पूर्व मध्य रेल

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

पत्र सं०-स्था०/वेतन विपत्र/शिशु शिक्षण भत्ता/24-25

दानापुर, दिनांक- 02/04/2025

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

विषयः वर्ष 2024-25 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 2024-25 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 रूप से जारी की गई हो, की मूल प्रति के साथ इस कार्यालय को दिनांक- 15 .05.2025 तक प्रेषित करना सुनिश्चित करें।

शिशु शिक्षण भत्ता दावा संबंधित प्रपत्र को अग्रसारित करते समय निम्नलिखित विन्दुओं की जाँच एवं दस्तावेजों की उपलब्धता सुनिश्चित किया जाना अपेक्षित है:-

1. CEA प्रपत्र पूर्ण रुप से भरा हुआ हो।
2. वच्चे का नाम तथा जन्मतिथि 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 संबद्धता प्राप्त होना चाहियें।
4. हॉस्टल सब्सिडी का भुगतान तभी मान्य होगा जब उक्त हॉस्टल में अध्ययनरत शिक्षण संस्थान के संबद्धता में संचालित हो रहा हो।
5. हॉस्टल सब्सिडी हेतु दावा किये जाने वाले प्रपत्र के साथ हॉस्टल सब्सिडी के मद में भुगतान किये गये शुल्क 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 सूचिवद्ध कर इस कार्यालय को अग्रसरित करें। जिन कर्मचारियों का दावा जाँच में फर्जी पाया जाएगा उनके विरुद्ध अनुशासनात्मक कार्यवाई की जाएगी।

संलग्रः- 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

प्रतिलिपिः- 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।
3. सभी शाखा अधिकारी / दानापुर मंडल उक्त के संबंध में संबंधित इकाईयों/स्टेशनों/डिपो को निर्देश देने की व्यवस्था करें।
4. संबंधित यूनियन एवं एसोसिएशन / दानापुर।

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

PROFORMA FOR RE-IMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE/HOSTEL SUBSIDY IN TERMS OF RBE No. 147/2017 — *Annexure 'A'*

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.	1st Child			
2.	2nd Child			
3.	3rd 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:

1st Child	2nd 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

2/4/25

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 actually been paid by 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 : .... in ....and 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

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

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

Bill Clerk/OS

2/4/15

Bill Compiling Officer

Annexure 'B'

BONAFIDE CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION/SCHOOL

This is to certify that Master/Baby/Mr./Miss .... Roll no...................... Admission No.................................. son of Sri/Smt.. is a bonafide student of this school and studied in Class................ during the financial year .... and as per School records his/her date of birth is .... in words ....

This is to also certify that the above named child had studied in this school in the previous academic year..............................

He/She bears a good moral character.

** During the year Master/Baby/Mr./Miss.. had resided in the residential complex (Hostel) of the school and paid an amount of Rs.......................... toward boarding and lodging in the residential complex.

This Institution/School is affiliated recognized by .... and the affiliation/recognition Number is..

Dated:
Place:

Signature Head of the
Institution/School
(with Stamp and seal)

**(Strike out it is not applicable)