

**बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति का प्रारूप/PROFORMA FOR RE-IMBURESMENT OF  
CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE**

**शैक्षणिक वर्ष के लिए दावा/CLAIM FOR THE ACADEMIC YEAR: 20\_\_ : 20\_\_**

मैं, एतद्वारा मेरे बच्चे/बच्चों के लिए बालशिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए एतद्वारा आवेदन प्रस्तुत कर रहा/रही हूँ  
तथा सम्बंधित विवरण निम्नानुसार प्रस्तुत हैं/I hereby apply for the reimbursement of Children Education  
Allowance / Hostel Subsidy for my child / children and relevant particulars are furnished below:-

1.	सरकारी कर्मचारी का नाम और पद Name of the Govt. Servant	:	
2.	निजी नंबर/Personal No.	:	
3.	पदनाम/Designation	:	
4.	खण्ड का नाम/Name of the Unit	:	
5.	यदि कर्मचारी का पति/की पत्नी केंद्र सरकार, पीइसयू राज्य सरकार में कार्यरत हैं, (पति/पत्नी के नाम सहित विवरण दें)/If Spouse is employed, state whether in Central Govt., PSU, State Govt. (give details with name of the Spouse)	:	
6.	पदनाम, कार्यालय एवं बी.यू. पति/पत्नी की संख्या, यदि पति-पत्नी रेलवे में कार्यरत हैं/Designation, Office & B.U. No.of spouse, if spouse is employed in Railway	:	
7.	बच्चे/बच्चों का विवरण जिनके लिए शिक्षण शुल्क /छात्रावास अनुदान का दावा किया गया है/ <b>Details of the child / children for whom CEA / Hostel Subsidy          claimed:-</b>		
	क्रम/ Sequence	बच्चे के नाम / Name of child	जन्मतारीख /DOB कक्षा/Standard स्कूल/संस्थान का नाम और स्थान/ Name & Place of the

				(शैक्षणिक वर्ष/ A.Y. 20 - )	School / Institution
	पहला बच्चा/ 1 <sup>st</sup> Child				
	दूसरा बच्चा /2 <sup>nd</sup> Child				

8. व्यय की प्रतिपूर्ति/Re-imbursement of Expenditure:-

क्रम/ Sequence	अवधि/Period	शिक्षण शुल्क का मूल्य(रु.)/ Rate of CEA (Rs)	दावे की राशि /Amount claimed	टिप्पणी/Remarks
पहला बच्चा/ 1 <sup>st</sup> Child	अप्रैल 20__ से मार्च 20__/ Apr 20__ to Mar 20__	@ 2810/- प्रति माह/PM		
दूसरा बच्चा /2 <sup>nd</sup> Child	अप्रैल 20__ से मार्च 20__/ Apr 20__ to Mar 20__	@ 2810/- प्रति माह/PM		
दावा की गई कुल राशि रु./Total Amount Claimed Rs.				

9. कर्मचारी के निवास से बच्चे के छात्रावास की दूरी (छात्रावास अनुदान के मामले में)/Distance of Hostel of child from residence of employee (in case Hostel Subsidy):

10. पिछली तिमाही तक शिक्षण शुल्क /छात्रावास अनुदान की प्राप्त राशि/Amount of CEA / Hostel Subsidy already received up to previous quarter:

11. शैक्षणिक वर्ष जिसके लिए शिक्षण शुल्क /छात्रावास अनुदान के लिए आवेदन किया गया है The Academic year for which CEA / Hostel Subsidy is applied now:

12. (a) क्या जिस बच्चे के लिए शिक्षण शुल्क के लिए आवेदन किया गया है वह दिव्यांग बच्चा है: हां/नहीं  
Whether the child for whom the CEA is applied for is a disabled child : Yes / No (b)  
यदि हाँ, तो दिव्यांगता की प्रकृति दर्शाएं/If yes, indicate the nature of disability:

