if any made to me.

संलग्न Encls :

दिनांक Date :

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर दिनांक सहित

Signatures of the employee with date

Email id :

Contact No. :

संस्थान के प्रमुख/विद्यालय प्रधान के द्वारा प्रमाण-पत्र (बाल शिक्षण भत्ते/हॉस्टल सब्सिडी दावे हेतु)
CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION/SCHOOL (FOR CLAIMING CEA/HOSTEL SUBSIDY)

संदर्भ संख्या/Ref. No.

दिनांक/Date :

यह प्रमाणित किया जाता है कि इस विद्यालय/संस्थान के रिकॉर्ड के अनुसार
मास्टर/कुमारी(विद्यार्थी का नाम).....
प्रवेश संख्या....., जन्म तिथि जो श्री/श्रीमती
के पुत्र/पुत्री हैं, वह पिछले शैक्षणिक वर्ष में, इस विद्यालय
संबद्ध पंजीकरण संख्या/कोड एवं पैटर्न करिक्यूलम की
कक्षा, वर्ग, रोल नंबर में दिनांक से तक
अध्ययन कर रहा था/रही थी।

**It is certified that as per record of this school/institution, Master/Kumari (Name
of student).....
having Admission No. D.O.B....., Son/Daughter of
Mr/Mrs was studying in Class
Section Roll No..... during the previous academic year
from.....to..... in this school/institution, namely
..... vide affiliation Regd.
No./Code.....and Pattern..... Curriculum.....**

स्थान Place:-

दिनांक Date:-

प्रधानाचार्य/संस्थान/विद्यालय प्रमुख के हस्ताक्षर
Signature of Principal/Head of Institution/School
(विद्यालय/संस्थान की मुहर Affix School Stamp)