

OW/2014/SHC7/05/2024/88/52
ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરની કચેરી
બ્લોક નં.૧૨,બીજોમાળ,ડો.જી.મ.ભવન
ગુ.રા.ગાંધીનગર તા.૧૬/૬/૨૦૧૪

પ્રતિ,

કુલ સચિવશ્રી,

તમામ યુનિવર્સિટી,

વિષય- શહીદ વીર કિનારીવાલા વિદ્યાર્થી સુરક્ષા જુથ વીમા યોજના અંગે

સંદર્ભ-વીમા કચેરીના પત્રક/વીનિ/યુ.૨/જુથઅક્ષમાત/૨૦૧૪/૧૫/૫૩૯૦/તા.૭/૬/૨૦૧૪

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે, શહીદ વીર કિનારીવાલા વિદ્યાર્થી સુરક્ષા જુથ વીમા યોજના યુનિવર્સિટીઓ, કોલેજ, તથા ઉચ્ચ શિક્ષણની સંસ્થાઓમાં અભ્યાસ કરતા વિદ્યાર્થીઓ માટે છે. આ વિદ્યાર્થીઓને અક્ષમાતથી મૃત્યુ, અવયવોની ક્ષતિ તથા જખમો કે જેનાથી વિદ્યાર્થી સ્થાયી રીતે પૂર્ણ અશક્તતા અનુભવતા હોય તેવા બનાવોમાં તેઓના કુટુંબને વીમાનું રક્ષણ મળે તેવા આશયથી આ યોજના દાખલ કરેલ છે

આ યોજનામાં વધુને વધુ લાભાર્થીઓને લાભ મળી શકે તે આશ્રયથી નાણાં વિભાગનાં તા.૧/૪/૨૦૧૩ ના ઠરાવ તેમજ ચેકલીસ્ટ આ સાથે મોકલી આપવામાં આવે છે સદર ઠરાવ મુજબ આપની યુનિ. સંલગ્ન કોલેજોને આ પરિપત્રથી બહોળી પ્રસિધ્ધિ કરવાની રહેશે. આ સાથે સામેલ ઠરાવ તેમજ ચેકલીસ્ટ પ્રમાણે જ સંબંધિત નોડલ અધિકારીએ દાવા અરજી નિયત સમયમર્યાદામાં મોકલી આપવી. તેમજ આ યોજના હેઠળ લાભ મળવાપાત્ર છે કે નહીં તેની ચકાસણી નોડલ અધિકારીએ કરવાની રહેશે. આ દાવા અરજી સાથે બીડવાના દસ્તાવેજો અંગે ખાસ કાળજી રાખી જે દસ્તાવેજો સામેલ કરેલ છે તેની સામે ખરાની નિશાની ચેક લીસ્ટમાં કરવાની રહેશે. નોડલ અધિકારીએ દાવા મંજૂર કરવા માટે ભલામણ કરવામાં આવે છે કે કેમ ? જો ભલામણ કરવાપાત્ર ના હોય તો તેના કારણો દર્શાવવાના રહેશે. હવે પછી આ રીતે દાવા મોકલી આપવા કાળજી રાખવાની રહેશે

બિડાણ- ના. વિ.નો તા.૧/૪/૨૦૧૩નો ઠરાવ. તેમજ ચેકલીસ્ટ.

સંયુક્ત શિક્ષણ નિયામક(રાસેયો)

ઉચ્ચ શિક્ષણ કમિશનરની કચેરી.

ગુ, રા, ગાંધીનગર

નકલ રવાના :-

- કમિશનરશ્રી, ટેકનીકલ શિક્ષણ બ્લોક નં-૨ જુના સચિવાલય ગાંધીનગર. આપની ટેકનીકલ સંસ્થાઓને જાણ કરવા સારું.
- વીમા નિયામકશ્રી, વીમા નિયામકની કચેરી, "વીમા લેખા ભવન" બ્લોક નં.૧૭, ત્રીજો માળ, ગાંધીનગર, જાણ સારું

વારસદાર
અરજદારનો
ફોટો

નોડલ અધિકારીના ઇનવર્ડ નંબર.....

નોડલ અધિકારીના ઇનવર્ડ તારીખ.....

પરિશિષ્ટ-૧ (ફરજિયાત)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન.

તા.૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબ મૃત્યુ પામેલ કે કાયમી અપંગતાના કેસમાં લાભાર્થીના વારસદાર/અપંગ લાભાર્થીએ વીમાની રકમ મેળવવા રજૂ કરવાની અરજીનો નમૂનો

હું/અમે નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતીસરનામું
.....જાહેર કરું છું/કરીએ છીએ
કે શ્રી/શ્રીમતી..... ને તા. / / ના રોજ
અકસ્માત થવાથી તા..... ના રોજ..... ગામે (સ્થળનું નામ) મૃત્યુ થયેલ છે અથવા કાયમી/અંશતઃ અપંગ
થયેલ છે. આ સબબ હું/અમે સ્વર્ગસ્થના વારસદાર તરીકે ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા દાવાની રકમ
રૂ..... માટે અરજી મોકલું છું/મોકલીએ છીએ કે,

જે નીચે દર્શાવેલ મારા/અમારા બેક ખાતામાં બારોબાર જમા કરાવવી અને તેની જાણ કરવા/મારા સરનામે
મોકલી આપવા વિનંતી છે. (બેકના ખાતાની વિગત આપવી ફરજિયાત છે).

૧/- મૃત્યુ પામેલ/અપંગ થયેલ વ્યક્તિ અંગેની માહિતી

- (૧) નામ :
(૧-એ)(પરણિત/અપરણિત/વિધુર/વિધવા) :
(૨) પિતા/પતિનું નામ :
(૩) પૂરું સરનામું(કોન્ટેક્ટ નંબર સાથે) :
(૪) ઉંમર (પુરાવા સાથે) :
(૫) જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી) :
(૬) અકસ્માત થયાની તારીખ તથા મૃત્યુની તારીખ :
(૭) અકસ્માતનું ટ્રેકમાં વિવરણ તથા સ્થળ :
(૮) શારીરિક અપંગતાની વિગત :
(૯) ઓળખકાર્ડ નંબર તથા વેલીડીટીની તારીખ :

(વિવરણમાં અકસ્માતનું સ્થળ, ગામ, તાલુકો, મૃત્યુની તારીખ, અકસ્માત નોંધાયો હોય તો પોલીસ સ્ટેશન, પંચાયતનું
નામ-સરનામું, તબીબી સારવાર લીધી હોય તેની વિગતો દર્શાવવી અને તેને લગતા આનુસંગિક પુરાવાઓ અરજી સાથે
સામેલ કરવા).

૨/- મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિના આશ્રિતોની માહિતી

અ.નં.	નામ	ઉંમર	મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિ સાથેનો સબંધ
૧			
૨			

(આ સાથે મામલતદાર/રેવન્યુ અધિકારી સમક્ષ થયેલ પેઢીનામું અવશ્ય રજૂ કરવું).

૩/- બેકની વિગત

અ.નં.	બેકનું નામ	ખાતા નંબર	બેકનું સરનામું માહકર નં સાથે

૪/- ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ તેઓ,

- (A) ખાતેદાર ખેડૂત (B) અસંગઠિત કામદાર (C) પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળાના વિદ્યાર્થી (D) કોલેજ/IT ના વિદ્યાર્થી
(E) કૈલાસ માનસરોવર યાત્રી/અમરનાથના યાત્રીઓ (F) સાહસિક પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લેતી વ્યક્તિઓ (G) સ્પોર્ટસ

