વિદ્યાદીપ વિમા યોજનાનું ચેકલિસ્ટ

નાણાં વિભાગના તા-૧/૪/૨૦૧૩ ના ઠરાવ ક્રમાંક : જવય/૧૦૨૦૧૧/ઓ/૩૦૮(IWDMS NO-186826) – ન

ક્રમ	વિગત		પાના નંબર
૧	પરિશિષ્ટ-૧	શાળાના આચાર્યશ્રીના સહી સિક્કા કરવા	
૨	પરિશિષ્ટ-૨	શાળાના આચાર્યશ્રીના સહી સિક્કા કરવા	
૩	પરિશિષ્ટ-૩	રેવન્યુ સ્ટેમ્પ લગાવી જરૂરી વિગતો ભરવી.	
૪	પરિશિષ્ટ-૩ (એ)	જરૂરી વિગતો ભરવી.	
૫	પરિશિષ્ટ-૪	જો પોસ્ટ મોર્ટમ કરાવેલ ન હોય કલેક્ટરશ્રીનું અકસ્માત મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર (પરિશિષ્ટ-૪ મુજબ)	
૬	ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ	રૂપિયા ૧૦૦/- ના સ્ટેમ્પ ઉપર નોટરઈઝ સાથે જેમાં રૂપિયા ૫૦,૦૦૦/- નો ઉલ્લેખ કરવો.	
૭	મરણના દાખલાની પ્રમાણિત નકલ	અવસાન તારીખ :-	
૮	સ્કૂલ લીવીંગ સર્ટિફિકેટ	એલ.સી. મૃત્યુ તારીખના રોજની કે ત્યાર બાદની હોવી જોઈએ.	
૯	શાળાના આચાર્યશ્રીનું પ્રમાણપત્ર	મૃતક વિદ્યાર્થી કયા ધોરણમાં અભ્યાસ કરતો હતો તેની વિગત દર્શાવતું પ્રમાણપત્ર શાળાના આચાર્યશ્રીએ રજૂ કરવું.	
૧૦	ઓળખપત્રની પમાણિત નકલ	જો શાળા દ્વારા વિદ્યાર્થીને ઓળપત્ર આપેલ હોય તો તેની પ્રમાણિત નકલ રજૂ કરવી.	
૧૧	FRI ની પ્રમાણિત નકલ તેમજ SDM ના હુકમની પ્રમાણિત નકલ તથા અન્ય પોલીસ પેપર્સ		
૧૨	પોસ્ટ મોર્ટમ રિપોર્ટની પમાણિત નકલ		
૧૩	રેશનકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ		
૧૪	વેલીડ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ	મૃતક વિદ્યાર્થી જો વાહન ચલાવતાં અકસ્માતનો ભોગ બનેલ હોય તો ઈફેટીવ અને વેલીડ ડ્રાઈવીંગ લાયસન્સ રજૂ કરવું.	
૧૫	પેઢીનામું		
૧૬	બેન્ક પાસબુકની નકલ	બેન્કનું નામ :- IFSC કોડ :- બેન્ક ખાતા નંબર :-	
૧૭	મૃતકના વાલીના ચૂંટણી કાર્ડ/આધારકાર્ડની નકલ		
૧૮	કુટુંબના સભ્યોનું સોગંદનામું	સદર ક્લેમ મૃતકના વાલીને મળે તે બાબતે કુટુંબના અન્ય સભ્યોનું નાંવાંધા અંગેનું સૌગદનામું રજૂ કરવું.	

તારીખ :

આચાર્યશ્રીના સહી-સિક્કા

સ્થળ:

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

પત્ર ક્રમાંક : ગધન/ધ-૧/૨૦૧૮-૧૯/ ૮૯૫૮
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રીની કચેરી,
"સહયોગ સંકુલ" બ્લોક – A (બીજો માળ)
સેક્ટર-૧૧ , ગાંધીનગર
તા. ૧૫/૧૧/૨૦૧૮

પ્રતિ,
આચાર્યશ્રી,
માધ્યમિક અને ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળાઓ તમામ..
(ગ્રાન્ટેડ/નોન ગ્રાન્ટેડ/સરકારી શાળાઓ)
જિલ્લો – ગાંધીનગર

વિષય : વિદ્યાદીપ વિમા યોજના બાબત.

