



**NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL ENGINEERING (NITIE),
Mumbai - 87.**

**CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE / HOSTEL SUBSIDY CLAIM
FOR THE ACADEMIC YEAR _____**

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

1)	Name of the Employee	:			
2)	Employee Code	:			
3)	Designation	:			
4)	Dept./Section	:			
5)	If spouse is employed, state whether in Central Govt., PSU, State Govt. (given details with name of the Spouse)	:			
6)	Details of the child/children for whom CEA/Hostel Subsidy claimed:-				
Sequence	Name of Child	Class	CEA (Rs.)	Hostel Subsidy (Rs.)	Name & Place of the School / Institution
1 st Child					
2 nd Child					

- 1) Certified that my child / children in respect of whom re-imbusement of Children Education Allowance / Hostel Subsidy is applied, is studying in the School / Jr. College which is recognised and affiliated to Board of Education / University / Govt.
- 2) Certified that I am claiming the CEA / Hostel Subsidy in respect of my two eldest surviving children only. The 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 Children Education Allowance. 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 disciplinary action.
- 3) The reimbursement of CEA and Hostel Subsidy will be made once in a year after the completion of financial year i.e. in the month of April and May.

(Signature of Employees)

Name: _____

Head of Department/Section:

Date:

Place:

Verified by Admn

Encl: 1)

2)



राष्ट्रीय औद्योगिक इंजीनियरी संस्थान (नीटी), मुंबई - 87

संतान शिक्षा भत्ता / छात्रावास सहायता राशि हेतु दावा - शैक्षिक वर्ष _____

मैं, एतद्वारा अपने संतान/संतानों के लिए संतान शिक्षा भत्ता / छात्रावास सहायता राशि की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन करता/करती हूँ एवं संबंधित विवरण निम्नानुसार है:-

1.	कर्मचारी का नाम	:				
2.	कर्मचारी संख्या	:				
3.	पदनाम	:				
4.	विभाग / अनुभाग	:				
5.	क्या पति/पत्नी कार्यरत हैं. हाँ/नहीं, यदि हाँ, तो कृपया बताएं कि क्या वे केंद्र सरकार, पीएसयू, राज्य सरकार में हैं. (पति/ पत्नी के नाम सहित विवरण दें.)	:				
6.	उस संतान/संतानों का विवरण जिसके लिए सं.शि.भ./ छात्रावास सहायता राशि का दावा किया गया है:-					
	क्रमवार	संतान का नाम	कक्षा	सं.शि.भ. (रु.)	छात्रावास सहायता राशि (रु.)	स्कूल / संस्थान का नाम व स्थान
	प्रथम संतान					
	द्वितीय संतान					

1. मैं यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि मेरा संतान जिसके संदर्भ में संतान शिक्षा भत्ता / छात्रावास सहायता राशि की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन किया गया है वे स्कूल / कनिष्ठ महाविद्यालय में अध्ययनरत हैं जो शिक्षा मंडल / विश्वविद्यालय / सरकार से स्वीकृत एवं संबद्ध है.

2. मैं यह प्रमाणित करता / करती हूँ कि मैं सिर्फ दो ज्येष्ठ उत्तरजीवि बच्चों के संदर्भ में संतान शिक्षा भत्ता / छात्रावास सहायता राशि का दावा कर रहा हूँ / रही हूँ. उपर्युक्त दी गई सूचना पूर्ण एवं सही है तथा मैंने इससे संबंधित कोई जानकारी नहीं छिपाई है. यदि उपर्युक्त विवरण में किसी भी प्रकार का परिवर्तन होता है जो मेरे संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता है तो मैं घोषणा करता / करती हूँ कि उचित रूप से इसकी सूचना दूंगा/दूंगी एवं यदि कोई अतिरिक्त भुगतान होता है तो वापस भी करूंगा/करूंगी. मैं जानता/जानती हूँ कि यदि किसी भी चरण में उपर्युक्त दी गई सूचना/दस्तावेज गलत होता है तो मुझ पर अनुशासनात्मक कार्रवाई होगी.

3. संतान शिक्षा भत्ता / छात्रावास सहायता राशि की प्रतिपूर्ति वर्ष में एक बार वित्तीय वर्ष पूरा होने पर अप्रैल और मई महीने में की जाएगी.

तिथि:

स्थान:

(कर्मचारी का हस्ताक्षर)

नाम-----

प्रशासन द्वारा सत्यापित
संलग्नक:- 1)

विभागाध्यक्ष / अनुभागाध्यक्ष
2)



**NATIONAL INSTITUTE OF INDUSTRIAL ENGINEERING (NITIE),
Mumbai - 87**

SELF DECLARATION

I _____, Designation _____
Employee Code _____ of Dept. / Section _____ do hereby certify
that my Son / Daughter namely Master / Ms. _____
Studied in Class _____ Section _____ 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.

I am enclosing self-attached copies of fee receipts / report card / bonafide certificate issued by school etc. for the said academic year as proof of candidature of my ward.

Signature of the Claimant

Name: _____

Employees Code: _____

Place: _____

Date: _____



राष्ट्रीय औद्योगिक इंजीनियरी संस्थान (नीटी), मुंबई - 87

स्व घोषणा पत्र

मैं _____, पदनाम _____ कर्मचारी संख्या _____
विभाग/अनुभाग _____ एतद्वारा प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरा पुत्र / मेरी पुत्री जिसका
नाम कुमार / कुमारी _____ ने कक्षा _____
अनुभाग _____ क्रमांक सं. _____ ने पिछले शैक्षिक वर्ष _____ के दौरान
_____ विद्यालय में पढ़ाई की है.

यदि उपर्युक्त विवरण में किसी भी प्रकार का परिवर्तन होता है जो मेरे संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता है तो मैं घोषणा करता / करती हूँ कि उचित रूप से इसकी सूचना दूंगा/दूंगी एवं यदि मुझे कोई अतिरिक्त भुगतान होता है तो वापस भी करूंगा/करूंगी .

मैं, उपर्युक्त शैक्षिक वर्ष के सबूत के रूप में अपनी तरफ से विद्यालय से जारी शुल्क पावती / रिपोर्ट कार्ड / बोनाफाइड प्रमाणपत्र इत्यादि की स्वयं अनुप्रमाणित प्रति संलग्न कर रहा / रही हूँ.

दावाकर्ता का हस्ताक्षर-

नाम: _____

कर्मचारी संख्या: _____

स्थान:-----

दिनांक:-----