

प्रपत्र क्रमांक १
(परिच्छेद १७.२)

विभाग / कार्यालय
दिनांक

ज्ञापन

-----वर्गातील शासकिय कर्मचारी -----
यांना----- पासून राज्य शासकिय कर्मचारी गटविभा योजना,१९८२
चे सदस्य म्हणून दाखल करून घेण्यात आले आहे.
----- या महिन्यापासून त्यांच्या वेतनातून दरमहा रुपये
----- (रुपये-----) -----एवढी
मासिक वर्गणी कापून घेण्यात आणि -----पासून ते योजनेचे
----- वर्गास मिळू शकणारे लाभ मिळण्यास पात्र असतील.

विभाग / कार्यालय प्रमुख

श्री.

कर्मचा-यांचे नांव व पदनाम

प्रपत्र क्रमांक २
(परिच्छेद १७.२)

विभाग / कार्यालय
दिनांक

ज्ञापन

श्री ----- यांना ----- पासून -----
-----वर्गातून -----वर्गात नियमित पणे बदली देण्यात आली आहे.
त्यांच्या राज्य शासकिय कर्मचारी गटविमा योजना, १९८२ चे रुपये----- या
मासिक वर्गणीत रुपये -----पर्यन्त वाढ -----महिन्यापासून करण्यात आली आहे.
आणि ----- पासून ते या योजनेचे-----
वर्गासवर्गास मिळू शकणारे लाभ मिळण्यास पात्र असतील.

विभाग / कार्यालय प्रमुख

श्री.

कर्मचा-यांचे नांव व पदनाम

प्रपत्र क्रमांक ३

(परिच्छेद ११.१)

प्रति,

----- यांस

विषय:-राज्य शासकीय कर्मचारी गटविमा योजना १९८२

खालील संचित रक्कम मिळण्याचा अर्ज.

महोदय,

मी ----- दिनांक ----- पासून राज्य शासकीय कर्मचारी गटविमा योजना, १९८२ चा सदस्य आहे. मी दिनांक ----- रोजी मध्यान्होत्तर / मध्यानपूर्व पासून नियत वयोमानाने सेवानिवृत्त झाल्यामुळे ,सेवानिवृत्त झालो आहे/राज्य शासनाच्या सेवेत नाही. राज्य शासनाची सेवा सोडण्यापूर्वी मी ----- हे पद धारण केले होते. राज्य शासकीय कर्मचारी गटविमा योजनेखाली मला मिळू शकणारी जिल्हा परिषदेकडिल ----- या पदावरील ----- ते ----- अखेर रक्कम मला देण्यात यावी अशी मी विनंती करतो.

आपला विश्वासू

(-----)

विभाग / कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम व पत्ता

प्रपत्र क्रमांक ४
(परिच्छेद ११.२)

विभाग / कार्यालय
दिनांक

प्रति,

विषय:-राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२
खालील देय रकमेचे प्रदान.

महोदय,

मला आपणास कळविण्याचा निदेश झाला आहे की, श्री. -----
यांना राज्य शासकीय गट विमा योजना १९८२ खाली त्यांना देय असलेली संपूर्ण/-----
-----टक्के रक्कम मिळण्यास आपणाला नामनिर्देशन केले आहे. या प्रदानाची व्यवस्था
करण्यासाठी आपण यासोबत जोडलेल्या प्रपत्र क्रमांक ५ मध्ये अर्ज सादर करावा अशी आपणांस
विनंती करण्यात येत आहे.

आपला

नाम निर्देशित व्यक्तीचे नांव व पत्ता

५
प्रपत्र क्रमांक ५
(परिच्छेद ११.२)

प्रति,

विषय:- कै.श्री.-----

यांना राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजना,
१९८२ खाली देय असलेली रक्कम मिळण्याबाबत
अर्ज.

महोदय,

आपले पत्र क्रमांक -----दिनांक-----च्या संदर्भात मी
आपणांस याद्वारे विनंती करते/करतो की, राज्य शासकीय कर्मचारी गट विमा योजनेखाली कै.श्री.-
----- यांना देय असलेली संपूर्ण/-----टक्के रक्कम मला देण्यात
यावी.

आपला,

()

प्रपत्र ४ ज्या विभागाकडून/कार्यालयाकडून आले असेल त्या विभागाचे / कार्यालयाचे नांव व पत्ता

प्रपत्र -७
(परिच्छेद १९.५.)