સંદર્ભ : નાણાં વિભાગના તા-૧/૪/૨૦૧૩ ના ઠરાવ ક્રમાંક : જવય/૧૦૨૦૧૧/ઓ/૩૦૮(IWDMS NO-186826) – ન

ઉપરના વિષય અને સંદર્ભ પરત્વે જણાવવાનું કે, નાણાં વિભાગના તા-૧/૪/૨૦૧૩ ના ઠરાવથી વિદ્યાદીપ વિમા યોજનાની જોગવાઈ નક્કી કરવામાં આવેલ છે. જે અન્વયે શાળામાં વિદ્યાર્થીનું આકસ્મિક અવસાન થતાં શાળા દ્વારા આ કચેરીને વિદ્યાદીપ વીમા યોજના અંગેની દરખાસ્ત મોકલી આપવામાં આવે છે. પરંતુ શાળા દ્વારા જરૂરી આધાર-પુરાવા રજૂ ન કરતાં મૃતક વિદ્યાર્થીના વાલી સદર યોજનાનો લાભ મળવામાં વિલંબ થતો હોય છે. આ બાબત ધ્યાને લઈ હવેથી સામેલ ચેકલિસ્ટ મુજબના જરૂરી આધાર-પુરાવા સાથે દરખાસ્ત (બે નકલમાં) મોકલી આપવા આથી જણાવવામાં આવે છે.

: સુચનાઓ :

(૧) સામેલ નિયત નમૂનાના તમામ પરિશિષ્ટોમાં તમામ વિગતો શાળાએ ભરી તેમાં શાળાના આચાર્યશ્રીએ સહી સિક્કા કરવાના રહેશે.

(૨) વિદ્યાર્થીનું આકસ્મિત અવસાન થયેલ તેવા કેસો જ અત્રે રજૂ કરવાના રહેશે. પરંતુ કુદરતી રીતે જો વિદ્યાર્થીનું મૃત્યુ થયેલ હોય તો આપની કક્ષાએ કેસો દફતરે કરવાના રહેશે.

(3) ચેકલિસ્ટ મુજબના તમામ આધાર-પુરાવા રજૂ કરવાના રહેશે.

(૪) મૃતક વિદ્યાર્થીની અવસાન તારીખથી વધુમાં વધુ ૬ (છ) માસની અંદર દરખાસ્ત/દાવો/કેસ અત્રે રજૂ કરવાનો રહેશે. સમયમર્યાદા બહાર રજૂ કરેલ કેસો ધ્યાને લેવામાં આવશે નહિ.

(૫) દરખાસ્ત બે નકલમાં રજૂ કરવી. (એક અસલ ફાઈલ અને બીજી પ્રમાણિત નકલ ફાઈલ)

(૬) જો પોસ્ટ મોર્ટમ કરાવેલ ન હોય તો પરિશિષ્ટ-૪ મુજબ કલેક્ટરશ્રીનું અકસ્માત મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે.

(૭) શાળાના આચાર્યશ્રીએ ખાસ અંગત ધ્યાન રાખી દરખાસ્ત તૈયાર કરવાની રહેશે.

(૮) આ યોજના અંતર્ગત રૂપિયા ૫૦,૦૦૦/- ની જોગવાઈ નક્કી કરવામાં આવેલ હોઈ ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડમાં તે રકમનો ઉલ્લેખ કરવો.

(૯) દરખાસ્તમાં રજૂ કરેલ તમામ આધાર-પુરાવા (સાધનિક કાગળો)ને એકી સંખ્યામાં ફરજીયાત પાના નંબર આપવાના રહેશે.

જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી
ગાંધીનગર, જિલ્લો-ગાંધીનગર

Scanned by CamScanner
Scanned with CamScanner

વારસદાર અરજદારનો ફોટો

<u>નોડલ અધિકારીના ઇનવર્ડ નંબર</u>...............

<u>નોડલ અધિકારીના ઇનવર્ડ તારીખ</u>..............

