	आईएसओ 9001 : 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT भाकअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR - Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दस्तावेज न./Doc. No.: भासअनुसं /आईएस 15/10/IIVR/IS15/10
	संशोधन सं/ Revision No.:0.0	निर्गत संख्या Issue No.: 1.0	दिनांक/Dated: 12/03/18 पृष्ठ सं. 1 से 2 Page No. 1 of 2

बच्चों की शिक्षा भत्ते की प्रतिपूर्ति - 7 सीपीसी पोस्ट
REIMBURSEMENT OF CHILDREN EDUCATION
ALLOWANCE - Post 7 CPC

(संदर्भ: OM नं. ए-२७०१२/०२/२०१७-स्थापना(AL) दिनांक १६ अगस्त, २०१७)
 (Ref: OM No. A-27012/02/2017-Estt.(AL) dated 16 August, 2017)

बच्चों की शिक्षा की अनुमति के पुनर्संरचना के लिए संस्थान/स्कूल की ओर से प्रमाण पत्र
CERTIFICATE FROM THE HEAD OF INSTITUTION/ SCHOOL FOR REIMBURSEMENT
OF CHILDREN EDUCATION ALLOWANCE

संदर्भ सं./Ref. No. दिनांक/ Dated:

यह प्रमाणित करना है कि श्रीमान/सुश्री

It is to certify that Mr/

Miss

दाखिला सं./having Admission
No.

जन्म तिथि/ D.O.B.

पुत्र/पुत्री श्रीमान/श्रीमती

Son/ Daughter of Mr/

Mrs

कक्षा में पढ़ रहे थे/ was studying in Class.....भाग/ Sec.....अनुक्रमांक/Roll
No.....


शैक्षणिक वर्ष 20.....के दौरान/during the Academic Year 20.....से/ to.....में/
in.....

संबद्धता वाले स्कूल/संस्थान/पंजीकृत.सं./कोड सं./ School/ Institution having Affiliation/ Regd. No./ Code
No..... है
जिसका has..... नमूना/पाठ्यक्रम स्वरूप है/
Curriculum

स्थान/ Place:

दिनांक/ Dated:

प्रधानाचार्य का हस्ताक्षर
Signature of the Principal
(नाम और स्कूल मोहर के साथ)
(with Name & School Stamp)

	आईएसओ 9001 : 2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR - Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दस्तावेज न./Doc. No.: भाकृअनुसं /आईएस 15/10/IIVR/IS15/10
	संशोधन सं/ Revision No.:0.0	निर्गत संख्या Issue No.: 1.0	दिनांक/Dated: 12/03/18 पृष्ठ सं. 2 से 2 Page No. 2 of 2

कर्मचारी द्वारा स्व-घोषणा/ Self-Declaration by the Employee

मैं/I,.....(नाम/name).....
 (पदनाम/designation), अनुभाग के अन्दर/ in the Division/ विभाग/ Section/ इकाई/ Unit
 ofभाकृअनुप-भा.स.अनु.सं., वाराणसी इस बात को प्रमाणित करता है कि मेरा बेटा/बेटी,
 मास्टर/कुमारी / ICAR-IIVR, Varanasi do hereby certify that my Son/ Daughter, Master/
 Kumari.....कक्षा में अध्ययन किया गया/studied in
 Class..... अनुभाग/Sec..... अनुक्रमांक/Roll No.....अकादमिक वर्ष के
 दौरान 20...../during the Academic Year 20.....से/to 20...../
 में/in.....स्कूल/ School.
 मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मैंने रु.....की राशि व्यय किया है/ I also certify that I have incurred
 expenditure to the amount of Rs..... (शब्दों में/in
 words.....
 ...)
 शिक्षा तथा परवरिश में शैक्षणिक वर्ष 20.....के दौरान/ towards the Education of my ward during the Academic
 Year 20.....से/to 20.....जिसके लिए प्रतिपूर्ति का दावा किया जा रहा है। प्रतिपूर्ति के लिए दावा की गई राशि
 सत्य और सही है/ for which reimbursement is being claimed. The amount claimed for reimbursement is true
 and correct. In case of any discrepancy, I shall be solely responsible for the same.

स्थान/ Place:

दिनांक/ Dated:

कर्मचारी का हस्ताक्षर/Signature of the Employee

संबंधित प्रमुख / प्रभारी द्वारा अग्रेषित किया गया
 Forwarded by concerned Head/ in-charge

(नाम, पदनाम और दिनांकित हस्ताक्षर)
 (Name, Designation & Dated Signature)

सेवा में/To,
 वरिष्ठ प्रशासनिक अधिकारी/The Senior Admin. Officer,
 भाकृअनुप-भा.स.अनु.सं./ICAR – IIVR,
 वाराणसी/Varanasi.