# परिशिष्ट ‘ए’/ Annexure ‘A’

***शैक्षणिक वर्ष के लिए संतान शिक्षा भत्ता / हॉस्टल अनुवृत्ति की प्रतिपूर्ति हेतु प्रोफॉर्मा*** *PROFORMA FOR RE-IMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE/HOSTELSUBSIDY FOR THEACADEMICYEAR: .*

मैं अपने बच्चे/बच्चों के लिए संतान शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन करता/ करती हूं और प्रासंगिक विवरण नीचे दिए गए हैं

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | कर्मचारी का नाम / Name of the Employee | : |  |
| 2. | लेखा संख्या / AC No. | : |  |
| 3. | पदनाम / Designation | : |  |
| 4. | वर्तमान विभाग/ कार्यालय Present Department/Office | : |  |
| 5. | जीवनसाथी का नाम/ Name of Spouse | : |  |
| 6. | यदि पति या पत्नी कार्यरत है, तो बताएं कि क्या वह केंद्र सरकार, पीएसयू, राज्य सरकार में है(विवरण दें)If spouse is employed, State whether in Central Govt., PSU, State Govt.(givedetails) | : |  |
| 7. | जीवनसाथी का नाम, पदनाम और कार्यालय का पताName , Designation and Office addressof the Spouse. |  |  |

1. उन बच्चों का विवरण जिनके लिए सीईए/हॉस्टल सब्सिडी का दावा किया गया है

Details of the children for whom CEA/Hostel Subsidy claimed:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| क्रम सं/ Sl. No. | अनुक्रम / Sequence | नाम / Name | जन्मतिथि / DOB | आयु / Age |
| 1. | 1st Child |  |  |  |
| 2. | 2nd Child |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 9. स्कूल/आवासीय स्कूल का नाम और कक्षा जिसमें बच्चे पढ़ते हैं

 Name of School/Residential School and Class in which childrenstudied:

|  |  |
| --- | --- |
| प्रथम संतान / 1st Child | द्वितीय संतान / 2nd Child |
|  |  |

 10. कर्मचारी के निवास से बच्चे के छात्रावास की दूरी (यदि छात्रावास सब्सिडी का दावा किया गया है)

 Distance of Hostel of child from residence of employee ( in case Hostel Subsidy isclaimed) .

**-2-**

11. वह शैक्षणिक वर्ष जिसके लिए सीईए/हॉस्टल सब्सिडी अभी आवेदित की गई है

 The Academic year for which CEA /Hostel Subsidy is applied now:

12. (a) क्या वह बच्चा जिसके लिए सीईए आवेदन किया गया है, वह विकलांग बच्चा है

 Whether the child for whom the CEA is applied for is a disabled child:

हाँ / नहीं YES/NO

* 1. यदि हाँ, तो विकलांगता का प्रकार / If yes, indicate the nature of disability:
	2. विकलांगता प्रमाण-पत्र की तारीख / Date of disability certificate.
	3. विकलांगता की प्रतिशतता सूचित करें/ Indicate the percentage of disability:
1. क्या संस्थान के प्रमुख से बोनाफाइड (सदाशयी) प्रमाण पत्र संलग्न किया गया है

Whether the Bonafide certificate from Head of Institution has been attached : हाँ / नहीं / Yes/No.

15. हॉस्टल सब्सिडी के लिए राशि का उल्लेख करने वाला बोनाफाइड प्रमाण पत्र संलग्न है

 For Hostel Subsidy, the Bonafide certificate from mentioning the amount is attached: हाँ / नहीं Yes/No

16. यदि मद संख्या 15 के लिए हाँ है, तो छात्रावास अनुवृत्ति के लिए आवेदित राशि /

 If Yes at Item No. 15, Amount claimed for HostelSubsidy:……………….

17. (i) प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दर्शाया गया शुल्क/राशि वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान की गई थी।

Certified that the fee/amount indicate above had actually been paid by me.

(ii) प्रमाणित किया जाता है कि मेरी पत्नी/पति केंद्र सरकार के कर्मचारी नहीं है

 Certified that my wife/husband is/is not a Central Government Servant.

