

SHIVAJI UNIVERSITY, KOLHAPUR 416 004, MAHARASHTRA

PHONE : EPABX - 2609000, www.unishivaji.ac.in शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापूर - 416 004, दुरध्वनी - ईपीएबीएक्स - 2609000,

www.unishivaji.ac.in

विद्यार्थी विकास विभाग

Dr. T. M. Chougale Director, Students' Development Phone – (0231) 2609175, 2609475 Email: dsw@unishiyaii.ac.in





संदर्भ क्रं. शिवाजी वि/विद्यार्थी विकास/ ९।

दि. १९/०७/२०२५

प्रति,

- मा. प्राचार्य/संचालक,
 सर्व संलग्नीत महाविद्यालये,
 शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापर.
- २. मा. अधिविभागप्रमुख/संचालक/समन्वयक, शिवाजी विद्यापीठ, कोल्हापुर

विषय:— स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेबाबत.

महोदय/महोदया,

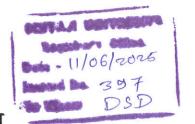
सोबत जोडलेल्या शासन निर्णयान्वये राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलिग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी वैयक्तिक अपघात विमा व विद्यार्थी विमा योजना लागू करण्यात आलेली आहे. सदर योजनेचे स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना असे नामकरण करण्यात आले आहे. सदर योजनेबाबत Eligibility, Benefits (Accidental Coverage) तसेच Important Terms and Conditions सोबत जोडलेल्या शासन निर्णय कंमाक :— संकीर्ण २०२१/प्र.क.१४/वि.शि. ५, दिनांक १६ ऑक्टोबर, २०२३ मध्ये दिलेल्या आहेत.

शासनाच्या निर्देशानुसार आपणास कळविणत येते की, स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेची माहिती आपल्या अधिविभाग/महाविद्यालयामध्ये प्रवेशित सर्व विद्यार्थी/विद्यार्थीनी यांच्या निर्देशनास आणावी व पुरेशा प्रमणात प्रसिध्दी करण्यात यावी. कळावे.

आपला विश्वास

विद्यार्थी विकास

सोबतः उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र शासन, पुणे यांचे पत्र व शासन निर्णय क्रंमाकः— संकीर्ण २०२१/प्र.क.१४/वि.शि. ५, दिनांक १६ ऑक्टोबर, २०२३



महाराष्ट्र शासन

🧸 उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य

४१२ ई, बहिरट पाटील चौक, मॉडेल कॉलनी, शिवाजीनगर, पुणे- ४११ ०१६

Web: www.dhepune.gov.in

E-mail: mavi.dhepune@gov.in

फोन नं.०२०/२६१२२११९

File No.: DHEPN-MVI1012/269/2024-COLLWG1/ E-Comp. No.: 879848

प्रति,

कुलसचिव, सर्व अकृषि विद्यापीठे

विषय: राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी 'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना ' लागु करणेबाबत.

संदर्भ:

- 1. शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०२१/प्र.क्र.१४/विशि-५,दि.१६.१०.२०२३
- 2. शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०२१/प्र.क्र.१४/विशि-५,दि.२८.११.२०२३
- 3. संचालनालयाचे पत्र क्र. उशिसं/विवि/२०२३/मिव- ०१/१६२४३ दि. ०६,१२,२०२३
- 4. संचालनालयाचे पत्र क्र. DHEPN-MVI1012/269/2024-COLLWG1/ E-Comp. No.: 879848 दि. १७.१०.२०२४

उपरोक्त विषयी, संदर्भांकीत शासन निर्णय व संचालनालयाच्या पत्रांच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, राज्यातील सर्व विद्यापीठांमध्ये अस्तित्त्वात असणाऱ्या सर्व प्रकारच्या विमा योजनांचा आढावा घेऊन योजनांची व लाभांची विविधता लक्षात घेता सर्व समावेशक एकछत्री नवीन विमा योजना लागू करण्याच्या उद्देशाने उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, शासन निर्णय दि. १६.१०.२०२३ व दि. २८.११.२०२३ अन्वये राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलिग्नित महाविद्यालयांतील विद्यार्थ्यांसाठी ' स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना ' लागू करण्यात आली आहे.

स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेबाबत Eligibility, Benefits (Accidental Coverage) तसेच Important Terms and Conditions संदर्भीय शासन निर्णय दि. १६.१०.२०२३ सोबतच्या प्रपत्र - अ मध्ये दिलेल्या आहेत. तसेच याबाबतचा तपशिल संचालनालयाच्या संकेतस्थळावर देखील उपलब्ध करून दिलेला आहे. संचालनालयाचे संदर्भांकीत पत्रान्वये आपल्या कार्यकक्षेतील विद्यापीठ व महाविद्यालयांतील विद्यार्थांना सदर योजनेबाबत अवगत करण्यासाठी तसेच पुरेशा प्रमाणात प्रसिध्दी करण्याबाबत निर्देश देण्यात आलेले आहेत.