<u>પરિશિષ્ટ-૧ (ફરજિયાત)</u>

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન. તા.૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબ મૃત્યુ પામેલ કે કાયમી અપંગતાના કેસમાં લાભાર્થીના વારસદાર/અપંગ લાભાર્થીએ વીમાની રકમ મેળવવા રજૂ કરવાની અરજીનો નમૂનો

હું/અમે નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી .... સરનામું ....જાહેર કરૂં છું/કરીએ છીએ કે શ્રી/શ્રીમતી... ને તા. / / ના રોજ અકસ્માત થવાથી તા................. ના રોજ................ ગામે (સ્થળનું નામ) મૃત્યુ થયેલ છે અથવા કાયમી/અંશતઃ અપંગ થયેલ છે. આ સબબ હું/અમે સ્વર્ગસ્થના વારસદાર તરીકે ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા દાવાની રકમ રૂ......................... માટે અરજી મોકલું છું/મોકલીએ છીએ કે,

જે નીચે દર્શાવેલ મારા/અમારા બેંક ખાતામાં બારોબાર જમા કરાવવી અને તેની જાણ કરવા/મારા સરનામે મોકલી આપવા વિનંતી છે. (બેંકના ખાતાની વિગત આપવી ફરજિયાત છે).

૧/-. મૃત્યુ પામેલ/અપંગ થયેલ વ્યક્તિ અંગેની માહિતી

(૧) નામ :

(૧-એ)(પરણિત/અપરણિત/વિધુર/વિધવા) :

(૨) પિતા/પતિનું નામ :

(૩) પૂરૂ સરનામું(કોન્ટેક્ટ નંબર સાથે) :

(૪) ઉંમર (પુરાવા સાથે) :

(૫) જાતિ (પુરુષ/સ્ત્રી) :

(૬) અકસ્માત થયાની તારીખ તથા મૃત્યુની તારીખ :

(૭) અકસ્માતનું ટૂંકમાં વિવરણ તથા સ્થળ :

(૮) શારીરિક અપંગતાની વિગત :

(૯) ઓળખકાર્ડ નંબર તથા વેલીડીટીની તારીખ :

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

(વિવરણમાં અકસ્માતનું સ્થળ, ગામ, તાલુકો, મૃત્યુની તારીખ, અકસ્માત નોંધાયો હોય તો પોલીસ સ્ટેશન, પંચાયતનું નામ-સરનામું, તબીબી સારવાર લીધી હોય તેની વિગતો દર્શાવવી અને તેને લગતા આનુસંગિક પુરાવાઓ અરજી સાથે સામેલ કરવા).

૨/-.મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિના આશ્રિતોની માહિતી

અ.નં.	નામ	ઉંમર	મૃત્યુ પામેલ વ્યક્તિ સાથેનો સબંધ
૧			
૨			

(આ સાથે મામલતદાર/રેવન્યુ અધિકારી સમક્ષ થયેલ પેઢીનામું અવશ્ય રજૂ કરવું).

૩/-.બેંકની વિગત

અ.નં.	બેંકનું નામ	ખાતા નંબર	બેંકનું સરનામું માઇકર નં સાથે

૪/-. ગુજરાત સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ તેઓ,

(A)ખાતેદાર ખેડૂત (B)અસંગઠિત કામદાર (C)પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળાના વિદ્યાર્થી (D)કોલેજ/ITI ના વિદ્યાર્થી (E)કૈલાસ માનસરોવર યાત્રી/અમરનાથના યાત્રીઓ (F)સાહસિક પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લેતી વ્યક્તિઓ (G)સ્પોર્ટસ હોસ્ટેલમાં રહેતા ટ્રેઈનીઝ વિદ્યાર્થીઓ (H)પોલીસ કર્મચારીઓની યોજના (I)સફાઈ કામદાર (J)નિરાધાર-વિધવા (K)વિકલાંગ (L)હીરાઘસુ કામદાર યોજના (M)જેલ ખાતાના કર્મચારીઓની યોજના તરીકે નોંધાયેલ છે.

• (જે યોજનામાં સમાવેશ થતા હોય તેના ઉપર ✓ નિશાની કરવી).

અરજી સાથે નીચે જણાવ્યા પ્રમાણેનાં પ્રમાણપત્રો/દસ્તાવેજો બિડાણ કરેલ છે.

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

આથી હું સોગંદ ઉપર જાહેર કરું છું કે મારી સદરહુ દાવા દરખાસ્ત અંગે સરકારશ્રીના ઠરાવ **નં.જવચ-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન** તારીખ ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ ની જોગવાઈઓ સાથે સંપૂર્ણપણે સહમત છું અને ચુસ્તપણે પાલન કરવા પણ બંધાઉં છું.

