

**बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति का प्रारूप**

**PROFORMA FOR RE-IMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE**

**वित्त वर्ष के लिए दावा / CLAIM FOR THE FINANCIAL YEAR : .....**

मैं, एतदद्वारा मेरे बच्चे/बच्चों के लिए बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए एतदद्वारा आवेदन प्रस्तुत कर रहा हूँ तथा संबंधित विवरण निम्नानुसार प्रस्तुत हैं :

I, hereby apply for the reimbursement of Children Education Allowance for my child/children and relevant particulars are furnished below :

1. कार्मिक का नाम Name of the Employee :
2. पी.एफ. सं. / कार्मिक सं. P. F. No. / Employee No. :
3. पदनाम / Designation :
4. कार्यालय / Office :
5. पति/पत्नी का नाम / Name of Spouse :
6. यदि कार्मिक का पति/की पत्नी किसी केंद्र सरकार, पीएसयू, राज्य सरकार में कार्यरत है, तो विवरण दें ।  
If spouse is employed, State whether in Central Govt., PSU, State Govt.(Give Details) :
7. पति/पत्नी का पदनाम व कार्यालय  
Designation & Office of spouse. :

8. कार्मिक के बच्चों का विवरण / Details of all the children of the employee :

क्र.सं. S.No.	क्रम Sequence	नाम Name	जन्मतिथि DOB	आयु Age
(i)	पहला बच्चा 1 <sup>st</sup> Child			
(ii)	दूसरा बच्चा 2 <sup>nd</sup> Child			

9. सभी बच्चों के नाम जिनके लिए शिक्षण शुल्क का दावा किया गया है  
Details of all the children for whom CEA claimed :

क्र.सं. S.No.	क्रम Sequence	नाम Name	जन्मतिथि DOB	आयु Age
(i)	पहला बच्चा 1 <sup>st</sup> Child			
(ii)	दूसरा बच्चा 2 <sup>nd</sup> Child			

10. अकादमिक वर्ष, विद्यालय का नाम/आवासीय विद्यालय का नाम तथा कक्षा जिसमें बच्चे ने पढ़ाई की  
Academic year, Name of School/Residential School and Class in which children studied

विवरण Details	पहला बच्चा 1 <sup>st</sup> Child	दूसरा बच्चा 2 <sup>nd</sup> Child
अकादमिक वर्ष Academic Year		
कक्षा Class		
विद्यालय का नाम Name of School		

11. कार्मिक के आवास से बच्चे के छात्रावास की दूरी (यदि छात्रावास अनुदान के लिए दावा किया गया है) :  
Distance of Hostel of child from residence of employee (In case Hostel Subsidy is claimed).
12. पिछली तिमाही तक प्राप्त की गई शिक्षण शुल्क/छात्रावास अनुदान की राशि :  
Amount of CEA/Hostel Subsidy already received up to previous quarter
13. अकादमिक वर्ष जिसके लिए शिक्षण शुल्क के लिए आवेदन किया गया है :  
The Academic year for which CEA is applied now
14. (क) क्या बच्चा दिव्याङ्ग है, जिसके लिए शिक्षण शुल्क का दावा किया :  
(a) गया है ?  
Whether the child for whom the CEA is applied for is a disabled child?
- (ख) यदि हाँ, विकलांगता की प्रकृति दर्शाएँ। :  
(b) If yes, indicate the nature of disability.
- (ग) विकलांगता प्रमाण पत्र की तारीख :  
(c) Date of disability certificate.
- (घ) विकलांगता का प्रतिशत दर्शाएँ :  
(d) Indicate the percentage of disability.
15. क्या संस्थान के प्रमुख से प्रामाणिक प्रमाण पत्र संलग्न किया गया है? :  
Whether the Bonafide certificate from Head of Institution has been attached?
16. छात्रावास अनुदान के लिए, क्या संस्थान के प्रमुख से राशि का उल्लेख करते हुए प्रामाणिक प्रमाण पत्र संलग्न है ? :  
For Hostel Subsidy, whether the Bonafide certificate from Head of Institution mentioning the amount is attached ?
17. मद संख्या 16 पर यदि हाँ है तो छात्रावास अनुदान के लिए दावे की राशि :  
If Yes at Item No. 16, Amount claimed for Hostel Subsidy