ज्या शासकिय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२ खालील लाभांसाठी नामनिर्देशन

शासकिय कर्मचा-याचे कुटुंब नसेल व तो/ती एका किंवा अनेक व्यङ्गीस नामनिर्देशन करु इच्छित असेल अशावेळी.

मी या द्वारे खाली नांव नमूद केलेल्या व्यक्तीस/व्यक्तींना नामनिर्देशन करित असून तिला/त्यांना सेवेत असतांना मी मरण पावलो तर राज्य शासकिय कर्मचारी गट विमा योजना १९८२ खाली राज्य शासन मंजूर करित असून कोणतीही रक्कम किंवा माझे नियत सेवा वयोमान झाल्यानंतर जी देय झाली असेल व मी माझ्या मृत्युच्या वेळी मिळावयाची राहिली असेल अशी कोणतीही रक्कम खाली नमूद केलेल्या मर्यादेपर्यंत स्विकारण्याचा अधिकार बहाल करित आहे.

अक्र.	नामनिर्देशीत व्यक्तीचे/व्यक्तींची नांवे/नांव आणि पत्ता/पत्ते	शासकिय कर्मचा-याशी असलेले नाते.	वय	प्रत्येकाला प्रदान करावयाचे रकमेचा हिस्सा.	जी घटना घडल्यास नामनिर्देशन अग्राह्य होईल अशी धटना.	नामनिर्देशीत व्यक्ती शासकिय कर्मचा-याचे मृत्युपूर्वीच मरण पावल्यास तिचा अधिकार ज्या व्यक्तीकडे आहेत अशा व्यक्तीचे नांव पत्ता आणि शासकिय कर्मचा-याशी नाते असल्यास ते
-------	--	---------------------------------	----	--	---	---

१.
२.
३.

आज रोजी _____ रोजी _____ येथे
सहीचे दोन साक्षीदार सहया
१

२.

शासकिय कर्मचा-याची स्वाक्षरी

टिप- शासकिय कर्मचा-याने सहि केल्यानंतर नामनिर्देशन पत्रात आणखी कोणतेही नांव समाविष्ट करण्यास प्रतिबंध करण्यासाठी शासकिय कर्मचा-याने शेवटच्या नोंदी खालील को-या जागेवर आरपार रेघ मारावी.
विमा योजनेचे देय होणारी संपूर्ण रक्कम समाविष्ट होईल अशा रितीने हा स्तंभ भरावा.

गट विमा योजना -नमुना आठ

पावती नोंदलेले बिल राज्य शासकिय कर्मचा-यांची गटविमा योजना, १९८२ अन्वये,
नांव

पदनाम:-

वर्ग- तीन यांच्या खाती जमा असलेल्या विमा निधीतून/आणि/किंवा बचत निधीतून मिळण्याचा
हक्क असलेली एकूण रक्कम रुपये (-----/-) अक्षरी----- फक्त मिळाली.

दिनांक:-

रक्कम घेणा-याची सही-----

वर्गीकरण:- ८०११ विमा आणि निवृत्ती वेतन निधी,
१०६-इतर विमा व निवृत्ती वेतन निधी
३-जिल्हा परिषद कर्मचारी गट विमा योजना
(अ) विमा निधी
(ब) बचत निधी.

कोषागार कार्यालयात वापरण्यासाठी

(ए) आहरण व संवितरण अधिका-याने पुरवावयाची सदस्यांची सुसंबद्ध व्यक्तिगत माहिती.

५. सदस्याचा वर्ग-प्रकार (म्हणजे निम्नतम गट) म्हणजे-१९ मध्ये योजनेत
सहभागी होण्याचे वेळेचा वर्ग.

६. वरच्या वर्गाचे सदस्यत्व मिळण्याचे वर्ष (१) तीन-१९
(२) दोन-१९
(३) तीन -१९

मागणीदाराला/ मागणीदारांना रुपये-----

च्या प्रदानासाठी प्रतिस्वाक्षरीत मागणीदाराच्या/मागणीदानांच्या नांवे रेखांकित चेक/दर्शनी धनाकर्ष
द्यावा.

सही

दिनांक

आहरण व संवितरण अधिकारी सही.

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

-----यांच्या मार्फत रुपये () -----

-----च्या प्रदानासाठी पास केले.

दिनांक:-

अधिदान व लेखा/कोषागार अधिकारी.