

बच्चों के शिक्षण भत्ता योजना के अंतर्गत प्रतिपूर्ति बिल

REIMBURSEMENT UNDER CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE SCHEME

1. सरकारी कर्मचारी का नाम Name of Govt. Servant : _____
2. पद Designation : _____
3. कर्मचारी / प.प. सं Employee/ID. Number : _____
4. प्रतिपूर्ति दावे का विवरण Reimbursement claim details: _____

क्र.सं. Sl. No.	बच्चा (बच्चों) का नाम Name of the Child/Children	जन्म तिथि Date of Birth	स्कूल/संस्थान का नाम Name of School/ Institution	कक्षा जिसमें अध्ययनरत है Class in which studying	अवधि (शैक्षणिक वर्ष में) Period (Should be in academic year)	रकम (रु.) Amount (in Rupees)
1	2	3	4	5	6	7

5. (का) जिसके लिए शिक्षण भत्ता का दावा किया गया है क्या वह बच्चा अशक्त है:

Whether the child for whom Children Education Allowance is applied is a disabled child?

(खb) यदि है तो अपंगता की प्रकृति If yes, indicate the nature of disability:

(गc) अपंगता प्रतिशतता का उल्लेख किया जाए Indicate the percentage of disability:

(घd) किस तारीख को अपंगता घोषित किया गया Date on which disability declared:

6. (का) स्कूल शुल्क/पाठ्य पुस्तक एवं कॉपी, वर्दी एवं जुता की खरीदी के लिए व्यय जो बाल शिक्षण योजना के अधीन प्रतिपूर्ति के लिए दावा किया गया है का विवरण Details of expenses incurred towards school fee/for purchase of text books & note books, uniforms & shoes and for which reimbursement under Children Education Allowance is claimed :-

क्र.सं. Sl.No.	विवरण Description	रकम (रु.) Amount (Rs.)	क्र.सं. Sl.No.	विवरण Description	रकम (रु.) Amount (Rs.)
क A	शिक्षण शुल्क Tuition Fees		ड. G	प्रयोगशाला शुल्क Laboratory Fee	
ख B	प्रवेश शुल्क Admission Fees		च H	पुस्तकालय शुल्क Library Fee	
ग C	कृषि, इलेक्ट्रॉनिक्स, संगित या अन्य विषय के लिए अन्य विशेष शुल्क Special fee charged for Agriculture, Electronics, music or any other subject		छ I	पाठ्यक्रमेतर कार्यकलाप शुल्क Fee for extra Curricular activities	
घ D	कार्य अनुभव कार्यक्रम के अंतर्गत प्रायोगिक कार्य के लिए शुल्क Fee charged for practical work under the programme of work experience		ज J	एक सेट पाठ्य पुस्तक एवं कॉपी खरीदी के लिए व्यय Expenses incurred in purchase of one set of text books and Note books	
ग E	बच्चे के द्वारा प्रयोग में लाए जाने वाले किसी सहायता या उपयंत्र के लिए भुगतान किए गए शुल्क Fee paid for the use of any aid or appliance by the child		झ K	एक /दो सेट वर्दी खरीदी के लिए व्यय Expenses incurred in purchase of One/two set of Uniform/Uniforms	
घ F	खेल/क्रिडा शुल्क Games/Sports fee		ट L	एक सेट जूता खरीदी के लिए व्यय Expenses incurred for purchase of One set of School Shoes	

7. रोकड़ रसीद सं./बैंक चालान का प्रतिपत्र/क्रेडिट वाउचर सं./अन्य दस्तावेज (मूल प्रति जमा किया जाए) :

Details of cash receipt No./Counterfoil of Bank Challan/Credit voucher no./any other document (enclose original copy) :

8. प्रमाणित किया कि बाल शिक्षण योजना के तहत बच्चा (बच्चों) जिनका लिए प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है वह/वे मुझ पर पूर्ण रूप से आश्रित हैं एवं प्रत्येक बच्चा के लिए दावा किया गया राशि मेरे द्वारा वास्तव में भुगतान किया गया है।

Certified that the child/children mentioned in respect of whom reimbursement under Children Education Allowance is being claimed is/are wholly dependent upon me and that the children education allowance mentioned against the child/each of the children has actually been paid by me.

