

फार्म- I/Form-I  
पैरा-26/Para-26

संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति  
Children Education Allowance Reimbursement

प्रमाणित किया जाता है कि नीचे उल्लिखित बच्चा/बच्चे जिनके शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के बारे में दावा किया गया है मेरे ऊपर पूर्ण रूप से निर्भर है।

It is certified that below mentioned child/children for whom education fees compensation has been claimed are dependent on me.

बच्चे का नाम Name of the Child	जन्म तिथि Date of birth	कौन से स्कूल में पढ़ता है School in which studies	कौन सी कक्षा में पढ़ता है In which class studies	मासिक शिक्षा शुल्क Monthly education fee	समय अवधि/ Period	दावे की प्रतिपूर्ति Reimbursement of the claims
1	2	3	4	5	6	7
	___/___/___					
	___/___/___					

2. प्रमाणित किया जाता है कि बच्चा/प्रत्येक बच्चे का शिक्षा शुल्क उनके सामने चिन्हित किया गया है। वास्तव में संस्थानों से प्राप्त संलग्न प्रमाण पत्र मेरे द्वारा भुगतान किया गया था।

It is certified that child/every child education fee has been marked in front of them, they are actually received by institutions and their payment has been done by me.

3. प्रमाणित किया जाता है:

It is to certified that:

- (i) मेरी पत्नी/मेरा पति केन्द्रीय सरकारी कर्मचारी है/नहीं है।  
My wife/my husband is not Central Government Employee
- (ii) मेरी पत्नी/मेरा पति सरकारी कर्मचारी है तथा वह बच्चे/बच्चों की शिक्षा शुल्क की प्रतिपूर्ति के बारे में दावा नहीं करेगा/करेगी।  
My wife/my husband is Government Employee and she/he will not claim for reimbursement of children's education fee.
- (iii) मेरी पत्नी/मेरा पति का रोजगार है वह अपने बच्चे/बच्चों ने नियमित रूप से विधालय में उपस्थित रहा/रहें है।  
My wife/my husband has a business and she/he is not entitled for reimbursement of child/children education fees.

4. प्रमाणित किया जाता है कि इस दावे द्वारा कवर की गई अवधि के दौरान बच्चे/बच्चों ने नियमित रूप से विधालय में उपस्थित रहा है/रहें हैं और बगैर छुट्टी के एक माह से अधिक अवधि तक स्कूल से अनुपस्थित नहीं रहा है/रहें हैं ।

It is certified that during the period covered under the claim, child/children attended the school regularly and they did not absent from school without proper leave for period of not more than one months.

5. प्रमाणित किया जाता है कि बच्चे/बच्चों दो वर्ष से अधिक उसी कक्षा में नहीं पढ रहा है/रहें है।

It is certified that child/children has/have not been studied in the same class for more than two years.

6. प्रमाणित किया जाता है कि मैं और मेरी पत्नी/मेरे पति ने ऊपर लिखित बच्चों के शैक्षणिक भत्ते का दावा नहीं किया है और न ही करेंगे।

It is certified that I and my wife/husband has not claimed and will not claim for Education Allowance in respect of our children mentioned above.

(सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर)  
(Signature of Government Employee)

नाम तथा पदनाम  
Name and Designation  
कर्मचारी संख्या/ अनुभाग  
Emp. Id/Section

दूरभाष/Mob.

दिनांक/Date .....

**CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION/ SCHOOL**

**(For Reimbursement of CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE)**

Date :-

It is certified that Master/Kumari \_\_\_\_\_  
having, Admission No. \_\_\_\_\_ DOB \_\_\_\_\_ Son/Daughter of  
Mr./Mrs. \_\_\_\_\_ was studying in class \_\_\_\_\_ Sec \_\_\_\_\_  
Roll No. \_\_\_\_\_ during the previous academic year from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
School/Institution namely \_\_\_\_\_ vide  
affiliation regd. No./Code \_\_\_\_\_  
and pattern \_\_\_\_\_ curriculum.

Place: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature of Principal  
(Affix School Stamp)