

# महाराष्ट्र विज्ञान वर्धिनी - आधारकर अनुसंधान संस्थान, पुणे - 411004

MAHARASHTRA ASSOCIATION FOR THE CULTIVATION OF SCIENCE -

AGHARKAR RESEARCH INSTITUTE, PUNE - 411004

## संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति के लिए प्रपत्र

### CLAIM FOR RE-IMBURESMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

शैक्षिक/ अकादमिक वर्ष के लिए मांग [Claim For The Academic Year:] 20.. - 20..

मैं एतद् द्वारा अपनी संतान/संतानों के लिए संतान शिक्षा भत्ता/छात्रावास अनुवृत्ति की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन करता हूँ तथा संबंधित विवरण नीचे प्रस्तुत किए गए है:-

I hereby apply for the reimbursement of Children Education Allowance / Hostel Subsidy for my child / children and relevant particulars are furnished below:-

1.	कर्मचारी का नाम Name of the Employee	:	
2.	पदनाम Designation	:	
3.	संस्थान का नाम Name of the Institution	:	म.वि .व. - आधारकर अनुसंधान संस्थान, पुणे MACS - Agharkar Research Institute, Pune
4.	यदि पति/पत्नी कार्यरत है, निर्दिष्ट करें कि क्या केंद्र सरकार, सार्वजनिक क्षेत्र उपक्रम, राज्य सरकार में (पति/पत्नी के नाम के साथ विवरण दें) If Spouse is employed, state whether in Central Govt., PSU, State Govt. (give details with name of the Spouse)	:	
5.	संतान/संतानों का विवरण जिसके लिए संतान शिक्षा भत्ता/छात्रावास अनुवृत्ति का दावा किया गया है:- Details of the child /children for whom CEA / Hostel Subsidy claimed:-		
	अनुक्रम Sequence	संतान का नाम Name of child	जन्म तिथि DOB
			कक्षा (शैक्षिकवर्ष - 20... -20... ) Standard (A.Y. 20.. -20..)
			विद्यालय/ संस्थान का नाम एवं स्थान Name & Place of the School / Institution
	प्रथम संतान 1 <sup>st</sup> Child		
	द्वितीय संतान 2 <sup>nd</sup> Child		

\* प्रतिपूर्ति की अनुमति केवल सरकारी सेवकों के दो सबसे बड़े जीवित बच्चों के लिए दी जाती है, सिवाय इसके कि जब दूसरे बच्चे के जन्म के परिणामस्वरूप अलग-अलग जन्म हों।

\* Reimbursement is allowed **only for two eldest surviving** Children of Govt. servant except when the 2<sup>nd</sup> child birth results in multiple births.

6. व्यय की प्रतिपूर्ति:-

Re-imburement of Expenditure:-

अनुक्रम Sequence	शैक्षिक वर्ष Academic Period	संतान शिक्षा भत्ता दर Rate of CEA (₹)	दावे की राशि Amount claimed	भुगतान के लिए पारित Passed For	टिप्पणियाँ Remarks
प्रथम संतान 1 <sup>st</sup> Child					
द्वितीय संतान 2 <sup>nd</sup> Child					
दावा की गई कुल राशि ₹ Total amount claimed ₹					

