

(संसद द्वारा पारित अधिनियम 1989, क्रमांक 35 के अंतर्गत स्थापित केंद्रीय विश्वविद्यालय)
(A Central University established by an Act of Parliament No.35 of 1989)

मुख्यालय : लुमामी | Headquarters : Lumami

APPLICATION FORM FOR HOSTEL SUBSIDY UNDER CHILDREN'S EDUCATIONAL ASSISTANCE (Hosteller)

बाल शिक्षा सहायता के अंतर्गत छात्रावास अनुवृत्ति हेतु आवेदन-पत्र (छात्रावासी)

[Admissible only for the 2 (Two) eldest surviving school-going children (Nursery to Class- XII)]

[केवल ऐसे दो बड़े बच्चों के लिए जो विद्यालय जाते हैं, स्वीकार्य है (नर्सरी से कक्षा - 12 तक)]

Certified that the Child/Children mentioned below in respect of whom reimbursement of Claimed is/are completely dependent upon.

प्रमाणित किया जाता है कि नीचे उल्लिखित बच्चा/बच्चे के संबंध में दावों की प्रतिपूर्ति हेतु नीचे उल्लिखित सदस्य के ऊपर निर्भर है

1. Name of Employee : _____
कर्मचारी का नाम
2. Designation : _____
पदनाम
3. Section/Department/Cell where posted : _____
अनुभाग/विभाग/प्रकोष्ठ जहाँ कार्यरत है
4. Name of wife/husband : _____
पत्नी/पति का नाम
5. If wife/husband is a Government Servant : _____
यदि पत्नी/पति एक सरकारी कर्मचारी हैं तो आधिकारिक पता
6. State whether wife/husband is in receipt of CEA/Hostel Subsidy : _____
यदि पत्नी/पति बाल शिक्षा सहायता/छात्रावास अनुवृत्ति प्राप्त कर रहे हैं
7. Number of Children : _____
(बालक/बालिका की संख्या)
8. Particulars of children in respect of whom Hostel Subsidy is claimed :
बच्चे का विवरण जिसके संबंध में छात्रावास अनुवृत्ति हेतु दावा किया गया है

Name of Child बच्चे का नाम	Date of Birth जन्म-तिथि	Class in which studying जिस कक्षा में पढ़ रहा/रही है	School/Institution in which studying विद्यालय/संस्थान जहाँ पढ़ रहा/रही है	Monthly Hostel Fees मासिक छात्रावास शुल्क	Name & Place of Hostel छात्रावास का नाम व स्थान

9. Mode of Claim (Tick whichever is applicable) : _____
दावे का माध्यम _____
Quarterly / Yearly
त्रैमासिक / वार्षिक

10. Period for which H.S is being claimed : _____ to _____
छात्रावास अनुवृत्ति दावे की अवधि से तक

11. Details of Hostel Subsidy claimed (छात्रावास अनुवृत्ति दावे का विवरण) :

Particulars (विवरण)	Amount (₹) (राशि)
Hostel Admission Fee (छात्रावास नामांकन शुल्क)	
Mess Fee (भोजनालय शुल्क)	
Any other Fee (अन्य शुल्क)	
Expenditure on purchase of Hostel Uniforms (Restricted to two sets per child) छात्रावास पोशाक की खरीद पर खर्च (प्रति बच्चे दो सेट तक सीमित)	
TOTAL (कुल) =	

(Latest family declaration photocopy must be enclosed.) / (नवीनतम पारिवारिक घोषणा-पत्र की प्रतिलिपि संलग्न किया जाना आवश्यक है)

Certified that the information furnished above is true and that the fees/expenditure indicated above have actually been paid by me in support of which I am enclosing necessary Receipt/Cash Memos.

प्रमाणित किया जाता है कि ऊपर दी गयी जानकारी सत्य है और ऊपर उल्लिखित शुल्क/व्यय का वास्तव में मेरे द्वारा भुगतान किया गया है, जिसके समर्थन में मैं आवश्यक रसीद /नकद मेमो संलग्न कर रहा/रही हूँ।

Place (स्थान) :

Date (दिनांक) :

Signature of the Employee :
(कर्मचारी के हस्ताक्षर)

Name : Designation
(नाम) (पदनाम)

Dept./Sec./Cell : Mobile No.....
(विभाग/अनुभाग/प्रकोष्ठ) (मोबाइल संख्या)

A/C No. IFS Code
(खाता संख्या) (आईएफसी कोड)

Name of Bank
बैंक का नाम

Sign of the School Authority

(With Seal)

विद्यालय प्राधिकरण के हस्ताक्षर

(मुहर सहित)

N.B :- The signature of the principal must be obtained certifying that the institutions is a residential school.

महत्वपूर्ण बात: प्राचार्य को यह प्रमाणित करते हुए हस्ताक्षर करना है कि संस्थान एक आवासीय विद्यालय है।