Day The Ind

A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH

तथापि सदर योजनेबाबत विद्यापीठांकडून पुरेशा प्रमाणात प्रसिध्दी केली जात नसल्याचे निदर्शनास आले आहे. त्यामूळे विद्यापीठ व संलिग्नत महाविद्यालयांतील विद्यार्थी सदर योजनेपासून अनिभज्ञ असून योजनेच्या लाभापासून वंचित आहेत.

त्यानुषंगाने विद्यापीठांना खालीलप्रमाणे पुनश्च: निर्देश देण्यात येत आहेत.

- सदर योजनेच्या प्रभावी अंमलबजावणीसाठी प्रसार व प्रचारार्थ विद्यापीठ व संलिग्नित
 महाविद्यालयांच्या संकेतस्थळावर सदरहु योजनेचा तपिशल संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात
 यावा.
- २. योजनेची माहिती देण्यासाठी विद्यापीठ स्तरावर शिबीराचे आयोजन करून विद्यार्थ्यांना या योजनेची माहिती विस्तृत स्वरूपात देण्यात यावी.
- 3. सदर योजनेसाठी svyuvasuraksha.org हे संकेतस्थळ विकिसत करण्यात आलेले आहे. सदर संकेतस्थळावर योजनेबाबत मार्गदर्शनासाठी व शंका निरसनासाठी हेल्पलाईन नंबर व ई-मेल आयडी उपलब्ध करून दिलेला आहे. सदर क्रमांकावर संबंधित प्रतिनिधींशी संपर्क करावा. प्रस्तुत योजना महाविद्यालय व विद्यापीठ स्तरावर सर्व विद्यार्थ्यांना अवगत करून देऊन जास्तीत जास्त विद्यार्थी या योजनेचा लाभ घेतील, याबाबत दक्षता घेण्यात यावी.

उक्त निर्देशानुसार स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेच्या अनुषंगाने विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांनी केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल संचालनालयास सादर करावा.

> Signed by Shailendra Kamlakar Deolankar Date: 09-06-2025 12:51:42 (डॉ. शैलेंद्र देवळाणकर) प्र.शिक्षण संचालक (उच्च शिक्षण) महाराष्ट्र राज्य, पुणे-१६

प्रत- सर्व विभागीय सहसंचालक, उच्च शिक्षण यांना आवश्यक कार्यवाहीस्तव.

महाराष्ट्र शासन

उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य

४१२ ई, बिहरट पाटील चौक, मॉडेल कॉलनी, शिवाजीनगर, पुणे- ४११ ०१६

Web: www.dhepune.gov.in

फोन नं.०२०/२६१२२११९

E-mail: mavi.dhepune@gov.in

क्रमांक-उशिसं/विवि/२०२४/मवि- ०१/ E-Comp. No.: 879848

प्रति,

कुलसचिव, सर्व अकृषि विद्यापीठे

विषय- राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी 'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना ' लागू करणेवावत.

संदर्भ- १.शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०२१/प्र.क्र.१४/विशि-५,दि.१६.१०.२०२३ २.शासन निर्णय क्र.संकीर्ण-२०२१/प्र.क्र.१४/विशि-५,दि.२८.११.२०२३ ३.संचालनालयाचे पत्र क्र. उशिसं/विवि/२०२३/मिव- ०१/१६२४३ दि. ०६.१२.२०२३

उपरोक्त विषयी, संदर्भांकीत शासन निर्णयान्वये राज्यातील अकृषी विद्यापीटे तसेच संलग्नित महाविद्यालयांतील विद्यार्थ्यांसाठी 'स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना 'लागू करण्यात आली आहे.

स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेबाबत Eligibility, Benefits (Accidental Coverage) तसेच Important Terms and Conditions संदर्भीय शासन निर्णय दि. १६.१०.२०२३ सोबतच्या प्रपत्र - अ मध्ये दिलेल्या आहेत. तसेच याबाबतचा तपशिल संचालनालयाच्या संकेतस्थळावर देखील उपलब्ध करून दिलेला आहे. संचालनालयाचे संदर्भीय पत्र दि. ०६.१२.२०२३ अन्वये आपल्या कार्यकक्षेतील विद्यापीठ व महाविद्यालयांतील विद्यार्थ्यांना सदर योजनेबाबत अवगत करण्यासाठी कळविण्यात आलेले आहे.

सदर योजेनेबाबत विद्यापीठांकडून पुरेशा प्रमाणात प्रसिध्दी केली नसल्याचे निदर्शनास आले आहे. त्यामूळे विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांतील विद्यार्थी सदर योजनेपासून अनिभज्ञ असून योजनेच्या लाभापासून वंचित आहेत.

त्यानुषंगाने विद्यापीठांना खालीलप्रमाणे निर्देश देण्यात येत आहेत.

