

## कार्यालय नागपूर महानगरपालिका, नागपूर

## शिक्षण विभाग

दुरध्वनी क्र. 0712-2567028

Email ID : education.nmc@gmail.com



सिव्हील कार्यालय, नागपूर

जा.क्र. शि.वि. / २१५ / २०१४

दि. १५ / ०७ / २०१४

प्रति,

मुख्याध्यापक / मुख्याध्यापिका

..... माध्यमिक शाळा, महानगरपालिका, नागपूर,

**विषय:- विद्यार्थ्यांच्या पालकांना 'जनश्री विमा योजना' म.न.पा. नागपूर तर्फे लागू करण्याबाबत.**

उपरोक्त विषयानुसार कळविण्यात येते की, मागील शैक्षणिक सत्राप्रमाणे सन-2014-15 या शैक्षणिक सत्रात देखील नागपूर महानगरपालिके तर्फे, म.न.पा. शाळेत वर्ग 1 ते 12 वी मध्ये शिकणाऱ्या विद्यार्थ्यांच्या पालकांचा विमा, भारतीय जीवन विमा निगम, नागपूर शाखा (P&GS Unit) यांचे कार्यालयातून काढण्यात येणार आहे. त्यामुळे विद्यार्थ्यांच्या पालकांना विमा संरक्षण असल्यामुळे त्यांच्या पाल्यांना शिक्षणामध्ये अडथळा निर्माण होणार नाही. प्रत्येक पालकाच्या विम्याचा वार्षिक हप्ता महानगरपालिकेच्या फंडातून भरण्यात येतो.

मागील वर्षीप्रमाणे यंदाही आपल्या शाळेतील विद्यार्थ्यांच्या पालकांची 1 ते 26 रकान्यात C.D. तयार करावी. (C.D.) चा नमूना परिपत्रकासह संलग्न आहे.) C.D. इंग्रजीत Microsoft Excel 2003 मध्येच तयार करावी. आधी कच्चे टिपण तयार करावे. त्यानंतर त्यात वर्गनिहाय पालकांची माहिती इंग्रजीतच भरावी. C.D. तयार झाल्यावर त्याची एक प्रिंट कॉपी काढावी. वर्ग 5 ते 8 चे 1 C.D. व 1 प्रिंट कॉपी तसेच वर्ग 9 ते 12 वी ची 1 C.D. व 1 प्रिंट कॉपी अशा 2 C.D. व 2 प्रिंट कॉपीज तयार कराव्यात.

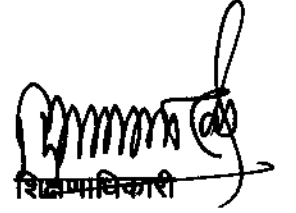
त्याच प्रमाणे मागील वर्षाप्रमाणे सोबत दिलेल्या प्रपत्र-3 व प्रपत्र-4 चे वर्गवार व विद्यार्थीनिहाय Xerox प्रती काढून प्रपत्र-3 मध्ये प्रत्येक पालकाची अ. क्र. 1 ते 11 मध्ये वैयक्तिक माहिती भरून तसेच त्या फॉर्ममधील अ. क्र. 11 खालील माहिती भरून घेणे आवश्यक आहे. तसेच प्रपत्र-4 मध्ये, प्रपत्र-3 ची माहिती भरावयाची आहे.

तरी उपरोक्त माहितीप्रमाणे 2 C.D. व 2 प्रिंट कॉपी यादी तसेच वर्गनिहाय प्रत्येक पालकाचे प्रपत्र-3 चे माहितीचे फॉर्म्स व प्रपत्र-4 चे माहितीचे फॉर्म्स शिक्षण विभागात दि. 31 ऑगस्ट 2014 पर्यंत श्री. पखाले समन्वयक यांचेकडे जमा करावेत. ही माहिती मुदतीपर्यंत न आल्यास व पालकांचा मृत्यु झाल्यास त्यांच्या वारसदारास विमा संरक्षण (Death claim) मिळणार नाही. याला शाळेचे मुख्याध्यापक / इंचार्ज जबाबदार राहतील याची नोंद घ्यावी.

**खालील बाबी काळजीपूर्वक वाचून अंमलात आणाव्यात.**

- 1) C.D. तयार करतांना- (आधी कच्चे टिपण तयार करावे) त्यात - policy No. 630434 टाकणे. आपल्या शाळेत एकाच पालकाचे अनेक मुले/मुली वेगवेगळ्या वर्गांमध्ये शिकत असेल तर त्या भावंडापैकी कोणत्याही एका वर्गाकरिता पालकाचे नाव एकदाच घ्यावे. त्या पालकाचे नाव दुसऱ्यांदा घेऊ नये. तशी सुचना सर्व वर्ग शिक्षकांना द्यावी.
- 2) C.D. मध्ये पालकाचे पूर्ण नाव एकाच रांगेत घ्यावे खालील दुसऱ्या ओळीत घेऊ नये.
- 3) C.D. मध्ये वर्ग 5 वा, 7 वा, 9 वा, 10 वा, असे लिहू नये. पालकांचा अनुक्रमांक 1 ते शेवटचा अनुक्रमांक टाकावा. (जसे 1 ते 250, 1 ते 400 याप्रमाणे)
- 4) C.D. मध्ये वय अंकात टाकावे. (जसे 01. 07. 1968 याप्रमाणे) जन्म तारीख पूर्ण लिहावी.