7. कर्मचारी के आवास से संतान के छात्रावास की दूरी (छात्रावास अनुवृत्ति के मामले में):  
Distance of Hostel of child from residence of employee (in case Hostel Subsidy):
8. शैक्षिक वर्ष जिसके लिए अब संतान शिक्षा भत्ता/ छात्रावास अनुवृत्ति के लिए आवेदन किया गया है :  
The Academic year for which CEA / Hostel Subsidy is applied now:
9. (क) संतान, जिसके लिए संतान शिक्षा भत्ता का आवेदन किया गया है; क्या वह दिव्यांग है: हाँ / नहीं  
(a) Whether the child for whom the CEA is applied for is a disabled child : Yes/No  
(ख) यदि हाँ/ दिव्यांगता की प्रकृति इंगित करें :  
(b) If yes, indicate the nature of disability:  
(ग) दिव्यांगता प्रमाण पत्र की तिथि :  
(c) Date of disability certificate:  
(घ) दिव्यांगता का प्रतिशत इंगित करें:  
(d) Indicate the percentage of disability:
10. क्या संस्थान के अध्यक्ष से वास्तविक प्रमाण पत्र संलग्न किया गया है - हाँ/ नहीं  
Whether the Bonafide certificate from Head of Institution has been attached : Yes/No
11. छात्रावास अनुवृत्ति के लिए, वास्तविक प्रमाण पत्र, राशि का उल्लेख कर संलग्न है – हाँ/ नहीं  
For Hostel Subsidy, the Bonafide certificate from mentioning the amount is attached: Yes/No
12. यदि हाँ, मद संख्या 15 पर, छात्रावास अनुवृत्ति के लिए दावा की गई राशि: ₹ \_\_\_\_\_  
If Yes (Item No. 11), Amount claimed for Hostel Subsidy: \_\_\_\_\_
13. (क) प्रमाणित करता हूँ कि मेरी पत्नी/पति केंद्र सरकार के कर्मचारी नहीं है।  
(a) Certified that I or my wife / husband is / is not a Central Government servant.  
(ख) प्रमाणित करता हूँ कि मेरी पत्नी/पति /श्रीमती/श्री. \_\_\_\_\_ वर्तमान में \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ के रूप में कार्यरत हैं और उन्होंने उपर्युक्त संतान/संतानों के लिए संतान शिक्षा भत्ता के लिए आवेदन नहीं किया है/करेंगे।  
(b) Certified that my wife / husband Sri / Smt ..... is presently working as:..... in ..... and that he / she shall not apply / has not applied for the Children Education Allowance for the child /children mentioned above.  
(ग) प्रमाणित करता हूँ कि मैंने या मेरी पत्नी/पति ने किसी अन्य स्रोत से इस प्रतिपूर्ति का दावा नहीं किया है और ना ही भविष्य में करेंगे।  
(c) Certified that I or my wife / husband has not claimed this re-imburement from any other source and will not claim the same in future.
14. प्रमाणित करता हूँ कि मेरी संतान जिसके संबंध में संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति का आवेदन किया गया है, विद्यालय/अवर कॉलेज में पढ़ रहा/रही है जो कि मान्यता प्राप्त है तथा शिक्षा बोर्ड/ महाविद्यालय से सम्बद्ध है।  
Certified that my child in respect of whom re-imburement of Children Education Allowance is applied is studying in the School / Jr. College which is recognized and affiliated to Board of Education / University.
15. प्रमाणित करता हूँ कि मैं केवल अपने दो ज्येष्ठ जीवित संतानों के संबंध में संतान शिक्षा भत्ता का दावा कर रहा हूँ, उपर्युक्त प्रस्तुत की गई जानकारी पूर्ण एवं सही है, तथा मैंने कोई भी संबंधित जानकारी नहीं छिपाई है। मैं उपर्युक्त प्रस्तुत किए गए विवरण में किसी परिवर्तन की स्थिति में जो कि संतान शिक्षा भत्ता के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता हो, की जानकारी तुरंत सूचित करने तथा यदि मुझे कोई अधिक अदायगी की गई हो तो उसकी वापसी की जिम्मेदारी लेता हूँ। आगे, मैं इस तथ्य से अवगत हूँ कि यदि किसी भी स्तर पर मेरे द्वारा उपर्युक्त प्रस्तुत की गई जानकारी/ दस्तावेज गलत पाई जाती है तो मैं अनुशासनिक कार्यवाही के लिए उत्तरदायी हूँ।

Certified that I am claiming the CEA in respect of my two eldest surviving children only. The information furnished above is 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 Children Education Allowance, I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments, if any. Further, I am aware that if at any stage the information / documents furnished above are found to be false, I am liable for disciplinary action.

तिथि [Date] :

स्थान [Place]:

(सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर)

(Signature of Employee)

नाम [Name] –

पद [Designation]–

प्रभारी के माध्यम से अग्रेषित:

**Forwarded through Incharge:**

केवल कार्यालयीन / शासकीय उपयोग के लिए

FOR OFFICE USE ONLY

संतान शिक्षा भत्ता का दावा ₹ \_\_\_\_\_ (रुपये \_\_\_\_\_ )

पारित किया गया और वाउचर संख्या \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_ के माध्यम से उसके वेतन बैंक खाते में जारी/जमा किया गया भुगतान।

संतान शिक्षा भत्ता दावा रजिस्टर में पृष्ठ संख्या \_\_\_\_\_ के माध्यम से आवश्यक प्रविष्टियां दर्ज की गई हैं।

CEA claim Passed for ₹ \_\_\_\_\_ (Rupees \_\_\_\_\_ )

and payment released/credited to his/her Salary Bank Account vide Voucher No. \_\_\_\_\_ dated \_\_\_\_\_.

