

**वित्त एवं मुख्य लेखा पदाधिकारी कार्यालय, इ०गॉ०आ०सं०,पटना 1
PERFORMA FOR REIMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE
शिशु शिक्षा भत्ता की प्रति पूर्ति हेतु प्रपत्र**

(Ref: OM No.1 12011/03/2008 (Allowance) dated 02.09.2008 and dated 11-11-2008 (clarifications)
(संदर्भ-कार्यालय चिह्नपत्र सं०112011/03/2008 (भत्ता)दिनांक 02.09.2008 एवं दिनांक 11.11.2008 (वर्गीकरण)

[Imp. Note : Fill up separate forms for each child and each academic year/claim period. A claim can be submitted only after the lapse of the claim period. Submitted with all related documents. Office Order No. 3071/Accts. Dated 01.10.14].

(आवश्यक संकेत-प्रत्येक बच्चे और प्रत्येक दावा अवधि/ शैक्षणिक अवधि के लिए अलग-अलग फार्म भरें प्रत्येक दावा फार्म, वास्तविक अवधि के समाप्त होने के उपरांत ही सभी आवश्यक कागजातों के साथ जमा किया जाएगा (का० आ०3071/लेखा दिनांक 01.10.14).

Name of the Employee: कर्मचारी का नाम :	Designation पदनाम :	Deptt. विभाग :

Child Details

शिशु वर्णन:

Name (नाम)	Date of Birth (जन्म तिथि) (EHS कार्ड के अनुसार-छाया प्रति संलग्न करें)
Primary Eligibility for CEA/HS (as per birth): Normal <input type="checkbox"/>	Multiple-birth <input type="checkbox"/> any one
शिशु शि० भत्ता/छात्रावास आर्थिक सहायता हेतु प्राथमिक पात्रता (जन्म के अनुसार) सामान्य	
Disabled? (Yes/No): <input type="checkbox"/> [Yes, only if at least 40% disability as certified by a Board and already declared to Admin.]	
विकलांगता?(हाँ/नहीं): हाँ, यदि कम से कम 40% विकलांगता जो कि समिति द्वारा प्रमाणित होत था पूर्व से प्रशासन को विवरण दिया गया हो	
If disabled, Type of disability (Temp./Permanent)?: <input type="checkbox"/>	Disabled declared from (mm/yyyy): <input type="text"/>
यदि विकलांग हो, विकलांगता का प्रकार (अस्थायी/ स्थायी)	विकलांगता घोषित है (माह/ वर्ष) <input type="text"/>

Child's Academic Details

शिशु का शैक्षणिक विवरण:

Claim Type (Tick Any One) : CEA <input type="checkbox"/> HS : <input type="checkbox"/> Children Education Allowance, HS : Hostel Subsidy- Above 50 K.M. from residence]	छावा का प्रकार (कोई एक मॅटिक करें) [सी.इ.ए.: शिशु शिक्षा भत्ता, एच.एस.: छात्रावास आर्थिक सहायता-छात्रावास की दूरी निवास स्थान से 50 कि०मिटर से अधिक होने पर]		
Academic Year: From (mm/yyyy) to <input type="text"/>	Class वर्ग		
शैक्षणिकवर्ष : से (माह / वर्ष) तक (माह / वर्ष)			
School/College Name: स्कूल/कॉलेज का नाम:	School/College Address: स्कूल/कॉलेज का पता:	City/State: शहर/राज्य :	Distance of School/College from Residence: घर से स्कूल/कॉलेज की दूरी

Claim Details

दावाविवरण:

Claim Period: From (mm/yyyy) <input type="text"/> to (mm/yyyy) <input type="text"/>	Total No. of months Claimed for : <input type="text"/>	Total Amount: <input type="text"/>
छावा अवधि :से (माह/वर्ष) तक (माह/वर्ष)	छावा किये गये बिपत्रों का कुल माह।	कुल राशि:

Certificate/Undertaking

- Certified that the tuition fees indicated against the child had actually been paid by me (cash receipt/Bank receipt to be attached with certificate for claim and the same has been self attested by me).
प्रमाणित किया जाता है कि उपरोक्त वर्णित शिक्षण शुल्क मेरे द्वारा वास्तविक रूप में भुगतान किया गया है तथा स्वयं द्वारा सत्यापित किया गया है (दावा हेतु नगद प्राप्त रसीद/ बैंक रसीद की मूलप्रति संलग्न करें)
- Certified that my child/children in respect of whom Children's Educational Allowance is claimed is/are studying in the school mentioned above which is/are recognized school.
प्रमाणित किया जाता है कि मेरे बच्चे जिनके लिए शिशु शिक्षा भत्ता का दावा किया जा रहा है, के संबंध में वर्णित विद्यालय का मान्यता प्राप्त है।
- Certified that : (i) My wife / husband is / is not a Central Government Servant.
(ii) My wife / husband is a Central Government servant and that she/he will not claim Children's Educational Allowance in respect of our child/children.
(iii) My wife / husband is employed with She/he is/is not entitled to Children's Educational Allowance in respect of our child/children.
प्रमाणित किया जाता है कि :-
(i) मेरी पत्नी/पति केन्द्रीय सरकार के सेवक नहीं हैं।
(ii) मेरी पत्नी/पति केन्द्रीय सरकार के सेवक हैं और वह/वे मेरे बच्चों के संबंध में शिशु शिक्षा भत्ता का दावा नहीं करेंगे/करेंगी।
(iii) मेरी पत्नी/पति कार्यरत हैं परन्तु वह/वे उन बच्चों के जिनके लिए मेरे द्वारा शिशु शिक्षा भत्ता का दावा किया गया है, के हकदार नहीं है/हैं।
- Certified that during the period covered by this claim, the child attended the schools regularly and did not absent himself/herself from the school without proper leave for a period exceeding one month.
प्रमाणित किया जाता है कि जिस अवधि हेतु प्रतिपूर्ति दावा प्रस्तुत किया गया है, उस अवधि में बच्चा नियमित रूप से क्लास में उपस्थित हुए/हुई है और बिना अनुमति के एक माह से अधिक अनुपस्थित नहीं हुए/हुई है।
- Certified that the child has been not studying in the same class for more than two academic years.
प्रमाणित किया जाता है कि बच्चा एक ही वर्ग में दो शैक्षणिक सत्र से अधिक समय से अध्ययन नहीं कर रहा/रही है।
- Undertaking:** In the event of any change in the particulars given above which affect my eligibility for Children's Educational Allowance, I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments, if any made
उत्तरदायित्व/ वचन : मैं यह वचन देता/देती हूँ कि उपरोक्त दिये गए विवरण के विषय में यदि कोई परिवर्तन होता है जो मेरे बच्चे की शिशु शिक्षा भत्ता की पात्रता को प्रभावित करता हो, तो मैं तत्काल उसकी सूचना दूँगा/दूँगी तथा यदि कोई अधिक भुगतान हो गया हो तो उसे वापस भी कर दूँगा/दूँगी।

(Signature of the Employee..कर्मचारीकाहस्ताक्षर):

Name : (नाम) Designation (पदनाम).....

Indian Bank Account No (इण्डियन बैंक खाता सं०):