- १. विद्यापीट व संलिग्नित महाविद्यालयांनी या योजनेबाबत केलेल्या कार्यवाहीचा पत्रव्यवहार सादर करावा.
- २. सदर योजनेच्या अनुषंगाने विद्यापीठ व संलग्नित महाविद्यालयांतील किती विद्यार्थ्यांनी ' विद्यार्थी वैयक्तिक अपघात विमा ' व ' विद्यार्थी वैद्यकीय विमा ' साठी नोंदणी केलेली आहे, याबाबतचा तपशिल सादर करावा.
- ३. सदर योजनेच्या प्रभावी अंमलबजावणीसाठी प्रसार व प्रचारार्थ विद्यापीट व संलिग्नत महाविद्यालयांच्या संकेतस्थळावर तपिशल उपलब्ध करून दिला आहे किंवा कसे याबाबतचा अहवाल सादर करावा. संकेतस्थळावर तपिशल उपलब्ध करून दिला नसल्यास, तात्काळ सदरहु योजनेचा तपिशल संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात यावा.

- ४. योजनेची माहिती देण्यासाठी विद्यापीट स्तरावर शिबीराचे आयोजन करून विद्यार्थ्यांना या योजनेची माहिती विस्तृत स्वरूपात देण्यात यावी.
- ५. सदर योजनेसाठी svyuvasuraksha.org हे संकेतस्थळ विकिसत करण्यात आलेले आहे. सदर संकेतस्थळावर योजनेबाबत मार्गदर्शनासाठी व शंका निरसनासाठी हेल्पलाईन नंबर व ई-मेल आयडी उपलब्ध करून दिलेला आहे. सदर क्रमांकावर संबंधित प्रतिनिधींशी संपर्क करावा. प्रस्तुत योजना महाविद्यालय व विद्यापीठ स्तरावर सर्व विद्यार्थ्यांना अवगत करून देऊन जास्तीत जास्त विद्यार्थी या योजनेचा लाभ घेतील, याबाबत दक्षता घेण्यात यावी.

उक्त निर्देशानुसार स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजनेच्या अनुषंगाने विद्यापीठ व संलिग्नित महाविद्यालयांनी केलेल्या कार्यवाहीचा अहवाल दि. २५.१०.२०२४ पर्यंत संचालनालयास सादर करावा.

Signed by
Shailendra Kamlakar Deolankar
Date: 17-10-2024 18:14:13
(डॉ. शैलेंद्र देवळाणकर)
प्र.शिक्षण संचालक (उच्च शिक्षण)
महाराष्ट्र राज्य, पुणे-१६

प्रत- सर्व विभागीय सहसंचालक, उच्च शिक्षण यांना आवश्यक कार्यवाहीस्तव.

अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी वैयक्तीक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) योजना लागू करणेबाबत.



महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, शासन निर्णय क्रमांक :- संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४ / वि शि ५ हुतात्मा राजगुरु चौक, मादाम कामा मार्ग, मंत्रालय, मुंबई ४०० ०३२, दिनांक - १६ ऑक्टोबर, २०२३

संदर्भ : -१) उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, शासन निर्णय क्र. संकीर्ण २०२१/ प्र.क्र.१४/विशि५, दिनांक ०२ जून, २०२१.

२)संचालक, उच्च शिक्षण संचालनालय, पुणे यांची

- १) क्र. विवि २१३३/ प्र.क्र.२८/ मवि.०१ /९३४४, दि. २४/०८/२०२३ तसेच
- २) क्र. विवि २१३३/ प्र.क्र.२८/ मवि.०१/१००२२, दि. २७/०९/२०२३ ची पत्रे

प्रस्तावना:

उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, शासन निर्णय दिनांक ०२ जून, २०२१ अन्वये, राज्यातील अकृषी विद्यापीठे, तंत्र विद्यापीठ व अधिनस्त महाविद्यालयाच्या विद्यार्थ्यांसाठी नवीन स्वरूपात "विद्यार्थीं जीवन / अपघात विमा योजना" लागू करण्यासाठी संचालक, उच्च शिक्षण यांच्या अध्यक्षतेखाली समिती गठीत करण्यात आली होती. सदर समितीच्या अहवालानुसार राज्यातील विद्यापीठीय व महाविद्यालयीन विद्यार्थ्यासाठी "विद्यार्थीं अपघात विमा" योजना नवीन स्वरूपात लागु करण्यासंदर्भात, IRDAI परवानाधारक एक अनुभवी सल्लागार नेमून, त्यांना या विषयाबाबत सखोल अभ्यास करून अंमलबजावणी करण्यासारख्या बाबी तसेच त्यांच्या कार्यपध्दतीबाबत अहवाल सादर करण्याबाबत कळविण्यात आले होते. संचालक उच्च शिक्षण यांनी, निविदा छाननी समितीने तांत्रिक मुल्यमापन करून गुणांकनाच्या आधारे "इन्टिग्रेटेड रिस्क इन्शुरन्स ब्रोकर लिमिटेड" या विमा सल्लागार कंपनीची निवड केली होती.

