

प्रपत्र क्रमांक १
(परिच्छेद क्र. १७.२)

क्रमांक :

महाराष्ट्र शासन

(----- विभाग /

कार्यालय)

दिनांक : / / २००

ज्ञापन

----- वर्गातील शासकीय अधिकारी / कर्मचारी

श्री / श्रीमती -----

यांना दिनांक / / पासून राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२ चे सदस्य

म्हणुन दाखल करुन घेण्यात आले आहे. त्यांच्या माहे ----- या महिन्यापासुन

त्यांच्या वेतनातुन / मजुरीतुन दरमहा रुपये /- अक्षरी रुपये -----

--- मात्र एवढी मासिक वर्गणी कापुन घेण्यात येईल आणि माहे ----- पासुन ते या

योजनेचे ----- वर्गास मिळू शकणारे लाभ मिळण्यास पात्र असतील.

(विभाग / कार्यालय प्रमुख)

श्री / श्रीमती ----- यास

प्रपत्र क्रमांक २
(परिच्छेद क्र. १७.२)

क्रमांक :

महाराष्ट्र शासन

(----- विभाग / कार्यालय)

दिनांक : / / २००

ज्ञापन

श्री / श्रीमती -----

यांना माहे पासुन ----- वर्गातुन ----- वर्गात नियमितपणे

बढती देण्यात आली आहे. त्यांच्या राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२ च्या रुपये ----

-----या मासिक वर्गणीतुन रुपये ----- पर्यत वाढ -----

---- या महिन्यापासुन करण्यात आली आहे. आपण माहे ----- पासुन ते या

योजनेचे ----- वर्गात मिळू शकणारे लाभ मिळण्यास पात्र असतील.

(विभाग / कार्यालय प्रमुख)

प्रपत्र क्रमांक ३
(परिच्छेद क्र. ११.१)

यांस

विषय : राज्य शासकीय कर्मचारी गटविमा योजना १९८२ खालील संचित रक्कम
मिळण्याचा अर्ज

महोदय,

मी ----- पासुन राज्य शासकीय कर्मचारी गटविमा योजना १९८२ चा
सदस्य आहे. मी दिनांक ----- पासुन ----- वर्षे वय पुर्ण इ
गाल्यामुळे सेवा निवृत्त झालो आहे. मी आता राज्य शासनाच्या सेवेत नाही. सेवा निवृत्ती पुर्वी / राज्य
शासनाची सेवा सोडण्यापूर्वी मी ----- हे पद धारण केले होते. राज्य
शासकीय कर्मचारी गट विमा योजनेखाली मला मिळु शकणारी रक्कम मला देण्यात यावी अशी
विनंती करतो / करते.

आपला / आपली

()

प्रपत्र क्रमांक ४
(परिच्छेद क्र. ११.२)

क्रमांक :

महाराष्ट्र शासन

(----- विभाग /कार्यालय)

दिनांक : / / २००

यांस

विषय : राज्य शासकीय कर्मचारी गटविमा योजना १९८२ खालील देय रकमेचे प्रदान

महोदय / महोदया,

मला आपणाला असे कळविण्याचा निर्देश झाला आहे की, कै / श्री / श्रीमती -----

----- यांना राज्य शासकीय कर्मचारी गटविमा योजना

१९८२ खालील त्यांना देय असलेली संपुर्ण ----- टक्के रक्कम मिळण्यास आपणास

नामनिर्देशित केले आहे. या प्रदानाची व्यवस्था करणेसाठी आपण या समवेत जोडलेला प्रपत्र-५ मध्ये

अर्ज सादर करावा अशी आपणास विनंती करण्यात येत आहे.

आपला / आपली

()

प्रपत्र क्रमांक ७
(परिच्छेद क्र. १२)

राज्य शासकिय कर्मचारी गटविमा योजना १९८२ खालील लाभांसाठी नामनिर्देशन (शासकीय कर्मचा-याचे कुटुंबवान असेल तो / ती एका किंवा अनेक व्यक्तींस नामनिर्देशन करुन इच्छित असेल अशा वेळी)

माझे कुटुंब नसल्यामुळे मी याद्वारे खाली नमुद केलेल्या व्यक्तीस / व्यक्तींना नामनिर्देशित करीत असुन तिला / त्यांना सेवेत असतांना मी मरण पावली / पावलो तर, राज्य शासकिय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२ खाली राज्य शासन मंजूर करील अशी कोणतीही रक्कम किंवा माझे नियत वयोमान झाल्यानंतर जी देय झाली असेल व माझ्या मृत्युच्या वेळी मिळावयाची राहिली असेल अशी कोणतीही रक्कम खाली नमुद केलेल्या मर्यादेपर्यंत स्विकारण्याचा अधिकार बहाल करीत आहे.

