



Estd. 1962
"A++" Accredited by NAAC (2021)
With CGPA 3.52

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर परिपत्रक

सर्व शिक्षक व प्रशासकीय अधिकारी व सेवकांना आदेशान्वये कळविण्यात येते की, महाराष्ट्र शासन वित्त विभाग शासन निर्णय क्रमांक : संकीर्ण - २०१७ / प्र. क्र. ६९/ विमा प्रशासन दि. ११/०८/२०१७ नुसार 'राज्य शासकीय समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजना' ही वेतन अनुदान योजनेवरील सर्व शिक्षक / प्रशासकीय अधिकारी, कर्मचारी यांना सन-२०१७ पासून लागू करण्यात आली आहे. सदरच्या योजनेची वार्षिक वर्गणी यापूर्वी अधिकार मंडळाच्या निर्णयानुसार विद्यापीठ निधीतून विमा संचालनालय, मुंबई या कार्यालयास आदा करण्यात येत होती.

आता, महाराष्ट्र शासन वित्त विभाग शासन निर्णय क्रमांक : संकीर्ण - २०१९ / प्र.क्र.६४ / विमा प्रशासन दि.२४/०१/२०२३ नुसार 'राज्य शासकीय कर्मचारी समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेमध्ये बदल करण्याबाबत' चा शासन निर्णय निर्गमित करण्यात आला आहे. सदर शासन निर्णयानुसार राज्य शासकीय कर्मचारी समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेची वर्गणी व राशीभूत रक्कम (Capital Sum Insured) सुधारित करण्यात आली असल्याने, सदरची बाब व्यवस्थापन परिषदेच्या विषय क्र.५, दि.०४/०२/२०२३ रोजीच्या बैठकीपुढे सादर करण्यात आली. यावर अधिकार मंडळाने घेतलेल्या निर्णयानुसार सर्व शिक्षक व शिक्षकेत्तर सेवकांच्या सन २०२३-२०२४ ची वर्गणी विद्यापीठ निधीतून आदा करण्यात आली आहे.

तथापी, वित्त व लेखा विभाग यांनी सदरच्या योजनेची वर्गणी ही प्रत्यक्ष कर्मचाऱ्यांच्या वेतनातून कपात करणे आवश्यक असल्याचे, कळविल्यानुसार, सदरची बाब पुनश्च: व्यवस्थापन परिषदेच्या विषय क्र. १२, दि.१९/०७/२०२३ रोजीच्या बैठकीपुढे सादर करण्यात आली असता, अधिकार मंडळाने पुढीलप्रमाणे निर्णय घेतला आहे.


- ब) विद्यापीठातील वेतन अनुदानावरील शिक्षक / शिक्षकेत्तर कर्मचारी / अधिकारी यांचेसाठी परिपत्रक निर्गमित करून सदर योजनेची स्विकृती घेण्यात यावी.
- क) जे शिक्षक / शिक्षकेत्तर कर्मचारी / अधिकारी स्विकृती देतील त्यांच्या वेतनातून वर्गणी कपात करून सदर विमा योजना लागू करावी.

'राज्य शासकीय समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजना' ही ऐच्छिक स्वरूपाची असल्याने, विद्यापीठ वेतन अनुदानाखालील शिक्षक व शिक्षकेत्तर अधिकारी / कर्मचारी यांना सदरची योजना सन २०२४-२०२५ या वर्षापासून ऐच्छिक पध्दतीने लागू करावयाची आहे.

यास्तव वित्त विभागाच्या दि.२४/०१/२०२३ च्या शासन निर्णयानुसार गटनिहाय निर्धारित केलेली वर्गणी व राशीभूत रक्कमेची माहिती खालीलप्रमाणे.

गट	राशीभूत विमा रक्कम	वार्षिक वर्गणी	वस्तू व सेवाकर	एकूण वार्षिक वर्गणी
गट- अ	रु. 25 लाख	रु.750/-	रु.135/-	रु.885/-
गट- ब	रु. 20 लाख	रु.600/-	रु.108/-	रु.708/-
गट- क	रु.15 लाख	रु.450/-	रु.81/-	रु.531/-
गट- ड	रु.15 लाख	रु.450/-	रु.81/-	रु.531/-

सबब, विद्यापीठ वेतन अनुदानाखालील जे शिक्षक व शिक्षकेत्तर अधिकारी / कर्मचारी 'राज्य शासकीय समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजना' याचा लाभ घेऊ इच्छितात त्यांनी सोबत जोडलेल्या शासन निर्णयातील जोडपत्र-६ नुसार दि.३०/११/२०२३ पर्यंत आस्थापना-२ विभागात स्विकृती देण्यात यावी. जेणेकरून माहे फेब्रुवारी पेड इन मार्च २०२४ च्या वेतनातून वर्गणी कपात करण्यात येईल. याची सर्वांनी नोंद घ्यावी. तसेच विद्यापीठ वेतन अनुदानाखाली जे शिक्षक व शिक्षकेत्तर अधिकारी / कर्मचारी माहे एप्रिल-२०२३ पासून विद्यापीठ सेवेत नव्याने रूजू झाले आहेत, अशांनीच सोबत जोडलेल्या शासन निर्णयातील जोडपत्र-४ व ६ बिनचूक भरून वर नमूद तारखेपर्यंत सादर करावेत. सादरचा अर्ज वेळेत सादर न केल्यास राज्य शासकीय समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेचा लाभ मिळणार नाही. याची नोंद घ्यावी.