प्रस्तूत विद्यार्थी अपघात विमा योजना संदर्भात विमा संचालनालय यांचे राज्यातील अकृषी विद्यापीठे व महाविद्यालयीन विद्यार्थ्यांसाठी प्रस्तावित करण्यात आलेली विद्यार्थी अपघात योजना संदर्भात अभिप्राय घेण्यात आले होते. प्रस्तूत IRDAI परवानाधारक सल्लागार तसेच विमा संचालनालय यांचे सुचनांनुसार अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालये येथे विद्यार्थी वैयक्तीक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) अंमलात आणण्यासाठी आयआरडीए परवानाधारक विमा कंपनी निवडण्यासाठी ई-निविदेद्वारे निविदा प्रक्रिया राबविण्यात आली. ई-निविदेमधील तरतूदींनुसार न्युनतम निविदा धारकासोबत दराबाबत वाटाघाटी करुन संचालक, उच्च शिक्षण यांनी सादर केलेल्या दि.२७.०९.२०२३ च्या प्रस्तावानुसार विद्यापीठ व महाविद्यालयातील विद्यार्थांसाठी अपघात विमा योजना राबविण्याची बाब शासनाच्या विचाराधीन होती.

शासन निर्णय -

अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी "ऐच्छिक स्वरुपाची" विद्यार्थी वैयक्तीक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) खालीलप्रमाणे अंमलात आणणेबाबत सदर शासन निर्णयान्वये मान्यता देण्यात येत आहे.

अ.क्र.	कंपनीचे नाव	विद्यार्थी वैयक्तिक	विद्यार्थी वैयक्तिक	विद्यार्थी
		अपघात विमा	अपघात विमा	वैद्यकीय विमा
		१ लक्ष साठी प्राप्त न्युनतम दर (रुपये)	५ लक्ष साठी प्राप्त न्युनतम दर (रुपये)	रु.२ लक्ष साठी प्राप्त न्युनतम दर (रुपये)
۹.	ICICI Lombard	२०		
	Insurance Company Ltd			
₹.	National insurance co. Ltd.		६२	
3 .	ICICI Lombard Insurance Company Ltd			४२२

- २. तरी संबंधित विद्यापीठ तसेच संलग्नित महाविद्यालये यांचेकडून उपरोक्त नमूद तक्त्यातील निविदाधारकांपैकी विमा दर तसेच विमा सरंक्षण याकरिता योग्य वाटत असलेल्या निविदा धारक कंपनीची निवड करुन "ऐच्छिक स्वरुपात" विद्यार्थी वैयक्तीक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) व विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) योजना विद्यार्थ्यांसाठी लागू करावी.
- 3. अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी वैयक्तीक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) अनुषंगाने सदरहू Insurance ची Eligibility, Benefits आणि Important Terms & Conditions संदर्भातील महत्वाच्या मुद्यांची माहिती सोबत जोडलेल्या "प्रपत्र-अ" मध्ये नमूद करण्यात आली आहे. याबाबतची

विस्तृत माहिती संचालक, उच्च शिक्षण संचालनालय पुणे यांचेकडून www.dhepune.gov.in या संकेतस्थळावर प्रसिध्द आली आहे.

- प्रस्तृत विद्यार्थी वैयक्तीक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय 8. विमा (Medical Insurance) योजनेकरिता उपरोक्त नमूद तक्यातील कंपन्यांचे विमा संरक्षण दर हे ३ वर्षाकरिता स्थिर असतील. सदर योजना प्रभाविपणे अंमलात आणण्याकरिता तसेच या योजनां संदर्भात प्राप्त होणारे आक्षेप / तक्रारी / मार्गदर्शन याकरिता संचालक, उच्च शिक्षण संचालनालय , पुणे यांना समन्वय अधिकारी (Nodal Office) म्हणून प्राधिकृत करण्यात येत आहे.
- हा शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेतांक क्र. २०२३१०१६१६५७३४५५०८ असा आहे. सदरहू शासन निर्णय डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षंकित करुन काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने

BAWISKAR

AJIT MADHUKARRAO

(अजित बाविस्कर) उप सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रति.

मा. राज्यपाल तथा कुलपती यांचे प्रधान सचिव, राजभवन, मलबार हिल, मुंबई. मा.मुख्यमंत्री, यांचे अप्पर मुख्य सचिव, मंत्रालय, मुंबई. मा.उपमुख्यमंत्री (वित्त) यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय, मुंबई. मा. उपमुख्यमंत्री (गृह) यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय , मुंबई . मा.मंत्री, उच्च व तंत्र शिक्षण यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई. कुलगुरु / कुलसचिव, सर्व अकृषि विद्यापीठे, महाराष्ट्र राज्य, प्रधान सचिव, उच्च व तंत्र शिक्षण यांचे स्वीय सहायक, मंत्रालय, मृंबई, संचालक, उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, पूणे. संचालक, तंत्र शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई. सर्व विभागीय सह संचालक, उच्च शिक्षण, महाराष्ट्र राज्य. विमा संचालक, विमा संचालनालय, गृहनिर्माण भवन (म्हाडा), वान्द्रे (पूर्व), मुंबई. महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)- महाराष्ट्र १ व २, मुंबई/नागपूर. महालेखापाल (लेखा परीक्षा)- महाराष्ट्र १ व २, मुंबई/ नागपूर. जिल्हा कोषाधिकारी, मुंबई / पुणे. ICICI Lombard Insurance Company Ltd., Mumbai. National insurance co. Ltd., Mumbai निवड नस्ती (विशि-५).