नामनिर्देशित व्यक्तीचे / व्यक्तीचे नाव / नावे आणि पत्ता / पत्ते	शासकीय कर्मचा-याशी असलेले नाते	वय	प्रत्येकाला प्रदान करावयाचा रक्कमेचा हिस्सा	जी घटना घडल्यास नामनिर्देशन अग्राहय होईल अशी घटना	नामनिर्देशित व्यक्ती शासकीय कर्मचा-यांच्या मृत्युपूर्वीच / मरण पावल्यानंतर तिचा अधिकार ज्या व्यक्तीकडे जाईल अशा व्यक्तीचेनाव पत्ता आणिक शासकीय कर्मचा-याशी नाते असल्यास ते
१	२	३	४	५	६

आज दिनांक ----- रोजी ----- येथे

सहीचे दोन साक्षीदार

१)

२)

शासकीय कर्मचा-याची सही

टिप :

- शासकीय कर्मचा-याने सही केल्यानंतर नामनिर्देशन पत्रात आणखी कोणतीही नावे समाविष्ट करण्यास प्रतिबंध करण्यासाठी शासकीय कर्मचा-याने शेवटच्या नोंदी खाली केा-या जागेत आरपार रेघ मारावी.
- विमा योजनेखाली देय होणारी संपूर्ण रक्कम समाविष्ट होईल अशा रितीने हा स्तंभ भरावा.
- कुटुंब नसणारा शासकीय कर्मचारी नामनिर्देशन करीत असेल तेव्हा त्याने या स्तंभात असे स्पष्ट करावे की पुढे केव्हा तरी तो कुटुंबवान झाला तर हे नामनिर्देशन अग्राहय होईल.

दाखला

दाखला देण्यात येतो की, श्री -----
----- कार्यालयाचे नाव -----
----- या गटातुन दिनांक ----- रोजी मयत / नियत
वयोमानानुसार / स्वेच्छानिवृत्ती झालेले आहे.

श्री -----
यांचे माहे ----- पासुन गटविमा योजनेचे सभासद असुन दरमहा ----
----- रुपये प्रमाणे बचत निधीची वर्गणी माहे ----- पर्यंत कपात करणेत
आलेली आहे.

सदरचा दाखला श्री -----
हे सेवानिवृत्त झालेमुळे त्यांचे गटविमा बचत निधीची / विमा निधीची रक्कम मंजूरीसाठी -----
----- यांनी दिलेल्या दाखल्यावरुन दिला असे.

स्थळ :

दिनांक

गटविमा योजना नमुना आठ

पावती नोंदलेले बिल

जिल्हा परिषद कर्मचा-यांना लागू केलेली राज्य शासकीय कर्मचा-याची गट विमा योजना १९८२ अन्वये

कर्मचा-याचे नाव:-----
वर्ग तीन / चार यांच्या खाती जमा असलेल्या विमा निधीतुन / विमा बचत निधीतुन मिळणाचा हक्क असलेली
एकूण रक्कम रुपये () अक्षरी रुपये -----
----- मात्र मिळाली. मंजूर आदेश क्रमांक व दिनांक -----

समक्ष	रक्कम घेण्या-याची सही
कार्यालय प्रमुख	(ठळक अक्षरात नाव)
दिनांक : / / २००	
वर्गीकरण : ८०११ - विमा व निवृत्ती वेतन निधी	
१०६ - इतर विमा व निवृत्तीवेतन निधी	
३ - जिल्हा परिषद कर्मचा-यांची गटविमा योजना	दाखला
अ) विमा निधी : ८०११०२१९ रुपये -----	
ब) बचत निधी : ८०११०२२८ रुपये -----	खाते प्रमुख

आहरण व संवितरण अधिका-याने वापरण्यासाठी

आहरण व संवितरण अधिका-याने पुरवावयाची सदस्यांची सुसंबद्ध व्यक्तीगत माहिती

१) सदस्यांचा वर्ग प्रकार (म्हणजे नमूनतम गट) म्हणजे १९ मध्ये योजनेत सहभागी होण्याच्या वेळचा वर्ग

२) वरच्या वर्गाचे सदस्यत्व मिळण्याचे वर्षे १) तीन १९

२) दोन १९

३) एक १९

मागणीदाराला / मागणीदारांना रु. () अक्षरी रुपये -----

----- च्या प्रदानासाठी प्रतिस्वाक्षरीत मागणीदाराच्या / मागणीदारांच्या नावे Shri/Smt. -----

----- रेखांकित चेक / दर्शनी धनाकर्ष द्यावा.)

दिनांक : आहरण व संवितरण अधिका-याची सही

Received payment through

Shri. -----

Who has before me.

C.A.&F.O.

प्रमाणपत्र

दुबारदेयक प्रतिबंध नोंदवही तपासणीच्या आधारे signed

प्रमाणित करण्यात येते की, या देयकात नमुद केलेल्या

अधिका-यांचे / कर्मचा-याचे / पुरवठादार तसेच त्यात नमुद

केलेल्या बाबींचे / कालावधीचे देयक यापूर्वी कोषागारात

सादर करण्यात आलेले नाही.

C.A.&F.O.

अधिदान व लेखा अधिका-यांच्या / कोषागार अधिका-यांच्या कार्यालयात वापरण्यास

----- यांच्या मार्फत रु. () अक्षरी रक्कम रुपये -----

----- मात्र च्या प्रदानासाठी पास केले.

चेक क्रमांक

दिनांक

अधिदान व लेखा / कोषागार अधिकारी