



# शहीद भगत सिंह सांध्य महाविद्यालय

SHAHEED BHAGAT SINGH EVENING COLLEGE

(दिल्ली विश्वविद्यालय) (University of Delhi)

NAAC द्वारा 'A' श्रेणी प्राप्त, NAAC Accredited 'A' Grade

शेख सराए, फेज-II, नई दिल्ली-110017, SHEIKH SARAI, PHASE-II, NEW DELHI-110017

PHONE: 011-29253430, WEBSITE www.sbsec.org, EMAIL: principal@sbse.du.ac.in



## बाल शिक्षा भत्ता दावा प्रपत्र (2024-25)

क. मैं अपने बच्चे/बच्चों के लिए बाल शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति के लिए आवेदन करता/करती हूँ जिसका विवरण नीचे दिया गया है:

1. कर्मचारी का नाम - \_\_\_\_\_
2. पद का नाम - \_\_\_\_\_
3. कार्यग्रहण की तिथि - \_\_\_\_\_
4. जीवनसाथी का नाम - \_\_\_\_\_
5. यदि पति/पत्नी नौकरीपेशा है, तो क्या वे राज्य या केंद्र सरकार में कार्यरत है। - \_\_\_\_\_

ख. बच्चों का विवरण जिनके लिए बाल शिक्षा भत्ते का दावा करना है :

क्रम सं.	अनुक्रम	बच्चे के नाम	जन्मतिथि	कक्षा
1	पहला बच्चा			
2	दूसरा बच्चा			

ग. स्कूल/आवासीय स्कूल का नाम और पता जिसमें बच्चे पढ़ते हैं:

1. पहला बच्चा - \_\_\_\_\_
2. दूसरा बच्चा - \_\_\_\_\_

घ. प्रमाणित किया जाता है कि:

1. मेरी पत्नी/मेरा पति केंद्र/राज्य सरकार के कर्मचारी नहीं हैं।
2. मेरी पत्नी/मेरा पति, एक केंद्र/राज्य सरकार के कर्मचारी हैं और \_\_\_\_\_ मे कार्यरत है, लेकिन वह हमारे बच्चे/बच्चों के संबंध में बाल शिक्षा भत्ते का दावा नहीं करेंगे।

ड. प्रमाणित किया जाता है कि इस दावे के अंतर्गत आने वाली अवधि के दौरान, बच्चे नियमित रूप से स्कूल में उपस्थित हुए और एक महीने से अधिक की उचित छुट्टी के बिना स्कूल से अनुपस्थित नहीं हुए।

च. प्रमाणित किया जाता है कि मैंने और मेरी पत्नी/मेरे पति ने उल्लिखित बच्चे/बच्चों के संबंध में बाल शिक्षा भत्ते का दावा नहीं किया है।

छ. ऊपर दिए गए विवरणों में किसी भी परिवर्तन की स्थिति में, जो ट्यूशन शुल्क की प्रतिपूर्ति के लिए मेरी पात्रता को प्रभावित करता है, मैं इसे तुरंत निरस्त करने का वचन देता/देती हूँ और यदि कोई अतिरिक्त भुगतान किया जाता है तो उसे वापस करने का भी वचन देता/देती हूँ।

हस्ताक्षर

नाम: \_\_\_\_\_

विभाग: \_\_\_\_\_