(शासन निर्णय क्रमांक :- क्र. संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४ / वि शि ५, दिनांक १६ ऑक्टोबर , २०२३ सोबतचे सहपत्र)

-- प्रपत्र अ --

1. Insurance Eligibility

Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) St			
colleges, institutions, universities which are affiliated, ass administered, categorized under The Higher & T Education, Government of Maharashtra Secondary Insured Member: One Parent or the Guamentioned in the college enrolment / admission form The Unit Comprises of ONE (01) Primary Insured Member + 6 Secondary Insured Member Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardia (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of Guardian mentioned in the entitle of Guardian member of Guardian m	**************************************		
administered, categorized under The Higher & T Education, Government of Maharashtra Secondary Insured Member: One Parent or the Gua mentioned in the college enrolment / admission form The Unit Comprises of ONE (01) Primary Insured Member + 6 Secondary Insured Member Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardia (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) St well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the en			
Education, Government of Maharashtra Secondary Insured Member: One Parent or the Guamentioned in the college enrolment / admission form The Unit Comprises of ONE (01) Primary Insured Member + Guardian Secondary Insured Member Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardian (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One Late Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State Well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary member of the secon			
Secondary Insured Member: One Parent or the Guamentioned in the college enrolment / admission form The Unit Comprises of ONE (01) Primary Insured Member + 6 Secondary Insured Member Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardia (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La UNIT) Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the state of the st			
mentioned in the college enrolment / admission form The Unit Comprises of ONE (01) Primary Insured Member + 6 Secondary Insured Member Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardia (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the state of t			
The Unit Comprises of ONE (01) Primary Insured Member + Green Secondary Insured Member Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardian (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One Late Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State Well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Parent or Guardian): Rs.	dian as		
Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardia (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Secondary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian mentioned in the entitle of the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 for the secondar			
Sum Insured Ratio Primary Member Secondary Member (Guardia (Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the state of the secondary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent	ONE (01)		
(Student): 20% Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One Late Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the state of t			
Sum Insured Bifurcation (PER UNIT) Primary Member (Student): Rs. 1,00,000 (Rupees One La Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) State well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the entitle of the state of the st	ın): 80%		
UNIT) Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) St well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the en			
Four Lac only) Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) St well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the en	c only)		
Relationship Type Non Employer-Employee Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) St well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the en	Secondary Member (Parent or Guardian): Rs. 4,00,000 (Rupees		
Policy Type The Policy shall be on the 'Named' basis for ONE (01) St well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the en			
well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the en	Non Employer-Employee		
, ,	udent as		
form of the respective educational institution	well as ONE (01) Parent or Guardian mentioned in the enrollment		
The Insurance Company may ask the respective 'Ed	The Insurance Company may ask the respective 'Educational		
Institution' to provide the data of the primary insured	Institution' to provide the data of the primary insured member		
and/or the secondary insured member during the e	and/or the secondary insured member during the enrolment		
and/or before the inception of the Insurance Policy. The In	and/or before the inception of the Insurance Policy. The Insurance		
company may also, at its discretion issue an 'Unname	d' policy		
based on the declaration provided by the respective ed	based on the declaration provided by the respective educational		
institution	ucational		
Enrollment Type Non-Selection. The educational institution to provide a de	ucational		
(online or offline) for the coverage of 'All-students'. No			
shall be permissible by the respective educational institu	claration		
coverage is mandatory for all student(s) and their respec	claration		
(01) parent/ guardian	claration selection tion. The		

शासन निर्णय क्रमांकः संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४ / वि शि ५

Total Sum Insured PER	UNIT Rs. 5 Lac (Rupees Five Lac)		
(Primary Insured Membe	,		
Secondary Insured Mem	ber)		
Mid-Term Addition Deleti	ions Permissible only to the students & their respective Parent/		
	Guardian by the means of 'New Admission'. Deletion by the		
	means of opting out of the educational institution		
Waiting Period	No Waiting Period. All Insured members are covered from Day		
	One (01) in the policy		
Group Administrator	The educational institution shall be the Master Policy Holder of the		
	Policy		
Geographical Boundary	The Policyshall be 24 x 7 World-wide cover		
PLAN	N B: OPTIONAL COVERAGE (MEDICLAIM POLICY)		
Particulars	Deliverables		
Insured Details	Primary Insured Member: The Student studying under the colleges,		
	institutions, universities which are affiliated, associated, administered,		
	categorized under The Higher & Technical Education, Government of		
	Maharashtra		
Sum Insured	The total sum insured per student is INR 2 Lacs (Rupees two lacs only)		
Relationship Type	Non Employer-Employee		
Policy Type	The Policy shall be on Named basis for ONE (01) student only. The		
	surance company may ask the respective Educational Institution to		
	provide the data of the primary insured member during the enrolment and /		
	or before the inception of the insurance policy.		
Enrollment Type	Non-Selection. The educational institution to provide a declaration for the		
	coverage of 'All-students'. No selection shall be permissible by the		
	respective educational institution. The coverage is mandatory for all		
	student(s) and their respective ONE (01) parent/ guardian		
Mid-Term Addition	Permissible only to the students by the means of 'New Admission'.		
Deletions	Deletion by the means of opting out of the educational institution.		
Waiting Period	No Waiting Period. All Insured members are covered from Day One (01) in		
	the policy		
Group Administrator	The educational institution shall be the Master Policy Holder of the Policy		
Geographical Boundary	The coverage shall be restricted to the Geographical Limits within the		
	boundaries of Republic of India (National Coverage)		

