संतान शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति हेतु आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR REIMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE.

		पन पुत्र /पुत्रा क सतान शिक्षा भत्त की प्रतिपूर्ति ह	^इ तु के लिए आवदन
	र्ट् । इस सम्बन्ध में मेरे पुत्र ∕पुत्री का र्		
		reby apply for the reimbursement of Chi	
		. The relevant particulars are furnished b	
		f the Child (in block letters):	•••••
		3	
2 (a) स्कूर	ल का नाम व पता जहा बच्चा पढ़ रहा	है Name and address of the School in v	
(b) कक्षा	जिसमें बच्चा पढ़ रहा है Class in w	hich studying:	
3. पूर्व की	ो तिमाहियों में किये गये संतान शिक्षा '	भत्ता के दावों का ब्यौरा Details of CEA cla	imed already ir
	juarters :		-
वर्ष की ति	माही Quarter of Year:		
शैक्षणिक व	ार्ष Academic Year:		••••
दावे की रा	ाशि Amount Claimed :		••••
अप्रैल से व	जून April to June:		••••
	o', -		
•			
٠,			
	_	लेए अब संतान शिक्षा भत्ते का आवेदन किया गया	है The quarter
	and Academic Year for which t		4
_	<u> </u>		
		दन प्रस्तुत किया गया है क्या वह विकलांग है	
	Whether the child for whom CE	9	Yes / No
		If 'Yes', indicate the nature of disability	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•	
(c) विकल	नांगता की प्रतिशतता बताएं Indicate t	he percentage of disability:	
		Date of disability certificate:	
, ,	·	·	
6 (a) स्कू	ल फीस, किताबों, कॉपियों, यूनिफार्म औ	ोर शीटों की खरीद पर किए गए व्यय का विवरण,	जिसके लिए संतान
शिक्षा भत्ते	ि की प्रतिपूर्ति की गई हो Details of	f expenses incurred towards school fee	for purchase of
text boo	ks and note books, uniforms an	d sheets for which reimbursement of CE	A at present:
 क्रम सं.	 फीस की अदायगी का ब्यौरा		 ाशि (रूपये)
	Description of fee paid		AMOUNT (Rs.)
1.	शिक्षा-शुल्क Tuition fees	-	
2.	प्रवेश-शुल्क Admission fees	-	
3.	कृषि, इलैक्ट्रॉनिक्स, संगीत अथवा अन्य	न किसी विषय के लिए दिया गया विशेष शुल्क	
	Special fee charged for Agricu	ulture, Electronics, Music or any other	
	subject	_	
4.		प्रयोगात्मक कार्यों के लिए दिया गया शुल्क	
	<u> </u>	k under the prog. of work experience	
5.		ग के लिए दिया गया शुल्क Fee paid for the	
	use of any Aid or Appliance b	y the Child	

6.	खेलकूद शुल्क Games/S	Sports fee	
7.	प्रयोगशाला शुल्क Labora	atory fee	
8.	पुस्तकालय शुल्क Librar	y fee	
9.	पाठ्येतर क्रियाकलापों के रि	लिए शुल्क Fee for extra curricular activities	
10.	•	बरीद पर किया गया व्यय Expenses incurred for	
	a set of Text books		-
11.		बरीद पर किया गया व्यय Expenses incurred for	
10	a set of Note books		
12.	-1	खरीद पर किया गया व्यय Expenses incurred for	
13.	a set of Uniform	and the transfer the state of t	
13.	a pair of School Sho	की खरीद पर किया गया व्यय Expenses incurred for	
	उपरोक्त 1 से 13 तक के 	त्रे मदों का कुल योग Total of item No.1 to 13	
6 (b) संव	तान शिक्षा भत्ते की कुल राधि	श का दावा (रू.) Total Amount of CEA claimed : (Rs)
		की रसीद ∕जमा वाउचर सं. का ब्यौरा Details of C Credit Voucher No	
८ गमाणि	ात किया जाता है कि Certif	fied that	
		वास्तविक रूप में मेरे द्वारा किया गया है the fee/amour	nt indicated above
	tually been paid by me.		it indicated above
(b) मेरी	: पत्नी /मेरे पति केन्द्रीय र	सरकारी कर्मचारी हैंं /नहीं हैं my wife/husband is	/is not a Central
	nment Employee.		, 15 1100 00 00 0101011
		•••••••, •••••	
		के पद पर कार्यरत हैं और वह उपर्युक्त उल्लिखित	
		गी /करेंगे my wife/husband Smt/Shri	
is prese	ently working as	in	and
she/he	will not apply/has not	applied for the CEA for the child mentioned abo	ove.
		उपरोक्त बच्चे के लिए छात्रावास रियायत का दावा नहीं किय	
-		claimed and will not claim the Hostel Subsidy	in respect of the
	nentioned above		नेपार समेन ने जिला
		ाक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति लागू है । वह मान्यता प्राप्त स्कूल ∕र्जूा पढ़ रहा है । my child in respect of whom reimb	
		ool / junior college which is recognized and affi	
	i is studying in the sention/University.	ooi / Julior conege which is recognized and arm	mated to board of
Laucut	ion, em versity.		
9. मेरे ह	द्वारा दिया गया उपरोक्त ब्यौः	रा सूचना पूर्ण एवं सत्य है और मैने वास्तविकता के किसी तः	थ्य को नही छिपाया है।
		बदलाव पाया जाता है तो संतान शिक्षा भत्ते के लिए मैं अयोग	
		n furnished above are complete and correct	
		rmation, In the event of any change in the partic	culars given above
which a	affect my eligibility for	r reimbursement of CEA.	
दिनांक D	Date :	हस्ताक्षर Signature	
		कर्मचारी का नाम Name of Employee	
संलग्नक	Enclosures:	पदनाम Designation	
(1)		अनुभाग Section	
(2)		कार्यालय Office	

(3)