18. (i) प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दर्शाई गई फीस/राशि का वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान किया गया है।  
Certified that the fee/amount indicated above had actually been paid by me.
- (ii) प्रमाणित किया जाता है कि मेरी पत्नी केंद्र सरकार की कर्मचारी नहीं है।  
Certified that my wife is not a Central Government Servant.
- (iii) प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पति/मेरी पत्नी श्री/श्रीमती .....  
वर्तमान में ..... में ..... के  
रूप में काम कर रहे/रही हैं और उन्होंने ऊपर उल्लिखित बच्चे के लिए बाल शिक्षा भत्ता  
के लिए आवेदन नहीं किया है/नहीं करेंगे/करेगी ।  
Certified that my wife Mr/Mrs ..... is presently working as  
..... in ..... and that  
he/she shall not apply/has not applied for the Children Education Allowance for the  
child mentioned above.
- (iv) प्रमाणित किया जाता है कि मैंने या मेरी पत्नी ने किसी अन्य स्रोत से इस प्रतिपूर्ति का  
दावा नहीं किया है और न ही भविष्य में इसका दावा करेंगे।  
Certified that I or my wife has not claimed this re-imburement from any other source  
and will not claim the same in future.
19. प्रमाणित किया जाता है कि मेरा बच्चा जिसके संबंध में बाल शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति लागू  
है, उस स्कूल में पढ़ रहा है जो मान्यता प्राप्त है और शिक्षा बोर्ड/विश्वविद्यालय से संबद्ध है।  
Certified that my child in respect of whom reimbursement of Children Education Allowance  
is applied is studying in the School which is recognized and affiliated to Board of  
Education/University.
20. ऊपर दी गई जानकारी पूर्ण और सही है और मैंने कोई प्रासंगिक जानकारी नहीं छिपाई है।  
ऊपर दिए गए विवरणों में किसी भी बदलाव की स्थिति में, जो बच्चों की शिक्षा भत्ता की  
प्रतिपूर्ति के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता है, मैं इसे तुरंत सूचित करने का वचन देता  
हूँ और यदि कोई अतिरिक्त भुगतान किया जाता है तो उसे वापस कर दूंगा। इसके अलावा,  
मुझे पता है कि अगर किसी भी स्तर पर ऊपर दी गई जानकारी/दस्तावेज गलत पाए जाते हैं,  
तो मैं अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी हूँ।  
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.

स्थान :

दिनांक :

हस्ताक्षर / Signature :

नाम / Name :

पदनाम / Designation :

कार्यालय / Office :

संपर्क नं. / Contact No. :

**केवल कार्यालय प्रयोग के लिए**  
**FOR OFFICE USE ONLY**

दावेदार की पारिवारिक संरचना को आधिकारिक दस्तावेज़ यथा सेवा पुस्तिका से सत्यापित किया गया और सही पाया गया।

The family composition of the claimant has been verified from the official records such as Service Book and found correct.

अधिकारी के हस्ताक्षर  
कार्यालय की सील व मोहर सहित  
Signature of the official  
with office seal and stamp

क्र.सं. S.No.	कार्मिक का नाम व पदनाम Name & Designation of staff	पीएफ संख्या P.F.No.	बाल शिक्षा भत्ता की राशि CEA Amount	छात्रावास अनुदान की राशि, यदि हो Hostel Subsidy Amount if any	कुल Total

प्रेषित / Forwarded to :

बिल क्लर्क/ओएस  
Bill Clerk/OS

बिल संकलन अधिकारी  
Bill Compiling Officer

## संस्था/विद्यालय प्रधान से प्रामाणिक प्रमाण-पत्र

(बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए)

प्रमाणित किया जाता है कि श्री/सुश्री ..... रोल  
नंबर ..... प्रवेश क्रमांक ..... पुत्र/पुत्री श्री/श्रीमती  
..... इस विद्यालय की प्रामाणिक विद्यार्थी है तथा वित्त  
वर्ष ..... के दौरान कक्षा ..... वर्ग ..... में अध्ययन किया है एवं  
कार्यालय अभिलेख के अनुसार इनकी जन्मतिथि ..... (शब्दों में :  
.....) है ।

यह भी प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त नामित बच्चे ने पिछले शैक्षणिक वर्ष  
में इस विद्यालय में अध्ययन किया था ।

वह एक अच्छा नैतिक चरित्र रखता/रखती है।

यह स्कूल (.....)  
..... द्वारा संबद्ध और मान्यता प्राप्त है और इसकी  
संबद्धता/मान्यता संख्या ..... है।

दिनांक :

स्थान :

संस्था/विद्यालय प्रधान के  
हस्ताक्षर  
(सील और मोहर सहित)

**BONAFIDE CERTIFICATE FROM THE HEAD OF  
INSTITUTION/SCHOOL**

**(For reimbursement of Children Education Allowance)**

It is certified that Mr/Miss ..... Roll No.  
..... Admission No. .... Son/Daughter of Mr. .... is a  
bonafide student of this school and studied in Class ..... Section ..... during the  
financial year from ..... and as per School records her date  
of birth is ..... in words .....

This is to also certify that the above named child had studied in this school in the  
previous academic year .....

She bears a good moral character.

This School (.....)  
is affiliated and recognized by ..... and the affiliation/recognition Number is  
.....

Dated :

Place :

Signature of Head of the  
Institution/School  
(With Stamp and Seal)