

राष्ट्रीय जनजाति स्वास्थ्य अनुसंधान संस्थान (भा.आ.अ.प.), जबलपुर-482003 (म.प्र.)

National Institute for Research in Tribal Health (I.C.M.R.), Jabalpur - 482003 (M.P.)

बाल शिक्षण भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन-पत्र
Application for Re-imbursement of Children Education Allowance

मैं अपने बालक/बालिका के बाल शिक्षण भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए एतद द्वारा आवेदन करता हूँ, जिससे संबंधित विवरण नीचे दिया जा रहा है :

I hereby apply for the reimbursement of Children Education Allowance for my child and relevant particulars are furnished below :

- (क) बालक/बालिका का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
Name of the child (in BLOCK letters)
- (ख) जन्म तारीख / Date of Birth
- (क) विद्यालय का नाम और पता, जिसमें अध्ययन कर रहा/रही है
Name and address of the school in which studying
- (ख) कक्षा, जिसमें अध्ययन कर रहा/रही है / Class in which studying
- पूर्ववर्ती तिमाहियों में पहले ही दावा किए जा चुके बाल शिक्षण भत्ते का ब्योरा
Details of Children Education Allowance (CEA) claimed already in earlier quarters

वर्ष की तिमाही Quarter of Year	शैक्षणिक वर्ष Academic Year	दावा की गई राशि Amount Claimed
जून से अगस्त / June to Aug		
सितंबर से नवम्बर / Sep to Nov.		
दिसंबर से फरवरी / Dec to Feb		
मार्च से मई / March to May		

- वर्ष की तिमाही एवं शैक्षणिक वर्ष, जिसके लिए बाल शिक्षण भत्ते का आवेदन अब किया जा रहा है :
The quarter of year and Academic year for which the Children Education Allowance is applied now :

वर्ष की तिमाही / Quarter of Year	शैक्षणिक वर्ष / Academic Year

- (क) जिस भत्ते के लिए बाल शिक्षण भत्ते का आवेदन किया है, क्या वह अशक्त है?
Whether the child for whom Children Education Allowance applied is disabled child. हाँ/नहीं
Yes / No
- (ख) यदि हाँ, तो अशक्तता किस तरह की है बताइए / If yes, indicate the nature of disability :
- (ग) अशक्तता का प्रतिशत बताएं / Indicate the percentage of disability :
- (घ) अशक्तता प्रमाण-पत्र की तारीख / Date of disability certificate :

- (क) विद्यालय के शुल्क/पाठ्य-पुस्तकों एवं लेखन पुस्तिकाओं, यूनीफॉर्म एवं शीट्स पर हुए खर्चों का ब्योरा, जिसके लिए बाल शिक्षण भत्ते की प्रतिपूर्ति का दावा किया जा रहा है :
Details of expenses incurred towards school fee/for purchase of text-books and note-books, uniforms & sheets and for which reimbursement of Children Education Allowance now :

क्र.सं. Sl.No	भुगतान किए गए शुल्क का विवरण Description of Fee Paid	रसीद सं. Receipt No.	राशि (रु.) Amount (Rs.)
1.	शिक्षण-शुल्क / Tuition Fee		
2.	प्रवेश-शुल्क / Admission Fee		
3.	प्रयोगशाला-शुल्क / Laboratory Fee		
4.	केंद्रीय विद्या. द्वारा प्रभारित विद्यालय विकास निधि / Vidyalaya Vikas Nidhi by K V		
5.	कृषि, इलेक्ट्रॉनिक्स, संगीत या किसी अन्य विषय के लिए लिया गया विशेष शुल्क Special fee charged for Agriculture, Electronics, Music or any other subject		
6.	कार्यानुभव कार्यक्रम के अंतर्गत प्रायोगिक कार्य हेतु लिया गया शुल्क Fee charged for practical work under the programme of work experience		
7.	बच्चे द्वारा किसी सहायक सुविधा अथवा उपकरण के उपयोग हेतु भुगतान किया गया शुल्क / Fee paid for the use of any aid or appliance by the child		
8.	पुस्तकालय-शुल्क / Library Fee		
9.	खेलकूद / क्रीड़ा-शुल्क / Games/Sports Fee		
10.	पाठ्येतर क्रियाकलापों हेतु शुल्क Fee for extra-curricular activities		
11.	पाठ्य-पुस्तकों एवं लेखन-पुस्तिकाओं के एक सेट के लिए वहन किए गए खर्च Expenses incurred for one set of text books and notebooks		
12.	विद्यालय यूनीफॉर्म के दो सेट के लिए वहन किए गए खर्च Expenses incurred for two sets of uniform		
13.	स्कूल के जूतों के एक सेट के लिए वहन किए गए खर्च Expenses incurred for one set of school shoes		
	योग / Total - रु. Rs.		