- (c) दिव्यांगता प्रमाण पत्र की तिथि/Date of disability certificate:
- (d) दिव्यांगता की प्रतिशत बताएं/Indicate the percentage of disability:
13. क्या संस्थान के प्रमुख से प्रामाणिक प्रमाण पत्र संलग्न किया गया है: हाँ / नहीं/Whether the Bonafide certificate from Head of Institution has been attached : Yes / No
14. छात्रावास अनुदान के लिए राशि का उल्लेख करने वाला प्रामाणिक प्रमाण पत्र संलग्न है/ For Hostel Subsidy, the Bonafide certificate from mentioning the amount is attached:
15. यदि मद संख्या 14 पर हाँ हैं , तो छात्रावास अनुदान के लिए दावा की गई राशि: रु/If Yes at Item No. 14, Amount claimed for Hostel Subsidy: Rs\_\_\_\_\_
16. (a) प्रमाणित किया जाता है कि मैं या मेरी पत्नी/पति केंद्र सरकार के कर्मचारी हैं/नहीं हैं/Certified that I or my wife / husband is / is not a Central Government servant.
- (b) प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पति/मेरी पत्नी श्री/श्रीमती.....वर्तमान में.....में.....के.....रूप में काम कर रहे/रहीं हैं और उन्होंने ऊपर उल्लिखित बच्चे के लिए बाल भत्ता के लिए आवेदन नहीं किया है/नहीं करेंगे/करेंगी। /Certified that my wife / husband Sri / Smt ..... is presently working as:..... in ..... and that he / she shall not apply / has not applied for the Children Education Allowance for the child /children mentioned above.
- (c) प्रमाणित किया जाता है कि मैंने या मेरी पत्नी/पति ने किसी अन्य स्रोत से इस प्रतिपूर्ति का दावा नहीं किया है और भविष्य में भी इसका दावा नहीं करेंगे।/Certified that I or my wife / husband has not claimed this re-imbursement from any other source and will not claim the same in future.
17. प्रमाणित किया जाता है कि मेरा बच्चा जिसके संबंध में बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति लागू की गई है, उस स्कूल/जूनियर कॉलेज में पढ़ रहा है जो शिक्षा बोर्ड/विश्वविद्यालय से मान्यता प्राप्त और संबद्ध है।/Certified that my child in respect of whom re-imbursement of Children Education Allowance is applied is studying in the School / Jr. College which is recognized and affiliated to Board of Education / University.
18. प्रमाणित किया जाता है कि मैं केवल अपने दो सबसे बड़े जीवित बच्चों के संबंध में शिक्षण शुल्क का दावा कर रहा हूँ, ऊपर दी गई जानकारी पूर्ण और सही है और मैंने कोई भी प्रासंगिक जानकारी नहीं छिपाई है। ऊपर दिए गए विवरणों में किसी भी बदलाव की स्थिति में, जो बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता है, मैं तुरंत इसकी सूचना देने और यदि कोई अतिरिक्त भुगतान किया गया हो तो उसे वापस करने का वचन देता हूँ। इसके अलावा, मुझे पता है कि यदि किसी भी स्तर पर ऊपर दी गई जानकारी/दस्तावेज गलत पाए जाते हैं, तो मैं अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी हूँ।/Certified that I am claiming the CEA in respect of my two eldest surviving children only, The information furnished above are complete and correct and I have not suppressed any relevant information. In the event of any change in the

particulars given above which affect my eligibility for reimbursement of Children Education Allowance, I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments if any made. Further, I am aware that if at any stage the information / documents furnished above is found to be false, I am liable for disciplinary action.

तारीख/Date:

स्थान/Place:

(सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर/  
Signature of Govt Servant)

नाम/Name: .....

पद/Rank: .....

पी.नं./P.No.: .....

**II**

प्रति हस्ताक्षरित/COUNTERSIGNED

तारीख/Date: