कार्यालय मंडल रेल प्रवंधक(कार्मिक), पूर्व मध्य रेल, दानापुर

पत्र सं0-स्था0/वेतन विपत्र/शिशु शिक्षण भत्ता/23-24

दानापुर, दिनांक - 08/ 04/2024

सर्व संबंधित शाखा अधिकारी इकाई प्रभारी/पर्यवेक्षक, पूर्व मध्य रेल, दानापुर ।

विषयः – वर्ष 2023-24 के लिये शिशु शिक्षण भत्ता (CEA) भुगतान के संबंध में ।

विषयांकित मामले में सभी संबंधित इकाई प्रभारी/पर्यवेक्षक को सूचित किया जाता है कि वर्ष 2023-2024 में कर्मचारियों के शिशु शिक्षण भत्ता भुगतान से संबंधित दावा का प्रपत्र/आवेदन पूर्ण रूपेण भरा हुआ होना चाहिये एवं Bonafied Certificate जो शिक्षण संस्थान द्वारा संस्थान के लेटर पैड अथवा इस पत्र के साथ संलग्न प्रपत्र "Annexure-B" में शिक्षण संस्थान के प्रमुख/प्राचार्य द्वारा हस्ताक्षरित (मुहर सहित) प्राधिकृत रुप से जारी की गई हो, की मूल प्रति के साथ इस कार्यालय को दिनांक 15.05.2024 तक प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

शिशु शिक्षण भत्ता दावा संबंधित प्रपत्र को अग्रसारित करते समय निम्नलिखित बिन्दुओं की जाँच

एवं दस्तावेजों की उपलब्धता सुनिश्चित किया जाना अपेक्षित है:-

1. CEA प्रपत्र पूर्ण रूप से भरा हुआ हो ।

2. बच्चें का नाम तथा जन्मतिथिं जो कि CEA प्रपत्र, शैक्षणिक प्रमाण पत्र तथा पारिवारिक विवरण में एक समान हो, अन्तर पाये जाने पर अमान्य घोषित कर दिया जाएगा ।

3. यह सुनिश्चित करेंगे कि कर्मचारी अपने बच्चे के लिये जिस संस्थान का शैक्षणिक प्रमाण पत्र दे रहें हैं, वह संस्थान राज्य सरकार अथवा मान्यता प्राप्त बोर्ड, जैसे कि CBSE, ICSE द्वारा निबंधित अथवा संबंद्धता प्राप्त होना चाहियें।

4. ह्रॉस्टल सब्सिडी का भुगतान तभी मान्य होगा जब उक्त हॉस्टल अध्ययनरत शिक्षण संस्थान के संबंद्धता

में संचालित हो रहा हो ।

 हॉस्टल सब्सिडी हेतु दावा किये जाने वाले प्रपत्र के साथ हॉस्टल सब्सिडी के मद में भुगतान किये गये शुक्क की मदवार मूल प्राप्ति रसीद देना अनिवार्य है ।

अतः उक्त तथ्यों को सुनिश्चित करने के उपरांत कर्मचारी द्वारा भरे गये आवेदनों की सत्यता जाँच कर ही आवेदन प्रपत्र को सूचिबद्ध कर इस कार्यालय को अग्रसरित करें। जिन कर्मचारियों का दावा जाँच में फर्जी पाया जाएगा उनके विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाई की जाएगी।

संलग्नः- शिशु शिक्षण भत्ता हेतु दावा प्रपत्र Annexure-'A' Annexure-'B' की प्रति (कुल तीन पृष्टों में)।

> (अविनाश कुमार) सहायक कार्मिक अधिकारी-।। कृते मंडल रेल प्रबंधक(का०) पूर्व मध्य रेल, दानापुर

प्रतिलिपि:- सूचनार्थ व आवश्यक कार्यवाही हेतु-

1. मुख्य कार्यालय अधीक्षक/सा०- कृपया मंडल रेल प्रबंधक महोदय के सादर सूचनार्थ।

2. अपर मंडल रेल प्रबंधक/इन्फ्रा एवं परिचालन को कृपया सादर सूचनार्थ।

 सभी शाखा अधिकारी /दानापुर मंडलः- उक्त के संबंध में संबंधित इकाईयों/स्टेशनों/डिपो को निर्देश देने की व्यवस्था करें।

