

उत्तर पूर्ब क्षेत्रीय शिक्षा संस्थान
NORTH EAST REGIONAL INSTITUTE OF EDUCATION

उमियम - 793103, मेघालय
Umiam-793103, Meghalaya

बच्चों के शिक्षा भत्ते के लिए प्रतिपूर्ति प्रपत्र/Reimbursement Form For Children Education Allowance

कर्मचारी के नाम/ Name of the Employee: _____

पदनाम/Designation: _____

किस वर्ष के लिए सी ई ए का दावा किया/ year for which CEA is claimed: _____

क्र. सं/ Sl. No.	बच्चों का नाम/ Name of the Child	जन्म तिथि/ Date of Birth	जहाँ बच्चों पढ़ते हैं उस स्कूल के नाम/ Name of the School in which studying	किस कक्षा में पढ़ते हैं/ Class in which studying	दावा की गई प्रतिपूर्ति राशि/ Amount of Reimbursement Claimed (Rs.)

प्रमाणित हैं/Certified that:

1. जिन बच्चों के संबंध में ऊपर उल्लिखित किया गया है वह पूरी तरह से मुझ पर निर्भर है बच्चों के शिक्षा भत्ता योजना के तहत प्रतिपूर्ति का दावा किया जाता है/ The child/children mentioned above in respect of whom reimbursement under Children Education Allowance Scheme is claimed is/are wholly dependent on me.
2. मेरे पति-पत्नी केन्द्र/राज्य सरकार/स्वायत्त निकाय/पीएसयू के अधीन नियोजित नहीं हैं। नियोजित होने की स्थिति में वह अपने संगठन या किसी अन्य स्रोत से सी ई ए का दावा नहीं करेगा/ My spouse is not employed under the Central/ State Government/ Autonomous Body/ PSU. In case employed, he/she will not claim CEA from his/her organization or from any other source.
3. जिन बच्चों के संबंध में सी ई ए की प्रतिपूर्ति का दावा किया जाता है वह मान्यता प्राप्त स्कूल में पढ़ रहे हैं/ My child/Children in respect of whom reimbursement of CEA is claimed is/are studying in recognized school(s).
4. संस्था/स्कूल के प्रमुख से आवश्यक प्रमाण पत्र संलग्न हैं/ Necessary certificate from the head of the Institution/School is enclosed.

दिनांक/Dated: _____

(कर्मचारी के हस्ताक्षर/Signature of Employee)

नाम/Name: _____

संस्थान / स्कूल के प्रमुख से प्रमाण पत्र/CERTIFICATE FROM THE HEAD OF THE INSTITUTION/SCHOOL

(सी ई ए के प्रतिपूर्ति के लिए/FOR REIMBURSEMENT CEA)

संदर्भ संख्या/Ref.No.

दिनांक/ Dated:

यह प्रमाणित है कि मास्टर /कुमारी प्रवेश संख्या जन्म तिथि
..... श्री की पुत्र/पुत्री कक्षा विभाग रोल
नम्बर में पढ़ रहा /रही हैं पिछले शैक्षणिक वर्ष के दौरान से तक स्कूल /संस्थान, अर्थात्
..... से संबद्धता पंजीकृत संख्या/कोड..... और

पैटर्न पाठ्यक्रम।

This is certify that Master/Kumari having

Admission No Date of Birth Son/Daughter of Mr/Mrs

..... was studying in Class..... Section..... Roll No.

..... during the Previous Academic Year from to School/Institution,

namely vide Affiliation Registered

No./Code and pattern Curriculum.

स्थान/Place:

दिनांक/Dated:

प्राचार्य के हस्ताक्षर/Signature of Principal
(प्रत्यय स्कूल स्टांप/Affix School Stamp)