



सीएसआईआर-प्रगत पदार्थ तथा प्रक्रम अनुसंधान संस्थान, भोपाल
CSIR-ADVANCED MATERIALS AND PROCESSES RESEARCH INSTITUTE, BHOPAL

बाल शिक्षा भत्ते/छात्रावास अनुदान की प्रतिपूर्ति हेतु प्रोफार्मा
PROFORMA FOR REIMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE/HOSTEL SUBSIDY

[दिनांक 16.08.2017 का डीओपीटी का.ज्ञा.सं.ए-27012/02/2017-स्था.(एएल)]
 [DoPT OM No.A-27012/02/2017-Estt.(AL)]

वित्तीय वर्ष हेतु दावा/Claim for Financial Year

एतद्वारा मैं अपने बच्चे/बच्चों के बाल शिक्षा भत्ते/छात्रावास अनुदान की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन करता/करती हूँ। संबंधित ब्योरा नीचे दिया गया है/I hereby apply for the reimbursement of Children Education Allowance/Hostel Subsidy for my child/children and relevant particulars are furnished below :

क /A. कर्मचारी का विवरण/Details of the Employee:

1.	कर्मचारी का नाम/Name of the Employee	
2.	कर्मचारी की पहचान-पत्र सं./Employee ID	
3.	पदनाम/Designation	

ख/B. उस बच्चे/उन बच्चों का विवरण जिसके/जिनके लिए बाल शिक्षा भत्ते/छात्रावास अनुदान का दावा किया गया है/Details of children for whom Children Education Allowance/Hostel Subsidy is claimed:

	पहला बच्चा/1 st Child	दूसरा बच्चा/2 nd Child
बच्चे का नाम/Name of the Child		
जिस दिन आवेदन किया है उस दिन जन्म तिथि/आयु/Date of Birth/ Age as on date of applying		
जिस स्कूल में पढ़ रहे हैं उसका नाम/School in which studying		
किस कक्षा में पढ़ रहे हैं/Class in which studying		
क्या छात्रावास अनुदान का दावा किया गया है, यदि हाँ तो कर्मचारी के आवास से छात्रावास की दूरी/Whether Hostel Subsidy claimed, if yes, distance from Hostel to residence of employee		
शैक्षणिक वर्ष 20..... से 20..... तक के लिए पहले ही प्राप्त बाल शिक्षा भत्ता/छात्रावास अनुदान की राशी/Amount of CEA /Hostel subsidy already received for the Academic Year 20..... to 20.....	₹.	₹.
दावा की गई प्रतिपूर्ति राशी/Amount of reimbursement claimed	₹.	₹.

जिस बच्चे के लिए बाल शिक्षा भत्ता/छात्रावास अनुदान का आवेदन किया गया है क्या वह निःशक्त है :
 Whether the child for whom the CEA/Hostel subsidy is applied is a disabled child

- (i) यदि हाँ तो यह बताइए कि निःशक्तता किस प्रकार की है/If yes, :
 indicated the nature of disability
- (ii) निःशक्तता प्रमाण-पत्र की तिथि/Date of disability certificate :
- (iii) निःशक्तता प्रतिशतता इंगित कीजिए/Indicate the percentage of disability :

ग/C.

1. प्रमाणित किया जाता है कि प्रत्येक बच्चे के समक्ष इंगित शुल्क, संस्थान (संस्थानों) से प्राप्त संलग्न प्रमाण-पत्र (प्रमाण-पत्रों) के माध्यम से मेरे द्वारा वास्तविक रूप से अदा किया गया है/Certified that the fees indicated against the child/each of children had actually been paid by me vide certificate(s) attached.
2. प्रमाणित किया जाता है कि/Certified that :
 - (i) मेरी पत्नी/पति केन्द्र सरकार/स्वायत्त संगठन की सेवा में नहीं हैं/My wife/husband is not in service of a Central Government/Autonomous Organization;
 - (ii) मेरी पत्नी/पति केन्द्र सरकार/स्वायत्त संगठन की सेवा में हैं किंतु वे हमारे बच्चे/बच्चों के बाल शिक्षा भत्ते/छात्रावास अनुदान की प्रतिपूर्ति का दावा अपने विभाग से नहीं करेंगे/My wife/husband is in the service of a Central Government/Autonomous Organization but she/he will not claim reimbursement of Children Education Allowance/Hostel Subsidy in respect of our child/children from her/his department;
 - (iii) मेरी पत्नी/पति कार्यालय में नियुक्त हैं किंतु अपने नियोक्ता के नियमानुसार वे हमारे बच्चे/बच्चों के बाल शिक्षा भत्ते/छात्रावास अनुदान की प्रतिपूर्ति के हकदार नहीं हैं / My wife/husband is employed with but she/he is not entitled to reimbursement of Children Education Allowance/Hostel Subsidy in respect of our child/children as per rule of her/his employer;
 - (iv) मैं/मेरी पत्नी/पति मेरे किसी भी बच्चे/बच्चों के बाल शिक्षा भत्ते/छात्रावास अनुदान का आहरण नहीं कर रहे हैं/I/my wife/husband are not drawing Children Education Allowance/Hostel Subsidy in respect of any of my children;
3. प्रमाणित किया जाता है कि इस दावे में उल्लिखित समयावधि के दौरान मेरे बच्चे/बच्चों ने नियमित रूप से स्कूल(स्कूलों) में अनुपस्थिति दी है और बिना छुट्टी का उचित आवेदन किए एक माह से अधिक के लिए स्कूल(स्कूलों) से अनुपस्थित नहीं रहे हैं/Certified that during period covered by this claim, the child/children attended the school(s) regularly and did not absent himself/herself/themselves from the school(s) without proper leave for a period exceeding one month;
4. यदि उक्त विवरण में कोई परिवर्तन होता है जिसकी वजह से मेरे बच्चे/बच्चों के बाल शिक्षा भत्ते/छात्रावास अनुदान की प्रतिपूर्ति हेतु मेरी पात्रता प्रभावित होती है तो मैं वनज देता हूँ कि उसकी सूचना मैं तुरंत दूंगा/दूंगी और अतिरिक्त भुगतान, यदि कोई हुआ है तो उसे वापस करूंगा/करूंगी/In the event of any change in the particulars given above which affects my eligibility for reimbursement of Children Education Allowance/Hostel Subsidy, I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments, if any, made;
5. क्या संस्थान प्रमुख से प्राप्त वास्तविक प्रमाण-पत्र/अदा किए गए शुल्क की रसीदें/यूनिफॉर्म के कैश मेमो आदि संलग्न किए गए हैं/Whether the Bonafide Certificate from Head of Institution/Receipts of fee paid/Cash memo for uniform, etc. has been attached:

दिनांक/Date :

(कर्मचारी/अधिकारी का हस्ताक्षर/Signature of the Employee)

नाम/Name :

पदनाम/Designation :

पहचान पत्र सं./ID No.