(iii) प्रमाणित किया जाता है कि मेरे पति/पत्नी श्री/श्रीमती ………………… जो

वर्तमान में :………………………… के रूप में कार्यरत हैं तथा उन्होंने ऊपर उल्लिखित बच्चे के लिए संतान शिक्षा भत्ते के लिए आवेदन नहीं किया है/ नहीं करेंगे।

Certified that my husband/wife 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 mentioned above.

(iv) प्रमाणित किया जाता है कि मैंने या मेरी पत्नी/मेरे पति ने किसी अन्य स्रोत से इस प्रतिपूर्ति का दावा नहीं किया है और भविष्य में भी इसका दावा नहीं करूंगा/ करूंगी।

 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.

18. प्रमाणित किया जाता है कि मेरा बच्चा जिसके संबंध में संतान शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति आवेदित की गई है, वह जिस स्कूल/जूनियर कॉलेज में पढ़ रहा/रही है, वह शिक्षा बोर्ड/विश्वविद्यालय से मान्यता प्राप्त और संबद्ध है।

Certified that my child in respect of whom reimbursement of Children Education Allowance is applied is studying in the School/Jr. College which is recognized and affiliated to Board ofEducation/University.

**-3-**

19. 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 संतान 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/देती हूं। इसके अलावा, मुझे पता है कि यदि किसी भी स्तर पर ऊपर दी गई जानकारी/दस्तावेज़ गलत पाए जाते हैं, तो मैं अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी हूं।

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.

हस्ताक्षर/Signatureनाम/Name:

पदनाम/Design :

दिनांक/ Date:

जिस बच्चे/बच्चों के लिए अधिकारी द्वारा वर्तमान दावा प्रस्तुत किया गया है उसका विवरण आधिकारिक रिकॉर्ड से सत्यापित किया गया है और सही पाया गया है।

The details of child/children for whom the present claim is submitted by the official has been verified from the official records and found correct.

 प्रशासनिक प्राधिकारी के हस्ताक्षर

 कार्यालय मोहर सहित

 **Signature of Administrative Authority**

**With office stamp**

**अनुलग्नक –बी /Annexure ‘B’**

**संस्थान / स्कूल के प्रमुख से** सदाशयी **प्रमाण पत्र**

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

 यह प्रमाणित किया जाता है कि मास्टर/बेबी/मिस्टर/मिस…………………………………… रोल नंबर………………………… प्रवेश संख्या………………………… श्री/श्रीमती का बेटा/ बेटी ……………… इस स्कूल का/की एक सदाशयी छात्र/ छात्रा है और वित्तीय वर्ष के दौरान………… कक्षा में पढ़ता/ पढ़ती है…………… और स्कूल रिकॉर्ड के अनुसार उसकी जन्मतिथि …………………………… शब्दों में …………………………………………… है।

 This is to certify that Master/Baby/Mr./Miss………………………………………..Roll no……………………………Admission No……………………………..son of Shri/Smt…………………..is a bonafide student of this school and studied in Class………….…..During the financial year ……………….. and as per School records his/her date of birth is …………………………….. in words ………………………………………………….

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

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

 उसका नैतिक चरित्र अच्छा है।

He/ She bears a good moral character.

\*\* वर्ष के दौरान मास्टर/बेबी/मिस्टर/मिस ……………….ने स्कूल के आवासीय परिसर (छात्रावास) में निवास किया था और आवासीय परिसर में भोजन और आवास के लिए रुपये …………… की राशि का भुगतान किया था।

During the year Master/Baby/Mr./Miss …………………. had resided the residential complex (Hostel) of the school and paid an amount of Rs……………….toward boarding and lodging in the residential complex.

यह संस्थान/स्कूल …………………… द्वारा मान्यता प्राप्त है और इसकी संबद्धता/मान्यता संख्या …………………… है।

**This Institution/School is affiliated recognized by** …………………… **and the affiliation/recognition Number is**……………………..

दिनांक/Date:

स्थान/ Place:

 संस्थान/ स्कूल के प्रमुख के हस्ताक्षर

 (सील व मोहर सहित)

Signature Head of the Institution/School

 (with Stamp and seal)

\*\*( यदि लागू न हो तो इसे काट दें/ Strike it out if not applicable)