2. Benefits. (Accidental Coverage)

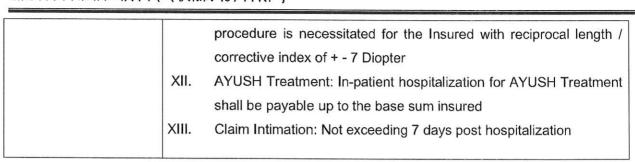
Accidental Coverage	PLAN -A: PERSONAL ACCIDENT INSURANCE Benefits Compensation as % of the					
7.00idemai Goverage	Belletits		Capital Sum Insured			
	Dea	eath Only/ Permanent Total Disability		100%		
		Loss of One Limb or One Eye		50%		
		Loss of Sight on Both Eyes		100%		
	Los	Loss of Both Hands and Or Loss of Both Feet				
	Los	ss of one hand and Loss of One foot	100%	35		
	Los	ss of One Eye and One Hand	100%			
	Chi	Child Education Grant		of Capital Sum		
			Insure	ed		
Partial Disablement						
due to Accident		os Covered		Percentage of Sum		
<i>x</i>	LOS	Loss Covered		Insured		
		Loss of Use/ Physical Separation: One enti	re hand	50%		
		One entire foot		50%		
	1.	Loss of Sight of one eye		50%		
		Loss of toes – all		20%		
		Great both phalanges		5%		
		Great – one phalanx		2%		
		Other than great if more than one toe lost		1%		
	2.	Loss of Use of both ears		50%		
	3.	Loss of Use of one ear		20%		
	4.	Loss of four fingers and thumb of one hand		40%		
	5.	Loss of four fingers		35%		
es a		Loss of thumb		25%		
	6.	Loss of both phalanges - one phalanx		10%		
		Loss of Index finger - three phalanges		10%		
	7.	Loss of two phalanges		8%		
		Loss of one phalanx		4%		

a c

शासन निर्णय क्रमांकः **संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४ / वि शि ५**

		Loss of middle finger – three phalanges	6%	
	8.	Loss of two phalanges	4%	
		Loss of one phalanx	2%	
		Loss of ring finger - three phalanges two	5%	
	9.	phalanges	4%	
		one phalanx	2%	
		Loss of little finger	4%	
g	10	three phalanges two phalanges	3%	
		one phalanx	2%	
	44	Loss of metacarpus -first or second (additional)	3%	
	111	third, fourth or fifth (additional)	2%	
			Percentage as	
			assessed by the	
	12	Any other permanent partial disablement	independent	
		Any other permanent partial disablement	Registered Medical	
		9	Practitioner	
		I. Accidental Death Benefit - The payment	1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	
Coverage		to the nominee in the event of an acc		
Specifications		beneficiary as described in the table above II. Accidental Permanent Disability Benefit - The paymen		
		Lumpsum amount to the nominee in the		
		permanent disability of the beneficiary as	NA AND AND THE TAX TO SHOULD	
		above		
		III. Accidental Partial Disability Benefit- The payment of I		
		amount to the nominee in the event of		
		disability of the beneficiary as described in IV. Child Education Welfare / Children Edu	the appropriate to the control of the state of the control of the	
		 IV. Child Education Welfare / Children Edu event of death or permanent total disable 		
		Parent/ Guardian due to an Accident as o		
		FIG. 2004 ANNUAL CON. SWINGS AND MARKET SAME AND ANNUAL CON.	Company shall pay 'Child Education Grant' for the Student	
		enrolled in the policy an additional compe	nsation of a lumpsum	
		pay out of10% of the Capital Sum Insure	d once per event, per	
		policy period	A 2 4 A	

