



'A++' Accredited by NAAC (2021)  
With CGPA 3.52

## शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर

### परिपत्रक

०१/२०२६

विषय :- कर्मचारी राज्य विमा योजनेबाबत (ESIC).

शिवाजी विद्यापीठातील सर्व अधिविभाग प्रमुख, संचालक, समन्वयक, रेक्टर्स, प्रशासकीय विभाग प्रमुख, यांना आदेशान्वये कळविण्यात येते की, कर्मचारी राज्य विमा महामंडळ (श्रम आणि रोजगार मंत्रालय, भारत सरकार) यांचेकडील पत्र क्र.३३/P/ १४/ १२/CoverageMisc./२०२५ दि.०४/१२/२०२५ रोजीच्या पत्रानुसार सामाजिक सुरक्षा संहिता, २०२० अंतर्गत सर्व शैक्षणिक संस्थांना कर्मचारी राज्य विमा योजना (ESIC) लागू करण्यात आली आहे.

त्यानुसार शिवाजी विद्यापीठातील कार्यालयाने (आस्थापना विभाग-१ मार्फत) नियुक्त केलेल्या हंगामी रोजंदारी / एकत्रित मानधनावरील सेवकांना माहे डिसेंबर २०२५ पासून कर्मचारी राज्य विमा योजना (ESIC) सुरू करण्यात आली आहे. याकरीता सदर हंगामी रोजंदारी / एकत्रित मानधनावरील सेवकांची व त्यांच्या कुटुंबातील पात्र सदस्यांची कर्मचारी राज्य विमा योजनेच्या (ESIC) संकेतस्थळावर नोंदणी करणे आवश्यक आहे.

याकरीता आस्थापना विभाग-१ मार्फत नियुक्त केलेल्या कार्यरत हंगामी रोजंदारी / एकत्रित मानधनावरील सेवकांनी सोबत जोडलेल्या विहित नमून्यात माहिती भरून आवश्यक त्या कागदपत्रांसह (छायांकित प्रती) दि. २१/०१/२०२६ रोजी सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत जमा करणेबाबत आपल्या अधिविभाग / प्रशासकीय विभागातील हंगामी रोजंदारी / एकत्रित मानधनावरील सेवकांना अवगत करावे.

|                                                                       |                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| १                                                                     | अर्जदार अविवाहित असल्यास        | अर्जदाराचे आधारकार्ड, पॅन कार्ड, बँक पासबुक, पासपोर्ट साईज फोटो, अर्जदाराच्या आई व वडील यांचे आधार कार्ड व पासपोर्ट साईज फोटो                                                                                                               |
| २                                                                     | अर्जदार विवाहित असल्यास (पुरुष) | अर्जदाराचे आधारकार्ड, पॅन कार्ड, बँक पासबुक, पासपोर्ट साईज फोटो<br>अर्जदाराच्या पत्नीचे आधार कार्ड, पासपोर्ट साईज फोटो<br>अर्जदाराच्या अपत्यांचे आधारकार्ड, पासपोर्ट साईज फोटो<br>अर्जदाराच्या आई व वडीलांचे आधार कार्ड, पासपोर्ट साईज फोटो |
| ३                                                                     | अर्जदार विवाहित असल्यास (महिला) | अर्जदाराचे आधारकार्ड, पॅन कार्ड, बँक पासबुक, पासपोर्ट साईज फोटो<br>अर्जदाराच्या पतीचे आधार कार्ड, पासपोर्ट साईज फोटो<br>अर्जदाराच्या अपत्यांचे आधारकार्ड, पासपोर्ट साईज फोटो                                                                |
| उपरोक्त नमूद प्रमाणे हयात असलेल्या व्यक्तींचीच कागदपत्रे सोबत जोडावीत |                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |

  
(डॉ. व्ही. एन. शिंदे)  
कुलसचिव

जावक क्रमांक.आस्थापना/ ९९

दिनांक:- 17 JAN 2026

प्रति,

१. सर्व अधिविभाग प्रमुख, संचालक, समन्वयक, रेक्टर्स, प्रशासकीय विभागप्रमुख.

प्रत:- माहितीसाठी.

१. मा. कुलगुरु, प्र-कुलगुरु, कुलसचिव, संचालक, परीक्षा व मुल्यमापन मंडळ, वित्त व लेखाधिकारी यांचे कार्यालय.

२. इंटरनेट विभाग :- सदरचे परिपत्रक विद्यापीठाच्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करावे.

- विभागप्रमुख यांनी सदरचे परिपत्रक आपल्या विभागातील सर्व हंगामी रोजंदारी / एकत्रित मानधनावरील सेवकांच्या निदर्शनास आणावे.

## ESIC REGISTRATION FORM

|    |                                                   |  |
|----|---------------------------------------------------|--|
| 1  | FACE ID                                           |  |
| 2  | NAME (As per Aadhar)                              |  |
| 3  | EMPLOYEE ADDRESS*<br>(PIN CODE)                   |  |
| 4  | GENDER                                            |  |
| 5  | Date of Birth<br>(dd-mm-yyyy)<br>(As per Aadhar)* |  |
| 6  | MARRITAL STATUS<br>(Married /<br>Unmarried)       |  |
| 7  | DATE OF JOINING                                   |  |
| 8  | Department                                        |  |
| 9  | Designation                                       |  |
| 10 | PF - UAN<br>(If old please Specify)               |  |
| 11 | ESIC - IP<br>(If old please Specify)              |  |
| 12 | MOBILE NO                                         |  |
| 13 | AADHAAR                                           |  |
| 14 | PAN                                               |  |
| 15 | BANK IFSC                                         |  |
| 16 | BANK ACC NO                                       |  |

|          |                                    |  |
|----------|------------------------------------|--|
| 17       | <b>EMPLOYEE FAMILY INFORMATION</b> |  |
| <b>A</b> | <b>IF EMPLOYEE UNMARRIED</b>       |  |
|          | FATHER FULL NAME<br>(As Per Adhar) |  |
|          | FATHER AADHAR NO.                  |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | MOTHER FULL NAME<br>(As Per Adhar) |  |
|          | MOTHER AADHAR NO                   |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | OTHER (Relation)                   |  |
| <b>B</b> | <b>IF EMPLOYEE MARRIED</b>         |  |
|          | HUSBAND/WIFE<br>NAME               |  |
|          | HUSBAND/WIFE<br>AADHAR NO.         |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | CHILD 1 NAME                       |  |
|          | CHILD 1 AADHAR NO.                 |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | CHILD 2 NAME                       |  |
|          | CHILD 2 AADHAR NO.                 |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | CHILD 3 NAME                       |  |
|          | CHILD 3 AADHAR NO.                 |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | FATHER NAME<br>(As per Aadhar)     |  |
|          | FATHER AADHAR NO.                  |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | MOTHER NAME<br>(As per Aadhar)     |  |
|          | MOTHER AADHAR NO                   |  |
|          | Date of Birth<br>(As per Aadhar)   |  |
|          | OTHER (Relation)                   |  |