



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

शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर

परिपत्रक

१३/२०२६

विषय :- कर्मचारी राज्य विमा योजनेबाबत (ESIC).

शिवाजी विद्यापीठातील सर्व अधिविभाग प्रमुख, संचालक, समन्वयक, रेक्टर्स, प्रशासकीय विभाग प्रमुख, यांना कळविण्यात येते की, जा.क्र.आस्थापना/९९ दि.१७/०१/२०२६ रोजीच्या परिपत्रक क्रमांक ०९ नुसार शिवाजी विद्यापीठातील कार्यरत हंगामी रोजंदारी / एकत्रित मानधनावरील सेवकांची व त्यांच्या कुटुंबातील पात्र सदस्यांची कर्मचारी राज्य विमा योजनेच्या (ESIC) संकेतस्थळावर नोंदणी करणेकरीता आवश्यक असणा-या विहित नमून्यातील माहिती भरून आवश्यक त्या कागदपत्रांसह (छायांकित प्रती) दि.२१/०१/२०२६ रोजी सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत जमा करणेबाबत कळविण्यात आले होते.

तथापि, अद्यापही आस्थापना विभाग-१ मार्फत नियुक्त केलेल्या कार्यरत हंगामी रोजंदारी / एकत्रित मानधनावरील सेवकांनी विहित नमून्यात माहिती भरून आवश्यक त्या कागदपत्रांसह (छायांकित प्रती) अर्ज जमा केलेले नाहीत.

तरी संबंधितांनी विहित नमून्यातील अर्ज, माहिती भरून आवश्यक त्या कागदपत्रांसह (छायांकित प्रती) आस्थापना विभाग १ येथे दि.०३/०२/२०२६ रोजी सायंकाळी ४.०० वाजेपर्यंत जमा करावेत. तसेच ज्या सेवकांचे अर्ज विहित वेळेत कार्यालयास प्राप्त होणार नाहीत, अशा सेवकांचे माहे जानेवारी २०२६ चे वेतन अदा केले जाणार नाही, याची नोंद घ्यावी.


(डॉ. व्ही. एन. शिंदे)
कुलसचिव

जावक क्रमांक.आस्थापना/ १४४

दिनांक:- 30 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* (PIN CODE)	
4	GENDER	
5	Date of Birth (dd-mm-yyyy) (As per Aadhar)*	
6	MARRITAL STATUS (Married / Unmarried)	
7	DATE OF JOINING	
8	Department	
9	Designation	
10	PF - UAN (If old please Specify)	
11	ESIC - IP (If old please Specify)	
12	MOBILE NO	
13	AADHAAR	
14	PAN	
15	BANK IFSC	
16	BANK ACC NO	

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