- 5) प्रपत्र-4 मध्ये 5 नंबरच्या रकान्यात, योजनेत सहभागी होण्याची तारीख- 01.04.2014 अशी टाकावी.
- 6) प्रपत्र-3 व प्रपत्र-4 वर शाळेचा स्टॅम्प प्रत्येक फॉर्मवर मारावा. व वर्ग लिहावा.
- 7) C.D. तयार करतांना पालकांचे, वारसदारांचे पूर्ण नाव व पूर्ण जन्म दिनांक लिहिणे आवश्यक आहे. तशी सुचना L.I.C. कार्यालयाने केली आहे.
- 8) C.D. तयार करतांना त्या संबंधी 26 रकान्याचे नमूना पत्रक सोबत दिले आहे. त्याचे कटाक्षाने वाचन करून व्यवस्थित न घुळता C.D. तयार करावी.
- 9) रकाना क्र. 13 मध्ये जिल्हयाचा संकेतांक 9 लिहावा. तसेच रकाना क्र. 14 मध्ये राज्याचा संकेतांक 27 लिहावा.
- 10) रकाना क्र. 23 मध्ये मुलां/मुलींची संख्या 1 किंवा 2 लिहावे, मुल नसल्यास शुन्य लिहावे.
- 11) C.D. व त्याचीच 1 प्रिंट कॉपी कार्यालयाला देणे आवश्यक आहे.
- 12) वर्ग 9 ते 12 च्या शिष्यवृत्ती अर्जात लाभार्थी तसेच विद्यार्थ्यांचे पूर्ण नाव व जन्म ता. स्पष्ट लिहावेत.
- 13) प्रत्येक रकाना सुरु केल्यावर जागा सोडू नये.
- 14) C.D व्यतिरिक्त शिष्यवृत्ती अर्जासोबत गुणपत्रिकेची साक्षांकित सत्यप्रत तसेच दिलेल्या अर्जाची यादी बोनाफाईड वर्गानुसार प्रमाणित करून द्यावी.

  
 शिक्षणाधिकारी

नागपूर महानगरपालिका, नागपूर

प्रतिलिपी :-

1. मा. अपर आयुक्त, म.न.पा.नागपूर
2. मा. उपायुक्त, म.न.पा. नागपूर
3. सहा. शिक्षणाधिकारी, म.न.पा. नागपूर
4. शाळा निरीक्षक (झोन क्र. 1 ते 10) म.न.पा. नागपूर.

## भारतीय जीवन विमा

केंद्रिय कार्यालय, मुंबई

समूह वीमा योजनेत सहभागी होण्यासाठी करावयाचा अर्ज प्रपत्र चार मध्ये नोंदणी करून आपल्या सोबत ठेवावयाचा आहे.

प्रति,

सचिव / अध्यक्ष

महोदय,

मी असे स्विकृत करतो की, भारतीय जीवन विमा निगमशी संलग्न नीत या योजनेच्या अटी व शर्ती मी वाचल्या व समजल्या आहेत. ज्यामध्ये मी सहभागी असतांना मृत्यू झाल्यास योजनेचे लाभ पुरविल्या जातील.

नियमातील अटी व शर्ती नुसार मी या योजनेत सहभागी होण्याकरीता अर्ज करित आहे.

माझ्याशी संबंधित माहिती (लागू नसेल ते खोडावे)

- 1) पूर्ण नांव (श्री./श्रीमती)
- 2) वडील/पतीचे नांव
- 3) व्यवसाय
- 4) पूर्ण पत्ता
- 5) जन्म तारीख
- 6) वय
- 7) जात : एस.सी./एस.टी./ओ.बी.सी./इतर
- 8) बी.पी.एल. कार्ड नं.
- 9) ओळख खुण
- 10) शारीरिक स्वास्थ्य
- 11) एकूण अपत्य

P.T.O.

अ.क्र	मुलीची नावे	वय	शिकत असलेली इयत्ता	शाळेचे नांव
1				
2				
3				
4				
5				

या योजनेत सहभागी असतांना माझा मृत्यू झाल्यास, या योजने अंतर्गत मिळणारी रक्कम मी नामीत केलेल्या खालील व्यक्ति/व्यक्तिंना देण्यात यावी

नामित व्यक्तींनी मिळालेली विम्याची रक्कम सारख्या प्रमाणात वाटून घ्यावी. (लागू नसेल ते खोडावे.)

अ.क्र	नांव	जन्मतारीख वय	नाते संबंध	पत्ता
1				
2				

नियुक्त व्यक्तीचे नांव :-

नामीत व्यक्ति नाबालिक असल्यास

- 1) नियुक्त व्यक्तीचे नांव :-
- 2) नामीत व्यक्तीशी नाते :-

तारीख :  
नामांकन रजिस्टर केले ती तारीख

सदस्याची सही :  
सभासद रजिस्टर अनु. क्र.

शिकका

नोडल एजंसी अधिकृत  
अधिकार्याची सही