(ख) बाल शिक्षण भत्ते की दावा की गई कुल राशि : रु./Rs.
Total amount of Chileren Education Allowance

7. नकद रसीद सं./ बैंक चालान के प्रतिपत्र/क्रेडिट वाउचर संख्या का ब्यौरा :
Details of Cash receipt No./ counterfoil of Bank challan/ Credit voucher No.

8. (i) प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर जिस शुल्क/राशि के बारे में उल्लेख किया गया है, उसका वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान किया गया है
Certified that the fee/amount idicated above had actually been paid by me.

(ii) प्रमाणित किया जाता है कि मेरी पत्नी/पति केन्द्रीय सरकारी कर्मचारी है/नहीं है
Certified that my wife/husband is/is not a Central Govt. Servant.

(iii) प्रमाणित किया जाता है कि मेरा पति/पत्नी श्री/श्रीमती वर्तमान में विभाग/कार्या. का नाम
पद पर कार्य कर रहे हैं और यह कि मेरा पति/पत्नी ऊपर उल्लिखित बच्चे के लिए बाल शिक्षण भत्ते के लिए आवेदन नहीं करेगा/करेगी/आवेदन नहीं किया है।
Certified that my husband / wife Shri/Smt is presently working as
in (Deptt./office) and that he/she will not apply /has not applied for the
Chileren Education Allowance for the child mentioned above.

9. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने अथवा मेरी पत्नी/पति ने ऊपर उल्लिखित बच्चे के लिए छात्रावास सबसिडी का दावा नहीं किया है और न ही करूँगे।
Certified that I or my wife/husband has not claimed and will not claim the Hostel Subsidy in respect of the child mentioned above.

10. प्रमाणित किया जाता है कि मेरा बच्चा जिसके निमित्त बाल शिक्षण भत्ते का आवेदन किया है, वह जिस स्कूल/जूनियर कॉलेज में अध्ययनरत है, वह मान्यताप्राप्त एवं शिक्षा मण्डल/विश्वविद्यालय से सम्बद्ध है।
Certified that my child in respect of whom reimbursement of Chileren Education Allowance applied is studying in the school /junior college which is recognized and affiliated to Board of Education/University.

11. ऊपर दिया गया विवरण/जानकारी पूर्ण एवं सही है और मैंने इससे संबद्ध कोई जानकारी नहीं छिपाई है। ऊपर दिए गए ब्यौरे में किसी प्रकार का परिवर्तन होने ही स्थिति में, जिससे बाल शिक्षण भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए मेरी पात्रता प्रभावित हो, मैं तुरंत उसके विषय में सूचित करने एवं किए गए भुगतानों, यदि कोई किए गए हों, को भी लौटाने का वचन देता हूँ। साथ ही, मैं यह जानता हूँ कि किसी भी समय ऊपर दी गई जानकारी/दस्तावेज मिथ्या हैं तो मुझ पर अनुशासनिक कार्रवाई की जा सकती है।
The particulars/information furnished above are 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 Chileren Education Allowanc, I undertake to intimate the same promptly and also to refund the ezcess payments, if any made. I am aware that if at any stage the information/documents furnished abaoove is found to be false, I am liable for disciplinary action.

12. संलग्न किए गए दस्तावेजों का ब्यौरा :
Details of documents enclosed :

स्थान/Place :
दिनांक/Date:

सरकारी कर्म० के हस्ताक्षर/ Sign. of Govt. Servant
नाम/Name
पदनाम/Design.