



गुजरात केन्द्रीय विश्वविद्यालय
(भारत की संसद के अधिनियम सं. 25, 2009 के तहत स्थापित)
CENTRAL UNIVERSITY OF GUJARAT
(Established by an Act of Parliament of India, No 25 of 2009)

कार्मिक, लोक शिकायत मंत्रालय और कार्मिक एवं प्रशिक्षण विभाग, भारत सरकार, नई दिल्ली के आदेश संख्या A-27102/02/2017-Estt. (AL) 16 अगस्त 2017 के प्राधिकार से
(यह आदेश 01 जुलाई 2017 से प्रभावी होगा)

Authority vide Government of India Ministry of Personnel P. G. and Department of Personnel & Training, New Delhi Order No. A-27102/02/2017-Estt. (AL) 16 August 2017
(This order shall be effective from 01 July 2017)

संस्थान/विद्यालय के प्रमुख से प्रमाण पत्र
(संतान शिक्षा भत्ता की प्रतिपूर्ति के लिए)
**CERTIFICATE FROM HEAD OF INSTITUTION/SCHOOL
(FOR REIMBURSEMENT CEA)**

संदर्भ संख्या _____

दिनांक: _____

Ref No. _____

Date: _____

यह प्रमाणित किया जाता है कि श्री/कुमारी _____ जिनका प्रवेश क्रमांक _____ है, जन्म तिथि _____ है, जो श्री/श्रीमती _____ का/की पुत्र/पुत्री हैं और _____ विद्यालय/संस्थान के एक वास्तविक छात्र/छात्रा हैं उन्होंने विगत शैक्षणिक वर्ष _____ के दौरान कक्षा _____ के वर्ग _____ में अनुक्रमांक _____ पर संबद्धता रजि. क्रमांक/कोड _____ और पैटर्न _____ पाठ्यक्रम के अनुसार अध्ययन किया।

It is certified that Mr./Kumari _____ having Admission No. _____ D.O.B. _____ Son/ Daughter of Mr. /Mrs. _____ is a bonafide student of this school/Institution and studied in class _____ Sec. _____ Roll No. _____ during the previous Academic Year namely _____ vide affiliation Regd. No. /Code _____ and pattern _____ curriculum.

स्थान: _____

Place: _____

दिनांक: _____

Date: _____

प्राध्यापक के हस्ताक्षर
(अनुलग्नक विद्यालय मोहर)
**Signature of Principal
(Affix School Stamp)**



स्व-घोषणा
SELF DECLARATION

मैं _____ यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरा/मेरी पुत्र/पुत्री
_____ जिसकी अनुक्रमांक संख्या _____ है, वह
विगत शैक्षणिक वर्ष _____ के दौरान _____ विद्यालय में कक्षा
_____ के वर्ग _____ का छात्र रहा है/की छात्रा रही है।

I _____ do hereby certify that my Son/Daughter namely
_____ studied in Class _____ Sec. _____ Roll
No. _____ during previous Academic Year _____ in
_____ School.

मैं वचन देता/देती हूँ कि उपरोक्त विवरण में कोई भी परिवर्तन, जो संतान शिक्षा भत्ते के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता है, की स्थिति में मैं इसकी तुरंत सूचना दूँगा/दूँगी और मुझे किए गए किसी भी अतिरिक्त भुगतान, यदि कोई हो, को वापस करूँगा/करूँगी।

In the event of any change in the particulars give 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.

सरकारी कर्मचारी के हस्ताक्षर
Signature of Government Employee

स्थान: _____
Place: _____

नाम: _____
Name: _____

दिनांक: _____
Date: _____

पदनाम: _____
Designation: _____