Necessary entries have been recorded in CEA Claim Register vide Page No. \_\_\_\_\_.

संबंधित कर्मचारी

Dealing Hand

अधिकारी-ब

Officer –B

वित्त एवं लेखा अधिकारी

F.A.O.

स्वीकृत  
निदेशक

Sanctioned  
Director

**संस्थान / विद्यालय के प्रमुख से प्रमाण पत्र**

(संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति के लिए)

**CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION /SCHOOL**  
**(FOR REIMBURSEMENT CEA)**

संदर्भ संख्या[Ref. No.]:

दिनांक [Date]:

यह प्रमाणित किया जाता है कि मास्टर/कुमारी \_\_\_\_\_, प्रवेश क्रमांक \_\_\_\_\_  
जन्मतिथि \_\_\_\_\_, श्रीमान / श्रीमती \_\_\_\_\_ का पुत्र / पुत्री, पिछले वर्ष के दौरान  
कक्षा \_\_\_\_\_ अनुभाग \_\_\_\_\_ अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ शैक्षणिक वर्ष 20\_\_\_\_ से 20\_\_\_\_ तक विद्यालय/ संस्थान,  
नामत: \_\_\_\_\_ संबंधन पंजीकरण क्रमांक/कोड \_\_\_\_\_ तथा पैटर्न /स्वरूप \_\_\_\_\_  
पाठ्यक्रम में पढ़ रहा था।

It is certified that Master/Kumari\_\_\_\_\_having Admission No. \_\_\_\_\_  
D.O.B\_\_\_\_\_, Son/Daughter of Mr./Mrs.\_\_\_\_\_was studying in  
Class\_\_\_\_\_Sec\_\_\_\_\_Roll No.\_\_\_\_during the Previous Academic Year from 20\_\_\_\_to 20\_\_\_\_  
School/Institution, namely\_\_\_\_\_vide  
affiliation Regd No./Code\_\_\_\_\_and pattern \_\_\_\_\_Curriculum.

स्थान [Place]:

तिथि [Date]:

प्राचार्य के हस्ताक्षर  
(अनुलग्न विद्यालय मोहर )  
Signature of principal  
(Affix School Stamp)

**स्व घोषणापत्र**  
**SELF DECLARATION**

मैं \_\_\_\_\_ एमएसीएस - आधारकर अनुसंधान संस्थान, पुणे के साथ काम कर रहा हूँ, एतद्द्वारा प्रमाणित करता हूँ कि मेरा बेटा / बेटी अर्थात् \_\_\_\_\_ कक्षा \_\_\_\_\_ अनुभाग \_\_\_\_\_ अनुक्रमांक \_\_\_\_\_ विद्यालय \_\_\_\_\_ में पिछले शैक्षणिक वर्ष के दौरान पढ़ती/पढ़ता थी/था।

मैं उपर्युक्त प्रस्तुत किए गए विवरण में किसी परिवर्तन की स्थिति में जो कि संतान शिक्षा भत्ता के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता हो की जानकारी तुरंत सूचित करने तथा यदि मुझे कोई अधिक अदायगी की गई हो तो उसकी वापसी की जिम्मेदारी लेता हूँ।

I \_\_\_\_\_ working with MACS-Agharkar Research Institute, Pune do hereby certify that my Son/Daughter namely \_\_\_\_\_ studied in Class \_\_\_\_\_ Sec \_\_\_\_\_ Roll no. \_\_\_\_\_ during Previous Academic Year in \_\_\_\_\_ School.

In the event of any change in the particulars given above which affect my eligibility for Children Education Allowance. I undertake to intimate the same promptly and refund excess payment, if any made to me.

स्थान [Place]-

तिथि [Date]-

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर

Signature of Employee

नाम [Name]-

पदनाम [Designation] -