

നോട്ടീസ്

പൊതുഭരണ (അക്കൗണ്ട്സ്-ആർ) വകുപ്പ്
തീയതി: 01.09.2018

പരിപത്രം

വിഷയം- സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി (MEDISEP) ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന- 07.08.2018 ലെ ധനകാര്യ (ഹെൽത്ത് ഇൻഷുറൻസ്) വകുപ്പിന്റെ 73/18/ധന നമ്പർ പരിപത്രം.

സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി നടപ്പിലാക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നടത്തുന്ന വിവരശേഖരണത്തിന്റെ ഭാഗമായി എല്ലാ ജീവനക്കാരും ഇതോടൊപ്പം ചേർത്തിട്ടുള്ള അനുബന്ധം-4, സത്യപ്രസ്താവന എന്നിവ പൂരിപ്പിച്ച് 07/09/2018-ന് മുൻപായി അതത് ബില്ലിംഗ് സീറ്റിൽ ലഭ്യമാക്കേണ്ടതാണ്.



എസ്.ഡി.സുനീൽകുമാർ
അഡീഷണൽ സെക്രട്ടറി

അനുബന്ധം

സംസ്ഥാന സർക്കാർ ജീവനക്കാർക്കും പെൻഷൻകാർക്കും വേണ്ടിയുള്ള ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി (MEDISEP)—സംസ്ഥാന സർക്കാർ/പാർട്ടി-ടൈം കണ്ടിജന്റ് ജീവനക്കാരുടെ വിവരശേഖരണത്തിനുവേണ്ടിയുള്ള പ്രൊഫോർമ് (ഇംഗ്ലീഷ് ബ്ലോക്ക് അക്ഷരത്തിൽ പൂരിപ്പിക്കുക)

പേര്	
സ്ത്രീ/പുരുഷൻ	
ജനനത്തീയതി, വയസ്സ്	
വിരമിക്കൽ തീയതി	
വകുപ്പ്/സ്ഥാപനം	
തസ്തിക	
അന്യത്ര സേവനത്തിലാണെങ്കിൽ നിലവിലെ ഓഫീസ്/സ്ഥാപനം/ വകുപ്പ്	
പെൻ. (PEN)	
ആധാർ നമ്പർ (Aadhaar)	
പാൻ (PAN)	
ജീവനക്കാരന്/ജീവനക്കാരിക്ക് കുടുംബ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരം	പി. പി. ഒ. നമ്പർ/പെൻഷൻ നമ്പർ :
തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നമ്പർ [ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി./പാസ്പോർട്ട്/റേഷൻ കാർഡ് *ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക)]	
രക്തഗ്രൂപ്പ്	
മൊബൈൽ നമ്പർ	

<p>മറ്റേതെങ്കിലും സമാനമായ സർക്കാർ പദ്ധതിയിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ (ECHS/CGHS/CHSS/RSBY etc.)</p> <p>പദ്ധതിയുടെ പേര് :</p> <p>അംഗത്വ നമ്പർ :</p>	
<p>സ്ഥിരമായ മേൽവിലാസം</p>	
<p>പങ്കാളിയുടെ പേര്</p>	
<p>പങ്കാളി സംസ്ഥാന/സർവ്വകലാശാല/തദ്ദേശസ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പെൻഷണർ/പാർട്ട്-ടൈം കണ്ടിജന്റ് പെൻഷണർ/എക്സഗ്രേഷ്യ കൂടുംബ പെൻഷണർ/സംസ്ഥാന സർക്കാർ/സർവ്വകലാശാല/തദ്ദേശസ്വയംഭരണ വകുപ്പ് ജീവനം/മന്ത്രിമാരുടെ നേരിട്ട് നിയമിതരായ പേഴ്സണൽ സ്റ്റാഫ് ആണെങ്കിൽ, വിവരം</p>	<p>പി. പി. ഒ. നമ്പർ/പെൻഷൻ നമ്പർ :</p> <p>പെൻ/എംപ്ലോയീ നമ്പർ/കോഡ് :</p> <p>തസ്തിക :</p> <p>ഓഫീസ്/സ്ഥാപനം :</p>

ആശ്രിതർ**

	ആശ്രിതർ 1	ആശ്രിതർ 2	ആശ്രിതർ 3	ആശ്രിതർ 4	ആശ്രിതർ 5 etc.
ബന്ധം					
പേര്					
ജനനത്തീയതി					
സ്ത്രീ/പുരുഷൻ					
ആധാർ നമ്പർ					
തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നമ്പർ					
[ഇലക്ഷൻ ഐ. ഡി./ ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ്/ പാസ്‌പോർട്ട്/ റേഷൻകാർഡ് (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക)]					

കുറിപ്പ്—ഒന്നാമത്തെ ആശ്രിതൻ/ആശ്രിതയായി പങ്കാളി ഉള്ളപക്ഷം (ടിയാൾ സർക്കാർ ജീവനക്കാര്പ്പെൻഷൻകാർ ആണെങ്കിലും) പങ്കാളിയുടെ വീവരങ്ങൾ നൽകേണ്ടതാണ്.

സത്യപ്രസ്താവന

എന്ന ഞാൻ മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൻപ്രകാരം പൂർണ്ണവും സത്യവുമാണെന്നും ആയതിൽ എന്തെങ്കിലും പിഴവ് കണ്ടെത്തുന്നപക്ഷം എന്റെ പോളിസി പൂർണ്ണമായും അസാധുവാകുമെന്ന് മനസ്സിലാക്കുന്നതായും ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ ആധാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മേൽ വിവരങ്ങൾ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട കമ്പനികളുമായി പങ്കുവെയ്ക്കുന്നതിന് സമ്മതിച്ചു കൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം:

പേര്:

തീയതി:

ഒപ്പ്:

*ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് മറ്റൊരു തിരിച്ചറിയൽ കാർഡുമില്ലാത്ത കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്.

**ജീവനക്കാരെ മാത്രം പൂർണ്ണമായി ആശ്രയിച്ചു കഴിയുന്ന മാതാവ്, പിതാവ്, മകൻ/മകൾ (ഇരുപത്തിയഞ്ച് വയസ്സ് പൂർത്തിയാക്കുന്നതുവരെയോ അല്ലെങ്കിൽ വിവാഹം കഴിയുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ജോലി ലഭിക്കുന്നതുവരെയോ), ശാരീരിക മാനസികവുമായ ഭിന്നശേഷിയുള്ള മക്കൾക്ക് പ്രായപരിധി ബാധകമല്ല (ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിലുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ആവശ്യപ്പെടുന്ന മുറയ്ക്ക് നൽകേണ്ടതാണ്).