V. Accidental Hospitalisation Benefit: A cashless hospitalisation benefit across the network of empanelled hospitals (Pan-Indi in case of bodily injuries to the primary insured member or the secondary insured member the expenses towards the treatment during the hospitalization for up the maximum of IN 50,000/-(Primary Plus Secondary insured) floater amount P policy period. In case of the hospitalization event at the nonetwork/ non-empanelled hospital, the insured can claim for the reimbursement of expenses from the Insurance Companional towards the treatment undertaken at the hospitalisation due accident. The policy shall cover only medicinal expensional including (not limited to); Room/ ICU Charges, Doctor's Fee Cost of Investigation, Pharmacy Charges, Nursing Charges, non-medical expenses, consumables shall not be payable under the policy PLAN B: OPTIONAL COVERAGE (MEDICLAIM POLICY)			
	T	`	
Nature of Coverage		Hospitalization Cover only. The proximate cause of hospitalization	
		d be 'Emergency' in Nature. Any planned procedures, treatments,	
Coverage	surgeries shall NOT be under the scope of cover under this policy		
Specifications	Cover Type: Hospitalization Only Admissibility: Cashless in Network Hospitals, Reimbursement in		
Opcomoations	111.	Non-Network Hospitals & Pre & Post Hospitalization Claims	
	III.	In-patient Hospitalization for Covid_19: Covered	
	IV.	Pre-Existing Conditions: Covered from Day One	
	V.	Waiver of 30 days, 1st Year Exclusion, 2nd Year Exclusion & 4th	
	V.	Year Exclusion	
	VI.	Class of Treatment: Private Room (subject to Clause VII)	
	VII.	Room Rent Restriction: 2% of Sum Insured for Normal & 4% for	
		ICU	
	VIII.	Pre & Post Hospitalization: Medical Expenses arising 30 days Prior	
		to Hospitalization & 60 days post hospitalization shall be payable	
	IX.	Ambulance Charges of INR 2000/- Per Hospitalization event shall	
		be payable	
	X.	Dental Treatment: Payable only in case of an accident	
	XI.	Vision: LASIX, LASER Procedure, Corrective Treatments shall be	
		payable for up to Rs. 25,000/- per eye in case if the corrective	



3. Important Terms and Conditions

	3. 1111	iboi	lan	Terms and Conditions
General	Terms	&	I.	The Terms & Conditions of the Tailor-made Personal Accident
Conditions				Insurance Policy under 'Student Accident Insurance Scheme' shall
				be governed by this Tender Document and 'To-Be-Issued' G.R, Tri-
				partite Agreement and/or the 'Work Order' issued to the shortlisted
				Insurance Company/ Insurance Companies.
			II.	The Insurance Company shall issue the Insurance Policy in total
				conformity with the terms & conditions of this Tender Document.
				The Terms & Conditions which are not expressly agreed to in this
				document will not be binding on the insured.
			III.	The claims shall be settled whether Approved, Repudiated or
				Shortfall within 21 days of the receipt of the Duly Completed Claim
				Form with the relevant documents. If there is any additional
				requirement in the insurance claim, the letter should be forwarded
				to the concerned claimant or the representative of the claimant
				along with the copy to the representative of the Integrated Risk
				Insurance Brokers Limited
			IV.	The Claim Intimation shall be provided to the Insurance Company
				favorably within 15 days of the occurrence of the incident/ accident
				& No Later than 120 days of the occurrence of the incident/
				accident. The Insurance Company shall NOT be responsible for
				payment of claims to the beneficiary for any claims submitted after
				120 days from the date of Occurrence of Accident/ Incident
			V.	After sanctioning the claim amount, the Insurance Company shall
				deposit the 'Compensation' in INR (Indian Rupees) within 15 days
				via NEFT/ RTGS/ IMPS or any other electronic mode of payment
				as permissible by the Banking Regulations.
			VI.	In case of the Non-availability of the nominee as the Parent/
				Guardian (Secondary Insured Member) on the Admission /
				- NO DECISION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN

Enrollment form, the benefit of insurance shall be provided upon

शासन निर्णय क्रमांकः **संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४ / वि शि ५**

	the receipt of the 'Legal Heir Certificate' from the respective tahsildar / taluka-office/ district court or as deemed appropriate& amended by the relevant authority. VII. The extent of disability, whether Permanent Total, Partial, Temporary or any other shall be determined & validated by the Civil Surgeon of the Government which shall be final & binding upon the Insurance Company as well as the insured/ claimant. The entitlement of the compensation, benefit shall be in accordance		
	with the certification by the Civil Surgeon of the Government. Any violations to the Claim Settlement methodology, timelines, dispute		
	shall be resolved by the Nodal Agency (Integrated Risk Insurance Brokers Limited). The Nodal Agency shall take up the 'unresolved disputes' with the IRDA and/or the Ombudsman as deemed appropriate and necessary.		
Policy Exclusions	I. Suicide or Attempt of Suicide		
	II. Intentional Self Injury		
	III. Pregnancy or Childbirth		
	IV. Bleedings from the inner organs		
	V. Aviation, other than as a passenger		
8	Vl. Participation in Motor Rallies, Adventure Sports		
	VII. War, including civil war		
	VIII. Natural Death		
	IX. Terrorism, except attack by Naxalites		
	X. Any Accidental Event Under the influence of alcohol, drugs,		
	psychotropic substances		
	XI. Accidents Arising out of event of misfeasance		
	XII. Nuclear Radiation or Nuclear Weapons Materials		
	XIII. Murder by immediate beneficiary.		

अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी सुरु केलेल्या वैयक्तीक अपघात विमा योजना तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय योजनेस "स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना" हे नाव देणेबाबत



महाराष्ट्र शासन उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग,

शासन निर्णय क्रमांक :- संकीर्ण २०२१/प्र.क्र. १४ / वि शि ५ हुतात्मा राजगुरु चौक, मादाम कामा मार्ग, मंत्रालय, मुंबई ४०० ०३२, दिनांक - २८ नोव्हेंबर, २०२३

संदर्भ: - उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग, शासन निर्णय क्र. संकीर्ण २०२१/ प्र.क्र.१४/विशि५, दिनांक १६ ऑक्टोंबर २०२३

प्रस्तावना:

संदर्भाधीन शासन निर्णयाद्वारे राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी ऐच्छिक स्वरुपाची विद्यार्थी वैयक्तीक अपघात विमा (Personal Accident Insurance) तसेच विद्यार्थी वैद्यकीय विमा (Medical Insurance) योजना लागू करण्यात आली आहे. युवकांच्या वैचारिक शक्तीला जागृत करणारे स्वामी विवेकानंद यांचे कार्य हे सर्व युवकांना प्रेरणादायी असल्याने त्यांचा जन्मदिवस १२ जानेवारी रोजी दरवर्षी "राष्ट्रीय युवक दिन" म्हणून साजरा केला जातो. या पार्श्वभूमीवर शासनाची सदरहू विमा योजना महाविद्यालयीन युवक / युवतींच्या स्वास्थाशी निगडीत असल्याने सदर योजनेस "स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना" असे नाव देण्याची बाब शासनाच्या विचाराधीन होती.

शासन निर्णय -

दिनांक १६/१०/२०२३ रोजीच्या शासन निर्णयाद्वारे राज्यातील अकृषी विद्यापीठे तसेच संलग्नित महाविद्यालयातील विद्यार्थ्यांसाठी लागू केलेल्या विमा योजनेचे "स्वामी विवेकानंद युवा सुरक्षा योजना" असे नामकरण करण्यात येत आहे. सदरहू बाब सर्व अकृषी विद्यापीठे तसेच सदरहू अकृषी विद्यापीठांच्या अंतर्गत येणा-या महाविद्यालयांच्या निदर्शनास आणण्यात यावी.

२. हा शासन निर्णय महाराष्ट्र शासनाच्या www.maharashtra.gov.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्याचा संकेतांक क्र. २०२३११२८११९३११४०८ असा आहे. सदरहू शासन निर्णय डिजीटल स्वाक्षरीने साक्षांकित करुन काढण्यात येत आहे.

महाराष्ट्राचे राज्यपाल यांच्या आदेशानुसार व नावाने

AJIT MADHUKARRAO BAWISKAR

Digitally signed by AJIT MADHUKARRAO BAWISKAR
DN: c=iN, o=GOVERNMENT OF MAHARASHTRA,
ou=HIGHER AND TECHNICAL EDUCATION DEPARTMENT,
2.54.20=deb455609479b6c7f3097f198a8360c0f8600a54
2859e8fe229d6ea333415e8d, postalCode=400032,
st=Maharashtra,
serialNumber=99E892028DF71EBDFCD2898E209D499
192AD3899261FEAD42F7D38A3141AB69, cn=AJIT
MADHUKARRAO BAWISKAR

(अजित बाविस्कर) उप सचिव, महाराष्ट्र शासन

Date: 2023.11.28 14:50:03 +05'30'

प्रति,

मा. राज्यपाल तथा कुलपती यांचे प्रधान सचिव, राजभवन, मलबार हिल, मुंबई. मा.मुख्यमंत्री यांचे अप्पर मुख्य सचिव, मंत्रालय, मुंबई. मा.उपमुख्यमंत्री (वित्त) यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय , मुंबई . मा. उपमुख्यमंत्री (गृह) यांचे प्रधान सचिव, मंत्रालय, मुंबई. मा.मंत्री, उच्च व तंत्र शिक्षण यांचे खाजगी सचिव, मंत्रालय, मुंबई. कुलगुरु / कुलसचिव, सर्व अकृषि विद्यापीठे, महाराष्ट्र राज्य, प्रधान सचिव, उच्च व तंत्र शिक्षण यांचे स्वीय सहायक, मंत्रालय, मृंबई, संचालक, उच्च शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, पृणे. संचालक, तंत्र शिक्षण संचालनालय, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई. सर्व विभागीय सह संचालक, उच्च शिक्षण, महाराष्ट्र राज्य विमा संचालक, विमा संचालनालय, गृहनिर्माण भवन (म्हाडा), वान्द्रे (पूर्व), मुंबई. महालेखापाल (लेखा व अनुज्ञेयता)- महाराष्ट्र १ व २, मुंबई/नागपूर, महालेखापाल (लेखा परीक्षा)- महाराष्ट्र १ व २, मुंबई/ नागपूर, जिल्हा कोषाधिकारी, मुंबई / पुणे, ICICI Lombard Insurance Company Ltd., Mumbai. National insurance co. Ltd., Mumbai निवड नस्ती (विशि-५).