

कार्यालय आदेश संख्या के संदर्भ में बच्चों के शिक्षा भत्ते/ छात्रावास सब्सिडी को फिर से प्रतिपूर्ति के लिए प्रोफार्मा
/ जी.27040/1/2015-रिपंस/250 दिनांक³⁰ नवंबर, 2017

PROFORMA FOR RE-IMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE/HOSTEL SUBSIDY IN
TERMS OF OFFICE ORDER NO. G.27040/1/2015-RIPANS/250 Dated 30th November, 2017

वित्तीय वर्ष के लिए दावा : _____

CLAIM FOR THE FINANCIAL YEAR : _____

मैं इसके द्वारा अपने बच्चे/बच्चों के लिए बच्चों के शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन करता हूँ और प्रासंगिक विवरण नीचे प्रस्तुत किए जाते 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.	औहदा/Designation	
3.	पति का नाम/Name of Spouse	
4.	यदि पति या पत्नी कार्यरत है, राज्य चाहे केंद्र सरकार, पीएसयू, राज्य सरकार में (विवरण दे) If spouse is employed, State whether in Central Govt., PSU, State Govt. (give details)	

5. उन सभी बच्चों का विवरण जिनके लिए सीईए/हॉस्टल सब्सिडी का दावा किया गया था

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

Sl.No.	अनुक्रम/Sequence	नाम /Name	जन्म तिथि Date of Birth	उम्र/ Age
1.	1 st चाइल्ड/1 st Child			
2.	2 बच्चा /2 nd Child			

6. शैक्षणिक वर्ष, स्कूल/आवासीय विद्यालय और कक्षा का नाम जिसमें बच्चों ने अध्ययन किया:

Academic Year, Name of School/Residential School and Class in which children studied:

1 st Child	2 nd Child

7. कर्मचारी के निवास से छात्रावास की दूरी (मामले में छात्रावास सब्सिडी का दावा किया जाता है): ____
Distance of Hostel from residence of employee (in case Hostel Subsidy is claimed):

8. जिस शैक्षणिक वर्ष के लिए सीईए/हॉस्टल सब्सिडी अब लागू की जाती है: _____
The Academic year for which CEA /Hostel Subsidy is applied now: _____
9. (a) क्या जिस बच्चे के लिए सीईए के लिए आवेदन किया जाता है, वह एक विकलांग बच्चा है: हां/नहीं
Whether the child for whom the CEA is applied for is a disabled child: Yes/No
(b) यदि हां, तो विकलांगता की प्रकृति का संकेत दें: ____
If yes, indicate the nature of disability: _____
(c) विकलांगता प्रमाण पत्र की तिथि: _____
Date of disability certificate: _____
(d) विकलांगता का प्रतिशत इंगित करें: _____
Indicate the percentage of disability: _____
10. क्या संस्था प्रमुख से बोनाफाइड प्रमाण पत्र संलग्न किया गया है: हां/नहीं ।
Whether the Bonafide certificate from Head of Institution has been attached: Yes/No
11. हॉस्टल सब्सिडी के लिए, राशि का उल्लेख बोनाफाइड प्रमाण पत्र संलग्न है: हां/नहीं
For Hostel Subsidy, the Bonafide certificate mentioning the amount is attached: Yes/No
12. यदि आइटम नंबर 12 पर हां, तो छात्रावास सब्सिडी के लिए दावा की गई राशि: _____
If Yes at Item No. 12, Amount claimed for Hostel Subsidy: _____
13. (i) प्रमाणित है कि शुल्क/ऊपर इंगित राशि वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान किया गया था ।
Certified that the fee/amount indicate above had actually been paid by me.
(ii) प्रमाणित है कि मेरी पत्नी/पति है/एक केंद्र सरकारी कर्मचारी नहीं है.
Certified that my wife/husband is/is not a Central Government Servant.
(iii) प्रमाणित है कि मेरे पति/पत्नी श्री/श्रीमती:..... वर्तमान में के रूप में काम कर रहा
है: में
Certified that my husband/wife Sri/Smt:..... is presently working as:
..... inand that he/she shall not apply/has not applied for the
Children Education Allowance for the child mentioned above.
(iv) प्रमाणित है कि मैं या मेरी पत्नी/पति किसी अन्य स्रोत से इस फिर से अगमन का दावा नहीं किया है
और भविष्य में ही दावा नहीं करेंगे ।
Certified that I or my wife/husband has not claimed this re-imburement from any other
source and will not claim the same in future.

14. प्रमाणित है कि मेरे बच्चे/बच्चों के संबंध में जिनके संबंध में बच्चों के शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति लागू की जाती है है/ स्कूल/संस्थान में अध्ययन कर रहे हैं जो संबंधित शिक्षा बोर्ड से मान्यता प्राप्त और संबद्ध है.
Certified that my child/children in respect of whom reimbursement of Children Education Allowance is applied is/are studying in the School/Institution which is recognized and affiliated to concerned Board of Education.