4. संबंधित यूनियन एवं एसोसिएशन /दानापुर ।

कृते मंडल रेल प्रवंधक (का०) पूर्व मध्य रेल, दानापुर

PROFORMA FOR RE-IMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE/HOSTEL SUBSIDY IN TERMS OF RBE No. 147/2017

CLAIM FOR THE FINANCIAL YEAR: -

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

1.	Name of the Employee	:	
2.	P.F. No./Employee No.	:	
3.	Designation	:	
4.	Office & Bill Unit No.	:	
5.	Name of Spouse	:	
6.	If spouse is employed, State whether in Central Govt., PSU, State Govt. (give details)	:	
7.	Designation, Office & B.U. No. of spouse , if spouse is employed in Railway:		

8. Details of all the children of the employee:

Sl. No.	Sequence	Name	DOB	· Age
1.	1 st Child			- 6
2.	2 nd Child			
3.	3 rd Child		•	

9. Details of all the children for whom CEA/Hostel Subsidy claimed:

Sl. No.	Sequence	Name	DOB	Age
1.				
2.				

10. Academic year, Name of School/Residential School and Class in which children studied:

1 st Child	2 nd Child

- 11. Distance of Hostel of child from residence of employee (in case Hostel Subsidy is claimed).....
- 12. Amount of CEA/Hostel Subsidy already received up to previous quarter:
- 13. The Academic year for which CEA /Hostel Subsidy is applied now: ...
- 14. (a) Whether the child for whom the CEA is applied for is a disabled child: YES/NO
 - (b) If yes, indicate the nature of disability:
 - (c) Date of disability certificate.
 - (d) Indicate the percentage of disability:
- 15. Whether the Bonafide certificate from Head of Institution has been attached: Yes/No.
- 16. For Hostel Subsidy, the Bonafide certificate from mentioning the amount is attached: Yes/No

Hajing

Contd..P/2

17.	If Yes at Item No. 16, Amount claimed for Hostel Subsidy:

18.	(i) Certified that the fee/amount	indicate above had actual	y been paid by	y me.
-----	-----------------------------------	---------------------------	----------------	-------

(ii)Certified that my wife/husband is/is not a Central Government Servant.

(iii)Certified that my husband/wife Sri/Smt:..... is presently working

as: inand that he/she shall not apply/has not applied for the Children Education Allowance for the child mentioned above.

(iv) Certified that I or my wife/husband has not claimed this re-imbursement from any other source and will not claim the same in future.

- 17 Certified that my child in respect of whom reimbursement of Children Education Allowance is applied is studying in the School/Jr. College which is recognized and affiliated to Board of Education/University.
- 18. 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.

Signature:

Name:

Design & Station

Working Under:

Date:

The family composition of the claimant has been verified from the official records such as Pass Declaration/Register etc and found correct.

Date:

Signature of Sr. Subordinate With office seal and stamp

FOR OFFICE USE ONLY

SI. No.	Name of staff	P.F.No.	CEA Amount	Hostel Subisdy Amount if any		

Forwarded to : Sr.DFM/DNR for vetting and early return.

Bill Clerk/OS

Bill Compiling Officer

Analyly

BONAFIDE CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION/SCHOOL

	This	is	to	certify	that	Maste	r/Baby/	Mr./N	∕liss				Roll
no				Ad	dmissio	n	No				son		of
Sri/Sn	nt						is a	a bona	afide	student of	this school	and stu	beibu
in Cla	ss		du	iring th	e financ	ial year				and as per	School reco	ords his	:/her
date		of		birt		is					in	w	ords
nrevi	This	is t	o al	so cert							d in this sch	nool in	the
previo						characte							
	,	5	ocu.	3 4 600	u morai	Characte							
** Di	uring	the	year	Maste	er/Baby,	/Mr./Mis	s	•••••			had	resided	l in
the re	esiden	tial (comp	olex (Ho	ostel) of	the scho	ol and	oaid a	n amo	ount of Rs	••••••	towa	ard
board	ding a	nd lo	dgin	g in the	resider	ntial com	plex.						
This		In	stitu	ıtion/S	chool	is	;	affi	liated	l re	ecognized		by
••••••	••••••	•••••	•••••	••••••	••••••	••••••	••••••	and	the	affiliation/	recognition	Numb	er
is	••••••	•••••	••••••	•••••									
_													
Date:													
										_	re Head of th	e	
	_										ition/School amp and sea	I)	

*(Strike out it is not applicable)

Scanned with CamScanner