

बिल सं / Bill No. -

6502

# टी बोर्ड / TEA BOARD

शैक्षणिक छात्रवृत्ति प्रपत्र - II / EDUCATIONAL STIPEND FORM-II

(तीन प्रतियों में प्रस्तुत करें) / (To be submitted in triplicate)

चाय संपदा का नाम  
Name of Tea Estate  
पूरा पता  
Full Address

| रजिस्ट्रार<br>Registered<br>No. | छात्रवृत्ति धारक का नाम<br>Name of the Stipend Holder | कक्षा/पाठ्यक्रम<br>का छात्र<br>Student of<br>Class/Course | पिता/अभिभावक का नाम<br>Name of the Father/Guardian | वर्तमान सेवा स्तर एवं<br>कुल सौकर्य परिस्थितियाँ<br>Present Service Status &<br>Total Cash Emoluments | दावे की अवधि<br>Period of Claim | दावे की प्रकृति एकमुसा / NATURE OF CLAIM |                      |                      | कुल<br>Total | पिता/अभिभावक का हस्ताक्षर<br>Signature of the Father/Guardian |
|---------------------------------|---|---|--|---|---------------------------------|--|----------------------|----------------------|--------------|---|
|                                 |   |   |  |   |                                 | शिक्षा<br>Tuition                        | बोर्डिंग<br>Boarding | अनुदान<br>Lump Grant |              |   |
| (1)                             | (2)   | (3)   | (4)  | (5)   | (6)                             | (7)                                      | (8)                  | (9)                  | (10)         | (11)  |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |
|                                 |   |   |  |   |                                 |  |                      |                      |              |   |

**प्रमाणित किया जाता है कि / Certified that**

- i) दावा किया गया अवधि हेतु निज निज संस्थाओं को उपयुक्त आवेदक(न) ने अपना देय भुगतान किया है एवं भुगतान प्रती रसीदें (शिक्षा/हास्टल प्रभार) संलग्न हैं।  
the above applicant/s has/have paid his/her/their dues to the respective institutions for the period claimed above & payment receipts (Tuition/Hostel charges) are enclosed.\*
- \*\*ii) अगले पृष्ठ पर दिये गए ब्लॉक के आलावा अन्य किसी स्रोत से उपयुक्त आवेदक (न) ने छात्रवृत्ति प्राप्त नहीं किया है।  
the above applicant/s has/have not received stipend from any other source except detailed overleaf.
- \*\*iii) यदि छात्रवृत्ति की राशि ड्रॉपट द्वारा भेजी जाती है तो हमारे संपदा के पक्ष में ..... भारतीय स्टेट बैंक पर देय होनी चाहिये।  
(शाखा का नाम)  
the amount of stipend, if sent by Draft, may be made payable on STATE BANK OF INDIA at..... in favour of our Estate.  
(Name of the Branch)
- अध्यक्ष टी बोर्ड, 14, बी, टी, एम, सरानी, कोलकाता - 700 001 को अर्पित।  
Forwarded to the Chairman, Tea Board, 14, B. T. M. Sarani, Kolkata - 700 001.

मूहर  
Seal

दिनांक  
Date.....  
बागान प्रबंधक/सचिव, उत्पादक संघ/मुख्य चिकित्सा अधिकारी का हस्ताक्षर  
Signature of the  
Garden Manager/Secv., Producers' Association/Chief Medical Officer.....









(टी बोर्ड कार्यालय द्वारा भरी जायगी)

(TO BE FILLED IN TEA BOARD OFFICE)

मात्र तथा \_\_\_\_\_ रु. का राधा ( \_\_\_\_\_ रुपये \_\_\_\_\_ व पैसे) केवल  
\_\_\_\_\_ डिमाण्ड ड्राफ्ट से, \_\_\_\_\_ दिनांक \_\_\_\_\_  
को \_\_\_\_\_ बैंक में जमा किया गया जो कि एम. ओ द्वारा प्रेषित राशि आपकी सहा के पक्ष  
में है। संवितरण के उपरांत वेधन के चिट्ठाको विधिवत भरकर अद्योहरताहारी को लौटया जाना चाहिए।

Claim admitted for Rs.....(Rupees.....)  
and Païse.....) only, and a Demand Draft No.....  
dated.....on.....Bank at.....  
is enclosed in favour of your estate/the amount is being sent by M.O.

The Acquittance Roll is to be returned to the undersigned duly completed after  
disbursement.

14, बी. टी. एम. सरणी, कोलकाता - 1  
14, B.T.M. Sarani  
Kolkata - 700 001

लेखा अधिकारी

Accounts Officer

टी बोर्ड, भारत

TEA BOARD, INDIA

दिनांक

Date.....

प्रमाणित किया जाता है कि निस्तारण पंजी में कथित राशि को भरी उपस्थिति में छात्रवृत्ति के अभिभावकों  
को दक्षिणित किया गया.

Certified that the amount stated in the Acquittance Roll has been disbursed to  
the guardians of the Stipend holders in my presence.

निस्तारण पंजी को लेखा अधिकारी, टी बोर्ड, 14, बी. टी. एम. सरणी, कोलकाता - 1 में वापस किया गया।

The Acquittance Roll is returned to the Accounts Officer, Tea Board, 14, B.T.M.  
Sarani, Kolkata-700 001.

संपदा प्रबंधक/सचिव, उत्पादक संघ/मुख्य चिकित्सा अधिकारी का हस्ताक्षर

Signature of  
Estate Manager/Secretary, Producers' Association/Chief Medical Officer

# टी बोर्ड / TEA BOARD

शैक्षणिक छात्रवृत्ति / EDUCATIONAL STIPEND

## संवितरण प्रमाणपत्र DISBURSEMENT CERTIFICATE

प्रमाणित किया जाता है / रु. \_\_\_\_\_ (Rupees.....)  
( \_\_\_\_\_ रुपये व \_\_\_\_\_ पैसे) केवल मात्र, टी बोर्ड से प्राप्त किया गया  
जो कि छात्रवृत्ति दावा बिल, स \_\_\_\_\_ के विरुद्ध है व भरी उपस्थिति में छात्रवृत्ति  
धारकों के अभिभावकों को दक्षिणित किया एवं निस्तारण पंजी को लेखा अधिकारी, टी बोर्ड, बी.टी.एम. सरणी,  
कोलकाता - 1 में वापस किया गया।

Certified that a sum of Rs..... (Rupees.....) only, received from Tea Board  
against stipend claim bill No..... has been disbursed in my presence to the  
guardians of the stipend holders and the Acquittance Roll is returned to the Accounts Officer, Tea  
Board, 14, B. T. M. Sarani, Kolkata - 700 001

वामान का  
मुहर  
छिपकाया जाए  
Seal of the  
Garden  
to be affixed.

संपदा प्रबंधक/सचिव, उत्पादक संघ/मुख्य चिकित्सा अधिकारी का हस्ताक्षर  
Signature of  
Estate Manager/Secretary, Producers' Association/Chief Medical Officer

दिनांक  
Date.....