

बाल शिक्षा भत्ता/छात्रावास अनुवृत्ति दावा प्रपत्र
CLAIM FOR CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE/HOSTEL SUBSIDY

वित्तीय वर्ष / Claim for the Financial Year: के लिए

महोदय, महोदया

मैं अपने बच्चे/बच्चों के लिए संतान शिक्षा भत्ता हेतु आवेदित करता हूँ। विवरण इस प्रकार है :
 I hereby apply for Children Education Allowance for my child/children and relevant particulars are furnished below:

1.	कर्मचारी का नाम एवं कर्मचारी संख्या /Name of the Employee & Employee ID	
2.	पदनाम / Designation	
3.	विभाग / Department	
4.	पति/पत्नी का नाम / Name of Spouse	
5.	यदि पति/पत्नी सेवारत हैं, तो विवरण दें / If Spouse is employed, State whether in Central Govt., PSU, State Govt. (give details)	
6.	क्या पति/पत्नी ने अपने नियोजक के भत्ते को प्राथमिकता दी है (यदि पति/पत्नी सेवारत हैं) Whether the spouse preferred CEA from her employer (If he/she is in service)	

बच्चों का विवरण (केवल दो बच्चों का ही भत्ता/सहायिकी देय होगा) / Details of all the children for whom CEA/Hostel subsidy claimed: (Restricted for two elder children)

क्रमांक S.No.	क्रम Sequence	नाम / Name	जन्म तिथि / DOB	उम्र / Age
1.	प्रथम संतान 1 st Child			
2.	द्वितीय संतान 2 nd Child			

अन्य विवरण / Academic year, name of School/Residential School and class in which children studied:

प्रथम संतान / 1 st Child	द्वितीय संतान / 2 nd Child
बच्चे का नाम / Name of the Child: _____	बच्चे का नाम / Name of the Child: _____
जन्म तिथि / DOB _____	जन्म तिथि / DOB _____
कक्षा / Class Studying _____	कक्षा / Class Studying _____
विद्यालय का नाम / Name of the School studying in: _____	विद्यालय का नाम / Name of the School studying in: _____

विद्यालय की मान्यता / Recognized by:_____	विद्यालय की मान्यता / Recognized by:_____
(बच्चे के पहचान पत्र की प्रति संलग्न करें / Please attach copy of ID Card of the Child)	(बच्चे के पहचान पत्र की प्रति संलग्न करें / Please attach copy of ID Card of the child)

आवास से छात्रावास की दूरी (छात्रावास सहायिकी के लिए) / Distance of Hostel of child from residence of employee (in case Hostel subsidy is claimed.....)

शैक्षणिक वर्ष, जिसके लिए भत्ता/सहायिकी चाहिए / The Academic year for which CEA/Hostel Subsidy is applied now:.....

क्या बच्चा दिव्यांग है? (हां/नहीं) / Whether the child for whom the CEA is applied for, is a disabled child: YES/NO

घोषणा / SELF DECLARATION

मैं/ I , एतद् द्वारा प्रमाणित करता हूं कि मेरी संतान/do hereby certify that my Son/Daughter namely (नाम).....

ने वर्ग/Studied in Class....., अनुभाग /Section , में शैक्षणिक वर्ष /during the previous academic year में /In

विद्यालय में अध्ययन किया है। / (school name), मान्यता हेतु पंजीयन संख्या /Affiliation Regd. No./Code पता/address.....

अथवा /OR

विद्यालय प्रमुख के द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र / शुल्क रसीद संलग्न करें। /Certificate from the head of the school/fee receipt is attached.

संतान शिक्षा भत्ता हेतु कुल राशि / Total amount of CEA claimed Rs.....

कर्मचारी के हस्ताक्षर / **Employee's Sign**.....

दिनांक / **Date**.....

स्थापना अनुभाग द्वारा सत्यापन / Verification from Establishment Branch

कर्मचारी/अधिकारी के बच्चों का विवरण सेवा पंजी से सत्यापित कर लिया गया है।

Details of the children is verified from the service book of the employee/officer

कार्य सहायक
Dealing Assistant

अनुभाग अधिकारी/प्रशासनिक अधिकारी(स्था)
Section Officer/Administrative Officer (Estb)

वित्त शाखा के प्रयोग हेतु / For Finance Branch Use

पंजी पृष्ठ संख्या/ CEA Register Page No. _____ क्रमांक/ Sr. No. _____

सत्र/ Session _____

जांच किया गया एवं / Checked and passed for रू./ Rs. _____

(शब्दों में) / (Rupees) _____ हेतु पास

किया गया।

कार्य सहायक/Dealing Assistant

अनुभाग अधिकारी/ Section Officer

प्रशासनिक अधिकारी(वि&ले)/ Administrative Officer(F&A)

कुलसचिव/ Registrar