



तंत्रशिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य,

३, महापालिका मार्ग, पत्रपेटी क्रमांक १९६७, मुंबई - ४०० ००९.

दुरध्वनी - २२६२०६०१, २२६९०६०२, २२६४११५०/५१ फॅक्स २२६९२१०२

E Mail-desk15@dtmaharashtra.gov.in Internet : www.dtemaharashtra.gov.in

परिपत्रक

क्रमांक : १५/तंशिसं/अर्थसं/२०१९-२०/४४

दिनांक : १०/०६/२०१९

प्रति,
सहसंचालक,
तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालये,
मुंबई, पुणे, नाशिक, औरंगाबाद, अमरावती, नागपूर.

विषय:- भविष्य निर्वाह निधीच्या वर्गणीदारांचे ठेव संलग्न विमा योजनाबाबतचे प्रदाने

हजेरत,

सामान्य प्रशासन विभाग, शासन निर्णय क्र.भनिनि-१०१२/२५/प्र.क्र.१३३/१२/१३-अ, दि.१५/०१/२०१३, अन्वये भविष्य निर्वाह निधीच्या वर्गणीदारांसाठी ठेव संलग्न विमा योजनेमध्ये सुधारणेबाबत आदेश निर्गमित केले आहेत. महाराष्ट्र सर्वसाधारण भविष्य निर्वाह निधी नियम ३० च्या अटी व शर्ती प्रमाणे ठेव संलग्न विमा योजने बदलची प्रदानाची अंमलबजावणी करावयाचे शासनाचे निर्देश आहेत.

संचालनालयाच्या अधिनस्त विविध विभागीय कार्यालये, शासकीय संस्था व अशासकीय अनुदानित संस्थां यामधील भविष्य निर्वाह निधी वर्गणीदारांच्या मृत्यूनंतर त्यांच्या वारसास ठेव संलग्न विमा योजनेच्या लाभाची रक्कम मिळण्याकरिता विभागीय कार्यालयामार्फत संबंधितांचे प्रस्ताव संचालनालयास सादर करण्यात येत आहेत. परंतु विभागीय कार्यालयामार्फत प्राप्त होणाऱ्या प्रस्तावामधील नमूद माहितीमध्ये व आवश्यक कागदपत्रामध्ये त्रुटी व तफावती आढळून येतात. विभागीय कार्यालयामार्फत सादर करण्यात येणाऱ्या प्रस्तावामध्ये सुसूत्रता आणण्याचे दृष्टीने सोबत जोडलेल्या विवरणपत्रात माहिती प्राप्त करून त्यासोबत आवश्यक कागदपत्रांसह संबंधितांचे प्रस्ताव या संचालनालयास पाठवावेत.

सादर परिपत्रक सर्व तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालयांनी आपल्या अधिनस्त शासकीय व अशासकीय अनुदानित संस्थांच्या निदर्शनास आणावे व त्याप्रमाणे माहिती प्राप्त करून तदनंतरच प्रस्ताव संचालनालयास सादर करावेत.

सोबत : विवरणपत्र व सहपत्रे:

(डॉ. सुरेश शिंदेकर)

प्र.सहसंचालक,

तंत्रशिक्षण संचालनालय, म.रा. मुंबई.

जा.क्र.विकाओ/आस्था-३/२०१९/२२८५

दिनांक:- १६ JUL 2019

महत्वाचे

प्रति,

प्राचार्य, शासकीय अभियांत्रिकी/ औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालय, औरंगाबाद

उपसचिव, तंत्रशिक्षण मंडळ प्रादेशिक कार्यालय, औरंगाबाद

प्राचार्य, शासकीय तंत्रनिकेतन, औरंगाबाद, जालना, अंबड, जितूर, हिंगोली, नांदेड, उस्मानाबाद, बीड

पु.ला.शा.तं.लातूर, म.तं.नि.लातूर

यांना कळविण्यात येते की, भविष्य निर्वाह निधीच्या वर्गणीदारांच्या मृत्यूनंतर त्यांच्या वारसास ठेव संलग्न विमा योजनेच्या लाभाची रक्कम मिळण्याकरिता संचालनालयाच्या उपरोक्त परिपत्रकासोबत जोडलेल्या विवरणपत्रात माहिती प्राप्त करून तदनंतरच प्रस्ताव या कार्यालयास आवश्यक कागदपत्रांसह सादर करावेत.

(महेश शिवणकर)

प्र.सहसंचालक,

तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय, औरंगाबाद

प्रत:- प्रोग्रामर यांना माहिती व या कार्यालयाच्या ई-मेलद्वारे सर्व शासकीय संस्थांना मेल करण्यासाठी

- विवरणपत्र -

ठेव संलग्न विमा संलग्न विमा योजनेबाबतच्या प्रदानाची प्रकरणे निकाली काढण्याबाबत माहितीचे विवरणपत्र.

- १) वर्गणीदाराचे पूर्ण नांव :-
- २) पदनाम :-
- ३) वेतनश्रेणी (मागील ३ वर्षात जास्त कालावधी धारण केलेल्या पदाची)
- ४) सेवेत रुजू झाल्याचा दिनांक (सेवापुस्तकाची प्रत जोडावी) :-
- ५) मृत्यूचा दिनांक (मृत्यूचा दाखला जोडावा) :-
- ६) सेवेत असतांना मृत्यू झाल्याचे प्रमाणपत्र जोडले आहे काय ? (प्रमाणपत्र जोडावे)
- ७) एकूण सेवा कालावधी :-
(सेवेचे पाच वर्षे पूर्ण आवश्यक)
(पाच वर्षे सेवा झाल्याचे प्रमाणपत्र जोडावे)
- ८) नामनिर्देशित वारसाचे नांव व नाते :-
- ९) वर्गणीदारावर अवलंबून असलेल्या कुटुंबातील इतर सदस्यांचे तपशिल :-
 - १)
 - २)
 - ३)
- १०) इतर वारसाचे/सदस्यांचे नाहरकत प्रमाणपत्र जोडले आहे का ? :-
(वारसाचे नाहरकत प्रमाणपत्र जोडावे)
- ११) भविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक :-
- १२) १) मृत्यूच्या दिनांका लागत मागील ३६ महिन्यातील भविष्य निर्वाह निधीमधील सरासरी शिल्लक:-
(शासकीय कार्यालय/संस्थामधील वर्ग ४ चे मृत कर्मचारी व अनुदानित संस्थामधील मृत कर्मचारी यांचे मागील ३६ महिन्यांचे भविष्य निर्वाह निधी लेखा विवरणपत्र सरासरी काढून जोडावे, तसेच शासकीय संस्थामधील वर्ग १, २ व ३ च्या मृत कर्मचाऱ्यांचे ठेव संलग्न विमा योजनेबाबत मंजूरीचे महालेखपाल कार्यालय यांचे आदेश जोडावे.)
 - २) कर्मचाऱ्याने मागील ३ वर्षात जास्त कालावधी धारण केलेल्या वेतनश्रेणीनुसार वर्गणीदाराची किमान शिल्लक :-
- १३) एकूण मंजूर करावयाची तरतूदीची रक्कम -

कार्यालय / संस्था प्रमुख
स्वाक्षरी व पदनाम