



ગુજરાત કેન્દ્રીય વિશ્વવિદ્યાલય
CENTRAL UNIVERSITY OF GUJARAT

ગુજરાત કેન્દ્રીય વિશ્વવિદ્યાલય
(ભારત કી સંસદ કે અધિનિયમ સં. 25, 2009 કે તહુત સ્થાપિત)
CENTRAL UNIVERSITY OF GUJARAT
(Established by an Act of Parliament of India, No 25 of 2009)

અનુલગ્નક-એક
Annexure-I

સંતાન શિક્ષા ભત્તા કી પ્રતિપૂર્તિ કે લિએ પ્રપત્ર

FORM FOR RE-IMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

અકાદમિક વર્ષ _____ કે લિએ દાવા

Claim for the Academic Year:

મૈં એતદ્વારા અપની સંતાન/સંતાનોનું કે લિએ સંતાન શિક્ષા ભત્તા/છાત્રાવાસ અનુવૃત્તિ કી પ્રતિપૂર્તિ કે લિએ આવેદન પ્રસ્તુત કરતા/કરતી હુંનું સંબંધિત વિવરણ નિર્મલિખિત હૈ:

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

1.	સરકારી કર્મચારી કા નામ Name of Government Employee				:	
2.	વ્યક્તિગત સંપર્ક નં. Personal No.				:	
3.	પદનામ Designation				:	
4.	વિભાગ/સંસ્થાન/કેન્દ્ર Name of Department/School/Centre				:	
5.	યदિ પતિ/પત્ની કાર્યરત હોય તો નિર્દિષ્ટ કરેં કી વે કેન્દ્ર સરકાર, સાર્વજનિક ક્ષેત્ર ઉપક્રમ, રાજ્ય સરકાર મેં સે કિસ કે અંતર્ગત આતે હૈ? (પતિ/પત્ની કે નામ કે સાથ વિવરણ દોંઓ) If spouse is employed, state whether in Central Government, PSU, State Government (Give Details with name of the spouse)				:	
6.	યદિ પતિ/પત્ની રેલવે મેં કાર્યરત હૈ તો ઉનકા પદનામ, કાર્યાલય, બિલ યૂનિટ સંબ્ધ્યા કા વિવરણ દોંઓ Designation, Office & B.U. No. of Spouse, if spouse is employed in Railway				:	
7.	ઉસ/ઉન સંતાન/સંતાનોનું કે વિવરણ જિસકે લિએ સંતાન શિક્ષા ભત્તા/છાત્રાવાસ અનુવૃત્તિ કા દાવા કિયા જા રહા હૈ Details of the Child/children for whom CEA/Hostel Subsidy claimed:					
	ક્રમ Sequence	સંતાન કા નામ Name of child	જન્મ તિથિ DOB	કક્ષા(અ.વ.) Standard (A.Y.)	વિદ્યાલય/સંસ્થાન કા નામ ઔર પતા Name & Place of the School/Institute	
	પહુંલી સંતાન 1 st child					
	દૂસરી સંતાન 2 nd child					



ગુજરાત કેન્દ્રીય વિશ્વવિદ્યાલય
 (ભારત કી સંસદ કે અધિનિયમ સં. 25, 2009 કે તહીં સ્થાપિત)
CENTRAL UNIVERSITY OF GUJARAT
 (Established by an Act of Parliament of India, No 25 of 2009)

8. વ્યય કી પ્રતિપૂર્તિ :

Reimbursement of Expenditure:

ક્રમ Sequence	અવધિ Period	સંતાન શિક્ષા ભત્તા કી દર Rate of CEA (Rs.)	દાવા કી ગઈ રાશિ Amount Claimed	ટિપ્પણી Remarks
પહોળી સંતાન 1 st child				
દૂસરી સંતાન 2 nd child				
દાવા કી ગઈ કુલ રાશિ Total Amount Claimed Rs.				

9. કર્મચારી કે આવાસ સે સંતાન કે છાત્રાવાસ કી દરી (છાત્રાવાસ અનુવૃત્તિ કે મામલે મેં) _____

Distance of Hostel of child from residence of employee (In case of Hostel Subsidy): _____

10. પિછળી તિમાહી તક પ્રાપ્ત સંતાન શિક્ષા ભત્તા/છાત્રાવાસ અનુવૃત્તિ કી રાશિ: _____

Amount of CEA/Hostel Subsidy already received up to previous Quarter: _____

11. વહ અકાદમિક વર્ષ જિસકે લિએ અબ સંતાન શિક્ષા ભત્તા/છાત્રાવાસ અનુવૃત્તિ કા દાવા કિયા ગયા હૈ: _____