15. ऊपर दी गई जानकारी पूरी और सही है और मैंने किसी भी प्रासंगिक जानकारी को दबाया नहीं है। उपर्युक्त विवरणों में किसी भी परिवर्तन की स्थिति में, जो बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता है, मैं इसे तुरंत सूचित करने और यदि कोई हो तो किए गए अतिरिक्त भुगतानों को वापस करने का भी कार्य करता हूं। इसके अलावा, मुझे इस बात की जानकारी है कि यदि किसी भी स्तर पर ऊपर दी गई सूचना/दस्तावेज झूठा पाया जाता है, तो मैं अनुशासनात्मक कार्रवाई के लिए उत्तरदायी हूं।
The information furnished above is 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 made, if any. Further, I am aware that if at any stage the information/document furnished above is found to be false, I am liable for disciplinary action.

हस्ताक्षर/ Signature :

नाम/ Name :

औहदा/ Designation :

खजूर/ Date :

स्थान/ Place :

बोनफीडे सर्टिफिकेट फर्म थे हेड ऑफ इन्स्टिच्युशन /स्कूल
BONAFIDE CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION/SCHOOL

यह प्रमाणित करने के लिए है कि रोल नो.....
श्री/श्रीमती का बेटा/पुत्री..... इस स्कूल का एक प्रामाणिक छात्र है
और कक्षा में अध्ययन किया..... शैक्षणिक वर्ष के दौरान और स्कूल के अनुसार
अपने रिकॉर्ड/उसकी जन्मतिथि क्या इस

This is to certify that Roll No.....
son/daughter of Shri/Smt..... is a bonafide student of this
school and studied in Class..... during the academic year and as per
School records his/her date of birth is

यह यह भी प्रमाणित करने के लिए है कि उपरोक्त नामित बच्चे ने पिछले शैक्षणिक वर्ष में इस स्कूल
में अध्ययन किया था.....

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

** वर्ष के दौरान आवासीय परिसर में रहते थे
(छात्रावास) स्कूल की और की एक राशि का भुगतान किया.....(रूपीस.....
.....) (शब्दों में) आवासीय परिसर में बोर्डिंग और आवास
की ओर।

**During the year had resided in the
residential complex (Hostel) of the school and paid an amount of Rs
(Rupees) (in words) towards boarding and
lodging in the residential complex.

इस संस्थान / स्कूल के द्वारा संबद्ध / मान्यता प्राप्त है
.....और संबद्धता /पहचान संख्या इस
.....

This Institution/School is affiliated/
..... and the affiliation/recognition Number
is.....

डेट/Date:

प्लेस/Place:

सिग्नचर ऑफ Signature of

हेड ऑफ थे इन्स्टिच्युशन/स्कूल Head of the Institution/School
(विद सील with seal)

** Strike out if not applicable

अनुलग्नक /Annexure 'B'

संस्था/विद्यालय के प्रमुख से प्रामाणिक प्रमाण पत्र
BONAFIDE CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION/SCHOOL

यह प्रमाणित करने के लिए है कि This is to certify that रोल नं
 /Roll No..... श्री/श्रीमती का पुत्र/पुत्री son/daughter of
 Shri/Smt..... इस स्कूल का एक प्रामाणिक छात्र है और कक्षा में अध्ययन किया है is a
 bonafide student of this school and studied in class..... शैक्षणिक वर्ष के दौरान during the
 academic year और स्कूल के रिकॉर्ड के अनुसार उसकी जन्म तिथि है and as per School records
 his/her date of birth is

यह भी प्रमाणित करने के लिए है कि उपरोक्त नामित बच्चे ने पिछले शैक्षणिक वर्ष में इस स्कूल में अध्ययन किया था This is to also
 certify that the above named child had studied in this school in the previous academic
 year.....

** वर्ष के दौरान During the year स्कूल के आवासीय परिसर (छात्रावास) में
 रहते थे और शुल्क राशि का भुगतान करते थे had resided in the residential complex (Hostel) of the school and
 paid an amount of Rs (रुपये /Rupees
) (शब्दों में in words) आवासीय परिसर में बोर्डिंग और आवास
 हेतु towards boarding and lodging in the residential complex.

यह संस्थान/स्कूल से संबद्ध/मान्यता प्राप्त है और संबद्धता/मान्यता संख्या है.....
 This Institution/School is affiliated/ recognized by
 and the affiliation/recognition Number
 is.....

This School also implemented New Education Policy, 2020.

दिनांक/ Date:

स्थान/ Place:

संस्थान/ स्कूल के प्रमुख का हस्ताक्षर

Signature of Head of the Institution/School

(सील सहित /with seal)

** लागू नहीं होने पर काट करें /Strike out if not applicable