ઉપરોક્ત તમામ વિગતો તથા માહિતી મેં વાંચી સમજીને ભરેલ છે. ખોટી માહિતી આપવાથી અને ખોટી માહિતી/વિગતો ભરવાથી અગર ખોટી રજૂઆત કરવાથી અથવા ઉપરોક્ત દાવામાં રજૂ

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

કરાયેલ બાબતમાંથી વિગતો/માહિતી ખોટી સાબીત થતાં મારો દાવો ના-મંજૂર થશે અને કાયદેસરની કાર્યવાહી થશે તેની મને જાણ છે અને તે બાબત મેં જવાબદારી પૂર્વક સ્વીકારીને સહી કરેલ છે. મેં આ વીમા યોજના હેઠળ વીમા પ્રીમિયમ/અવેજ/રકમ ભરેલ નથી, તેમજ રાજ્ય સરકારશ્રીની આ કલ્યાણકારી તેમજ નફાના ઉદ્દેશ વગરની યોજના છે તથા તકરારના મુદ્દે સદરહુ **યોજનાં સંદર્ભે અર્ધન્યાયિક/ન્યાયિક હકૂમત/કાર્યક્ષેત્ર ફક્ત** ગાંધીનગર સ્થિત જ છે તથા અરજદાર/મૃતક/વારસદાર યોજનાના ફક્ત લાભાર્થી હોવાથી સરકારશ્રીના સંબંધિત યોજનાના વીમા પ્રસ્તાવકર્તા વિભાગની સંમતી મેળવ્યા બાદ જ કાનૂની કાર્યવાહી કરી શકાશે તે પણ હું જાણુ છું. મારા દાવા/કેસ અંગેની પૂછપરછ/રજૂઆત મારે સ્વયં જ કરવાની રહેશે અને મારા દાવા અંગેની વિગતો કોઈપણ હેતુ/નિયમ/ધારા માટે/નીચે ત્રાહિતને આપી શકાશે નહિ તથા મૃત્યુ/અકસ્માતની તારીખથી બાર માસ બાદ વીમાકર્તા દ્વારા માંગવામાં આવેલ બધી જ પૂર્તતા નહિ થતાં દાવો કાયમને માટે બંધ થશે તેની પણ મને ખબર છે. જેના આધારરૂપે યોજનાના નોડલ અધિકારી સમક્ષ રૂબરૂ ઓળખકાર્ડ સાથે હાજર થઈને મારા સહી/સિક્કા શાખ કરી આપુ છું.

લાભાર્થી/વારસદારની સહી...............

તારીખ :

સ્થળ :

રૂબરૂ

નોડલ અધિકારીની સહી.....................

નામ :

તારીખ :

સ્થળ :

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

<u>પરિશિષ્ટ -૨ (ફરજિયાત)</u>

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંકઃ જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન..તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબનું <u>સક્ષમ અધિકારીએ આપવાનું પ્રમાણપત્ર</u>

(૧) આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી .... સરનામું .... ગુજરાત................................ સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ .... તરીકે (યોજનાના લાભાર્થી) આવરી લેવાયાછે / હતા અને તે/તેમનું અકસ્માતથી મૃત્યુ/કાયમી/અંશતઃ અપંગ થયેલ છે. તેમના દાવાની અરજીમાં દર્શાવેલ શ્રી/શ્રીમતી .... ને વીમા રકમ પેટે રૂ............................ ચૂકવવાપાત્ર થાય છે./ચુકવવાપત્ર થતા નથી. (લાગુ પડતું હોય નહિ તે સ્પષ્ટપણે છેકી નાંખીને ટૂંકી સહી કરવી).

(૨) આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે મૃતક/ અપંગ .... હતા/છે. (સમાવિષ્ટ યોજનાનું નામ)

(૩) લાભાર્થીના વારસદારે રજૂ કરેલ અરજી અન્વયે જરૂરી તપાસ કરવામાં આવેલ છે અને લાભાર્થી આ યોજનાની શરતો મુજબ વીમા દાવાની રકમ મેળવવાપાત્ર થાય છે/ થતા નથી તેની ખાતરી કરવામાં આવેલ છે. આ સાથે ઠરાવમાં જણાવ્યા મુજબનાં નીચે જણાવેલ દાવાના દસ્તાવેજો આ સાથે સામેલ છે.

૧.

૨.

૩.

૪.

૫.

૬.

૭.

