



राष्ट्रोद्धारय तंत्र शिक्षणम्



महाराष्ट्र शासन



स्वातंत्र्याचा अमृत महोत्सव

दूरध्वनी क्रमांक : ०२०-२५६५६२३४

E-mail :

ropune@dtmaharashtra.gov.in

Web : www.ropune.org.in

तंत्र शिक्षण विभागीय कार्यालय, पुणे

४१२ - ई, शिवाजीनगर, पुणे - ४११ ०१६

अत्यंत महत्त्वाचे

जा.क्र.तींशिविकापु/लेखा-३/ठेसवियो/२०२२/ 1634

दिनांक :- 05 APR 2022

प्रति,

प्राचार्य/संचालक,

सर्व शाराक्रीय तंत्रनिकेतने, अभियांत्रिकी महाविद्यालये, औषधनिर्माणशास्त्र महाविद्यालये व तत्सम संस्था,  
/सर्व अशासकीय अनुदानित संस्था

(या कार्यालयाच्या अधिनस्त)


**विषय :-** भविष्य निर्वाह निधीच्या वर्गणीदाराचे ठेव संलग्न विमा योजनाबाबतचे प्रदाने.

**संदर्भ:-** संचालनालयाचे पत्र क्रमांक १५/अर्थस/ठेसवयो-निधो/२०२२/५१ दिनांक ०४/०४/२०२२.

सोबत जोडलेल्या सदर्भाकित विवरण पत्राचे अवलोकन करावे. त्यानुसार आपल्या संस्थेतील भविष्य निर्वाह निधीच्या वर्गणीदारांचे ठेव संलग्न विमा योजनेबाबतचे प्रस्ताव सोबतच्या विवरणपत्रात नमुद कागदपत्रे आणि सुचनांनुसार परिपूर्ण व अचुक असतील याची खातरजमा करुनच या विभागीय कार्यालयास सादर करावेत.

अपूर्ण आणि शुक्तीचे प्रस्ताव संस्थेला परत करण्यात येतील आणि संर्भाकित कर्मचा-याच्या ठेव संलग्न विमा योजनेबाबतच्या प्रस्तावाच्या मंजुरी प्रक्रियेस होणा-या विलंबारा संस्था जबाबदार राहिल.

सोबत :- वरीलप्रमाणे

  
(डॉ.द.व्यं.जाधव)

सहसंचालक,  
तंत्रशिक्षण विभागीय कार्यालय पुणे-१६

क्रमांक: १५/अर्थसं/ढेंसयो-निधी/२०२२/ ५१

दि. ०४ APR 2022

### विवरणपत्र

१. शासकीय कर्मचाऱ्याचे (वर्गणीदाराचे) पूर्ण नाव :-
२. शासकीय कर्मचाऱ्याने धारण केलेले पद व वेतनश्रेणी :-
३. वर्गणीदाराचे भविष्य निर्वाह निधी खाते क्रमांक :-
४. सेवेत रुजू झाल्याचा दिनांक (सेवा पुस्तकाची छायांकित प्रत जोडावी) :-
५. एकूण सेवा कालावधी (सेवेचे पाच वर्ष पुर्ण आवश्यक, सोबत प्रमाणपत्र जोडावे :-
६. मृत्युचा दिनांक (मृत्युच्या दाखल्याची छायांकित प्रत जोडावी :-
७. नामनिर्देशित वारसाचे नाव व नाते :-
८. वर्गणीदारावर अवलंबून असलेल्या कुटुंबातील इतर सदस्यांचे नाव व नाते :-
  - १.
  - २.(इतर वारसाचे नाहरकत प्रमाणपत्र सोबत जोडावे)
९. वर्गणीदाराच्या मृत्युच्या निकटपूर्वीच्या तीन वर्षांमधील भविष्य निर्वाह निधीच्या खात्यामध्ये जमा असलेली किमान शिल्लक रक्कम :-
१०. एकूण मंजूर करावयाची तरतूदीची रक्कम :-

कार्यालय/सस्थाप्रमुख  
स्वाक्षरी व शिक्का

### सोबत जोडावयाचे कागदपत्रे

१. नामनिर्देशित वारसाचा ठेव संलग्न विमा योजनेबाबत मागणी अर्ज.
२. मृत्युचा दाखला (छायांकित प्रत).
३. सेवेत असतांना मृत झाल्याचे व पाच वर्ष सेवा पूर्ण झाल्याचे प्रमाणपत्र.
४. इतर वारसाचे ना-हरकत प्रमाणपत्र. (निवृत्तीवेतन नियमानुसार)
५. सेवेत रुजू झाल्याची सेवापुस्तकाची छायांकित प्रत.
६. वर्ग १, २, व ३ च्या मृत कर्मचाऱ्यांचे ठेव संलग्न विमा योजना मंजूरीबाबत महालेखापाल कार्यालय, मुंबई/नागपूर यांचे आदेश.
७. वर्ग ४ व अशासकीय अनुदानित संस्थेमधील सर्व कर्मचाऱ्यांचे मृत महिण्यापासून मागील ३६ महिण्याचे भविष्य निर्वाह निधीमधील सरासरी शिल्लक रक्कमेचे विवरणपत्र.