9. यह प्रमाणित किया जाता है कि:

i) मेरे पति/पत्नी केन्द्रीय सरकार/राज्य सरकार/उपक्रम में कार्यरत नहीं है एवं वे बाल शिक्षा भत्ता योजना के अंतर्गत प्रतिपूर्ति प्राप्त करने के हकदार नहीं हैं।

ii) मेरे पति/पत्नी बाल शिक्षा भत्ता योजना या अन्य किसी योजना जो उनके संगठन में लागू है के अंतर्गत शिक्षण शुल्क, होस्टेल सहायता आदि के लिए प्रतिपूर्ति का दावा नहीं करेंगे जिस शैक्षणिक वर्ष के लिए मेरे द्वारा बाल शिक्षा भत्ता का दावा किया गया है।

iii) इस दावे के अंतर्गत शैक्षणिक वर्ष के दौरान बच्चा (बच्चों) के द्वारा नियमित रूप से विद्यालय में उपस्थिति सुनिश्चित की गई है एवं एक माह से अधिक की कोई भी अवधि में बिना उचित छुट्टी के विद्यालय (यों) से अनुपस्थित नहीं रहा / रहे हैं।

iv) मेरा/मेरे बच्चा (बच्चों) जिसके/जिनके लिए बाल शिक्षण योजना के अंतर्गत प्रतिपूर्ति का दावा किया गया है, वह/वे जिस विद्यालय में अध्ययनरत है, मान्यता प्राप्त है (केन्द्रीय सरकार/राज्य सरकार/संघ राज्य-क्षेत्र प्रशासन/नगरपालिका/नगरपालिका समिति/पंचायत समिति/जिला परिषद के द्वारा संचालित विद्यालय के लिए लागू नहीं है।

v) मेरे द्वारा दिए गए उपर्युक्त विवरण/सूचनाएं पूर्ण एवं सही है एवं मैंने कोई भी संबद्ध सूचना नहीं छुपाई है। ऐसी स्थिति में जबकि उपर्युक्त विवरण में किसी प्रकार की बदलाव के वजह से बाल शिक्षा योजना के अंतर्गत मेरे प्रतिपूर्ति संबंधी दावे पर किसी प्रकार का प्रतिकूल प्रभाव पड़ता हो तो मैं तत्काल उसकी सूचना देने एवं यदि कोई अधिक भुगतान हो तो उसे वापसी करने के संबंध में घोषणा देता हूँ। आगे मैं पूर्णतः अवगत हूँ कि किसी भी स्तर पर मेरे द्वारा दी गई सूचना/ जमा की गई दस्तावेज असत्य सिद्ध होता है तो मैं सक्षम अधिकारी के द्वारा जैसा वे उचित समझते हैं अनुशासनिक कार्रवाई का उत्तरदायी हूँगा।

Further certified that

i) My spouse is/is not a Central Government/State Government/PSU/Local Self Government employee and is/is not entitled to reimbursement under Children Education Allowance Scheme.

ii) My spouse shall not claim reimbursement under children education allowance scheme or reimbursement of tuition fee, hostel subsidy etc. under any other scheme, if applicable, from his/her organization for the academic year for which reimbursement under children education allowance scheme is being claimed by me.

iii) During the academic year 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 of exceeding one month.

iv) My child/children in respect of whom reimbursement under children education allowance scheme is claimed is/are studying in the schools which is/are recognized school(s) (Not applicable to schools run by Central Government/State Government/Union Territory Administration/Municipal Corporation/Municipal Committee/Panchayat Samiti/Zilla Parishad).

v) 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 under Children Education Allowance Scheme. I undertake to intimate the same promptly and also to refund excess payments, if any made. Further, I am aware that if at any stage the information/documents furnished above is found to be false. I am liable for such disciplinary action, as deemed fit by the Competent Authority.

(कर्मचारी का हस्ताक्षर Signature of the Employee): _____

नाम एवं पदनाम Name & designation:

दिनांक Date : _____