प्र.कुलसचिव

सोबत :- वित्त विभागाचा दि.११/०८/२०१७ व दि.२४/०१/२०२३ रोजीचा शासन निर्णय

जा.क्रं. - आस्थापना-२/ 367

दिनांक - 31 JUL 2023

प्रति,

१. सर्व अधिविभागप्रमुख, संचालक, समन्वयक व सर्व प्रशासकीय विभागप्रमुख यांनी सादरचे परिपत्रक विभागातील सर्व प्रशासकीय अधिकारी / सेवकांच्या निदर्शनास आणावे.
२. सर्व उपकुलसचिव, कायदा अधिकारी, सहाय्यक कुलसचिव व समकक्ष अधिकारी.
३. इंटरनेट विभाग - सादरचे परिपत्रक INTRANET या मथळ्याखाली Circulars या सादरात प्रसिध्द करावे.

प्रत :- माहितीस्तव.

मा.कुलगुरू, मा. प्र.कुलगुरू, मा. कुलसचिव, मा. संचालक, परीक्षा व मुल्यमापन मंडळ, तसेच मा. वित्त व लेखा अधिकारी यांचे कार्यालय

जोडपत्र - ४

नामनिर्देशनाचा नमुना

राज्य शासकीय कर्मचारी समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेखालील लाभासाठी नामनिर्देशन

- (१) मी, ----- पदनाम ----- याद्वारे मला राज्य शासकीय कर्मचारी समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेअंतर्गत रक्कम मला देय होण्यापुर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशावेळी माझा मृत्यु झाल्यास, अशी रक्कम घेण्यास माझ्या कुटूंबातील खाली निर्दिष्ट केलेल्या व्यक्तीला/व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करीत आहे. आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम, तिच्या/त्यांच्या नावासमोर दिलेल्या पध्दतीने उक्त व्यक्तीला/व्यक्तींना देण्यात यावी.

किंवा

- (२) मी ----- पदनाम ----- कुटूंब धारण करीत नसल्यामुळे मला राज्य शासकीय कर्मचारी समूह वैयक्तिक अपघात विमा योजने अंतर्गत रक्कम मला देय होण्यापुर्वी अथवा ती देय झालेली असून, देण्यात आलेली नसेल अशा वेळी माझा मृत्यु झाल्यास, अशी रक्कम घेण्यास खाली निर्दिष्ट केलेल्या व्यक्तीला/व्यक्तींना नामनिर्दिष्ट करीत आहे आणि असा निर्देश देत आहे की, उक्त रक्कम, तिच्या/त्यांच्या नावासमोर दिलेल्या पध्दतीने उक्त व्यक्तीला/व्यक्तींना देण्यात यावी.

यानंतर मी कुटूंब प्राप्त केल्यानंतर हे नामनिर्देशन अवैध ठरेल.

नामनिर्दिष्ट व्यक्तीचे/व्यक्तीची नाव/नावे व पूर्ण पत्ता	वर्गणी-दाराशी नाते	नामनिर्दिष्ट व्यक्तीचे वय	प्रत्येक नामनिर्दिष्ट व्यक्तीला देय असलेला रकमेचा भाग	ज्या घटना घडल्यामुळे नामनिर्देशन विधी आग्राह्य ठरेल अशा आकस्मित घटना	वर्गणीदारांच्या आधी नामनिर्देशि पावल्यास तिचा हक्क ज्या व्यक्तीकडे जाईल त्या व्यक्तीचे/व्यक्तींची नावे, पत्ता आणि नाते
१	२	३	४	५	६

महाराष्ट्र नागरी सेवा (निवृत्तीवेतन) नियम, १९८२ च्या प्रकरण ९ मधील नियम क्रं. १११ च्या पोट-नियम ५ मधील कुटूंब या व्याख्येनुसार

ठिकाण :

दिनांक :

साक्षीदारांचे नाव व सही :

१.

२.

वर्गणीदाराची सही

(कार्यालयाच्या उपयोगासाठी)

नामनिर्देशन मिळाल्याचा दिनांक :-

दिनांक

कार्यालय प्रमुखाचे पदनाम व सही

जोडपत्र - ६

अनुमतीपत्र

मी श्री/श्रीमती/कुमारी ----- आपल्या विभागात/कार्यालयात ----- या पदावर कार्यरत आहे.

राज्य शासकीय समुह वैयक्तिक अपघात विमा योजनेचा/योजनेची सदस्य होण्यास इच्छूक आहे.

आपला/आपली

(-----)

स्थळ:

दिनांक :