The Academic year for which CEA / Hostel Subsidy is applied now: _____

12. (a) વહ સંતાન, જિસકે લિએ સંતાન શિક્ષા ભત્તા કા આવેદન કિયા ગયા હૈ, ક્યા વહ દિવ્યાંગ હૈ? હા�/નહોં

Whether the child for whom the CEA is applied for is disabled child: Yes/No

(b) યદિ હા� તો દિવ્યાંગતા કી પ્રકૃતિ ઇંગિત કરો।

If yes, indicate the nature of disability:

(c) દિવ્યાંગતા પ્રમાણ-પત્ર કી તારીખ

Date of disability certificate:

(d) દિવ્યાંગતા કા પ્રતિશાંત ઇંગિત કરો।

Indicate the percentage of disability:

13. ક્યા સંસ્થાન કે અધ્યક્ષ સે પ્રાપ્ત વાસ્તવિકતા પ્રમાણ-પત્ર સંલગ્ન કિયા ગયા હૈ?

Whether the Bonafide certificate from Head of Institution has been attached: Yes/No

14. છાત્રાવાસ અનુવૃત્તિ કે લિએ ક્યા રાશિ સહિત વાસ્તવિકતા પ્રમાણ-પત્ર સંલગ્ન કિયા ગયા હૈ?

For Hostel Subsidy, the Bonafide certificate from mentioning the amount is attached:

15. યદિ મદ સંખ્યા 14 કા ઉત્તર હાઁ હૈ તો છાત્રાવાસ અનુવૃત્તિ કે લિયા દાવા કી ગઈ રાશિ બતાએં

If yes at Item No. 14, amount claimed for Hostel Subsidy: Rs. _____

16. (a) મૈં યાં પ્રમાણિત કરતા/કરતી હું કી મેરે પતિ /મેરી પત્ની કેંદ્ર સરકાર કે કર્મચારી નહોં હોયાં

Certified that I or my wife/ husband is/ is not a central government servant.



ગુજરાત કેન્દ્રીય વિશ્વવિદ્યાલય
(ભારત કી સંસદ કે અધિનિયમ સં. 25, 2009 કે તહીં સ્થાપિત)
CENTRAL UNIVERSITY OF GUJARAT
(Established by an Act of Parliament of India, No 25 of 2009)

(b) मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी पत्नी/मेरे पति _____ वર्तमान में, _____ में
के पद पर कार्यरत हैं और उन्होंने उपरोक्त वर्गित संतान (संतानों) के लिए संतान शिक्षा
भत्ता का आवेदन नहीं किया है और न ही करेंगे।

Certified that my wife/ husband Shri/Smt. _____ is
presently working as: _____ in _____ and that he/she shall
not apply/has not applied for the Children Education Allowance for the child/ children mentioned
above.

(c) मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी पत्नी/मेरे पति द्वारा किसी अन्य स्रोत से इस प्रतिपूर्ति का दावा नहीं किया है और न ही भविष्य
में किया जाएगा।

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. मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरी संतान जिसके संबंध में संतान शिक्षा भत्ता का दावा किया जा रहा है, वह विद्यालय/अवर कॉलेज
में पढ़ रहा/रही है जोकि मान्यता प्राप्त है तथा शिक्षा बोर्ड/विश्वविद्यालय से सम्बद्ध है।

Certified that my child in respect of whom re-imbursement of Children Education Allowance is
Applied is studying in the School/Jr. College which is recognized and affiliated to Board of
Education/University.

18. मैं यह प्रमाणित करता/करती हूँ कि मैं केवल अपने दो ज्येष्ठ जीवित संतानों के संबंध में संतान शिक्षा भत्ता का दावा कर रहा/रही हूँ। उपर्युक्त
प्रस्तुत की गई जानकारी पूर्ण एवं सही है और मैंने कोई भी संबंधित जानकारी छिपाई नहीं है। मैं उपर्युक्त प्रस्तुत किए गए विवरण में किसी
परिवर्तन की स्थिति में जोकि संतान शिक्षा भत्ता के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता हो, की जानकारी तुरंत सूचित करने तथा यदि
मुझे कोई अधिक अदायगी की गई हो तो उसकी वापसी की जिम्मेदारी लेता/लेती हूँ। साथ ही, मैं इस तथ्य से अवगत हूँ कि यदि किसी
भी स्तर पर मेरे द्वारा उपर्युक्त प्रस्तुत की गई जानकारी/दस्तावेज गलत पाए जाते हैं तो मैं अनुशासनात्मक कार्यवाही के लिए उत्तरदायी हूँ।

Certified that I am Claiming the CEA 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 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.

दिनांक

Date:

स्थान

Place:

(दावेदार के हस्ताक्षर)

(Signature of Claimant)

नाम: _____

Name: _____

पदनाम: _____

Designation: _____