

प्रति,

१. कुलसचिव,
संत गाडगे बाबा अमरावती विद्यापीठ,
अमरावती.
२. सर्व प्राचार्य,
अशासकीय अनुदानित कला,वाणिज्य,विज्ञान,
विधी,शिक्षण व शारिरीक शिक्षण महाविद्यालये
अमरावती विभाग अमरावती.(उच्च शिक्षण)

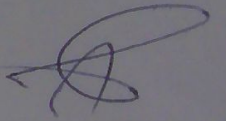
विषय : वैद्यकीय खर्च प्रतिपूर्ती देयक सादर करणे बाबत.

वरील विषयास अनुसरुन आपणास कळविण्यात येते की, आपल्या कार्यालयातर्फे शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचा-यांची वैद्यकीय प्रतिपूर्तीची देयके या कार्यालयास प्राप्त होतात, सदर देयकांची तपासनी करतांना देयकांमध्ये ब-याच प्रमाणात उणिवा असतात, बरीच प्रमाणपत्रे जोडलेली नसतात त्यामूळे देयक निकाली निघण्यास बराच विलंब लागतो. हा विलंब टाळण्याकरीता लागणा-या प्रमाणपत्रांची यादी व उपलब्ध असलेल्या महत्वाच्या प्रमाणपत्रांचे नमूने देण्यात येत आहेत. सदर प्रमाणपत्रे अचूक भरुन संबंधीतांच्या स्वाक्षरीने/प्रतिस्वाक्षरीने वैद्यकीय देयकाच्या प्रस्तावास जोडण्यात यावीत जेणेकरुन होणारा विलंब टाळता येईल.

- १)परिशिष्ट एक - स्वतंत्रपणे वित्तलब्धी/आजारपणाचे स्वरुप व कालावधी/मागणी केलेल्या रकमेचा तपशिल/इतर माहिती तसेच प्राचार्याची व कर्मचा-याची स्वाक्षरी असलेला
- २)शिफारस तक्ता अचूक गणना केलेला प्राचार्याची स्वाक्षरी असलेला.
- ३)अन्न घटक व शक्तीवर्धक नसल्याबाबतचे प्रमाणपत्र,ईमरजन्सी प्रमाणपत्र,वास्तव्य प्रमाण पत्र, शस्त्रक्रिये/उपचारा दरम्यान साधनसामुग्रीचा पुनरर्वापर केला नसल्याचे प्रमाणपत्र डॉक्टरांच्या स्वाक्षरी व शिक्क्यासह.
- ४)नमूना अ.ब.क.व ड प्रमाणपत्र (जे लागू असतील ते) डॉक्टरांच्या स्वाक्षरी व शिक्क्यासह सादर करावा.
- ५)रु.५०००/-च्या वरील मेडीकल बिलावर महसूल मुद्रांक लावने.
- ६)रेशन कार्डची साक्षांकीत छायाप्रत. रेशनकार्ड नसल्यास त्याबाबतचे अॅपीटयुड करुन जोडने.
- ७)विवरण पत्र अ.
 - ८)डिसचार्ज कार्ड डॉक्टरांच्या स्वाक्षरी व शिक्क्यासह.
 - ९)आई/वडिल पेंशनधारक आहेत किंवा कसे? या बाबतचे प्रमाणपत्र व असल्यास पेंशन प्रमाणपत्र.(आई/वडिलांच्या देयकासंबंधी)
 - १०)रुग्ण अवलंबीता प्रमाणपत्र कर्मचा-याच्या स्वाक्षरीने व प्राचार्यांच्या प्रतिस्वाक्षरीचे.
 - ११)आजारपणाच्या कालावधीतील वेतन प्रमाणपत्र.
 - १२)संपुर्ण रकमेच्या ३ टक्के रक्कम शासनास जमा केल्याबदल पावती व मा.जिल्हा शल्य चिकीत्सक यांचे आजार प्रमाणित केल्याचे प्रमाणपत्र.
 - १३)लेखापरिक्षणात काही त्रुटी आढळुन आल्यास वैद्यकीयखर्च प्रतिपूर्तीची रक्कम एकरकमी शासनास अदा करीन या बाबतचे हमी पत्र.

- १४) मोटार अधिनियम कायदयाअंतर्गत इतर कोठे दावा दाखल केला आहे किंवा कसे? या बाबतचे प्रमाणपत्र.(अपघात या आजारा संबंधी)
- १५) रुग्णालयाचे अंतिम बिल(रु.५०००/- च्या वरील) स्टॅप रिसीटसह.
- १६) शासकीय रुग्णालयातील बाल माता संरक्षण कार्ड.(प्रसूती या आजारा संबंधी)
- १७) लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र कर्मचा-याच्या स्वाक्षरीचे व प्राचार्यांच्या प्रतिस्वाक्षरीचे.
- १८) कुटुंब प्रमाणपत्र - कुटुंबातील व्यक्तींची जन्मतारीख/वय/नाते/व्यवसाय नमुद केलेले असावे.
- १९) संपुर्ण वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती देयके मी स्वतः अदा केले असल्याची(paid by me)स्वाक्षरी करुन सादर करावे.
- २०) कर्मचारी पूर्ण वेळ शासनमान्य शतप्रतिशत वेतनअनुदान तत्वावर मंजुरपदावर सेवेत असल्याचे प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीचे प्रमाणपत्र.
- २१) पती/पत्नी नोकरीत आहे किंवा कसे? याबाबतचे कर्मचा-याच्या स्वाक्षरीचे व प्राचार्यांच्या प्रतिस्वाक्षरीचे प्रमाणपत्र, करीत असल्यास संबंधीत संस्थेचे/कार्यालयाचे सदर कालावधीतील वैद्यकीय प्रतिपूर्तीचा दावा दावा सादर केला नसल्याचे तेथील कार्यालय प्रमुखाच्या स्वाक्षरीचे ना-हरकत प्रमाणपत्र.
- २२) पॅथॉलॉजी/एक्स-रे/ई.सी.जी./स्कॅनिंग व इतर रीपोर्ट.
- २३) प्रपत्र ब प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीचे.
- २४) मेडीसीन लिस्ट डॉक्टरांच्या स्वाक्षरीसह.
- २५) रु.४०,०००/- च्या वरील वैद्यकीय प्रतिपूर्तीची देयके हि तिन प्रतित(मूळ प्रत अधिक दोन सत्यप्रती व रु.चाळीस हजाराच्या आतील

उपरोक्त डॉक्टरांशी संबंधीत सर्व प्रमाणपत्र हे डॉक्टरांच्या स्वाक्षरी शिक्क्यासह व इतर सर्व प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरी/प्रतिस्वाक्षरीसह सादर करावे.



सहसंचालक, उच्च शिक्षण,
अमरावती विभाग, अमरावती