(૪) અરજદારે મારી રૂબરૂમાં તેના સહી/સિક્કા/અંગૂઠો કરી આપેલ છે તથા તેઓને મેં સદરહુ સરકારી ઠરાવની વિગતોથી અવગત કરેલ છે તથા મૃતક/અરજદાર (કાયમી અપંગતાના કિસ્સામાં) નું ઓળખકાર્ડ નંબર...................... તા. .... ના રોજ ઇસ્યુ થયેલ છે તથા ....તારીખના રોજ રીન્યુ થયેલ છે જેની આ સાથે

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

ખરાઇ કરવામાં આવેલ છે (અસંગઠિત શ્રમિક યોજના માટે ઓળખકાર્ડ વગર આ પ્રમાણપત્ર માન્ય રાખવામાં આવશે નહી).

જરૂર હોય ત્યાં ઉંમરના પુરાવાની જરૂરી ચકાસણી કરવામાં આવેલ છે અને તેની નકલો આ સાથે સામેલ છે.

તારીખ :

સ્થળ : ઓફિસ સીલ નોડલ/સક્ષમઅધિકારીનીસહી

નામ :

હોદ્દો :

કોન્ટેક્ટ નંબર :

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

<u>પરિશિષ્ટ -૩ (ફરજિયાત)</u>

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક:જવચ-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન.. તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબની એડવાન્સ રીસીપ્ટ

આથી હું નીચે સહી કરનાર શ્રી/શ્રીમતી .... સરનામું .... આથી પહોંચ લખી આપું છું કે મને ગુજરાત સરકારની સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ વીમા કંપની/વીમાનિયામકની કચેરી, ગાંધીનગર તરફથી રૂ.............................. અંકે રૂપિયા .... પુરા મળેલ છે.

રેવન્યુસ્ટેમ્પ

તારીખ :

સ્થળ :

નાણાં લેનારની સહી................

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

પરિશિષ્ટ-૩ A(ફરજિયાત)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન.તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ અન્વયે મળેલ ચેક/ડ્રાફ્ટની રસીદ

આથી હું સહી નીચે કરનાર શ્રી/શ્રીમતી... સરનામુ..આથી પહોંચ લખી આપું છું કે, મને ગુજરાત સરકારની સામુહિક જૂથ જનતા અકસ્માત વીમા યોજના હેઠળ વીમા કંપની/વીમા નિયામકની કચેરી, ગાંધીનગર તરફથી રૂ...........................અંકે રૂપિયા............................. ના............................. બેંકનાં ચેક/ડ્રાફ્ટ નં.................................... તા.............................. મળેલ છે. તે અન્વયે આ અગાઉ સ્ટેમ્પ સાથેની એડવાન્સ રસીદ આપેલ છે.

તારીખ: **ચેક/ડ્રાફ્ટ મેળવનારની સહી**

સ્થળ:

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

પરિશિષ્ટ -૪ (વૈકલ્પિક)

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવય-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.186826)-ન. તા ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબનું કલેક્ટર, જિલ્લા મેજીસ્ટ્રેટે P.M. રિપોર્ટના વિકલ્પે આપવાનું પ્રમાણપત્ર(પોલીસ પેપર્સ કરાવેલા હોવા જરૂરી છે)

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે શ્રી/શ્રીમતી .... નું તા. / / ના રોજ .... મુકામે ....ના રોજ થયેલ .... અકસ્માતના કારણથી અવસાન થયેલ છે. અકસ્માત મોત/FIR No. .... થી .... પોલીસ સ્ટેશન ખાતે નોંધાયેલ છે. વિશિષ્ટ અનિવાર્ય સંજોગોમાં મૃતકનો P.M. રિપોર્ટ થઈ શકેલ નથી અને તેના વિકલ્પે ગુજરાત સામુહિક જુથ જનતા અકસ્માત વીમા પોલિસી હેઠળ ખાતેદાર ખેડૂત/અસંગઠિત કામદાર/પ્રાથમિક/માધ્યમિક શાળા/કોલેજ/ITI ના વિદ્યાર્થી તરીકે વીમા દાવા માટે જરૂરી પુરાવાની ચકાસણીને આધારે લાભાર્થીનું P.M. કરાવેલ ન હોઈ તેની અવેજીમાં આ પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવેલ છે. અકસ્માતનું/મૃત્યુનું કારણ .... છે.

ઓફિસ સીલ

કલેક્ટર અને જિલ્લા મેજીસ્ટ્રેટ
તારીખ :
સ્થળ :
જાવક નં.

Scanned by CamScanner

સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: જવચ-૧૦૨૦૧૧-ઓ-૩૦૮(IWDMS No.184826)-ન. તા. ૦૧-૦૪-૨૦૧૩ મુજબ

ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડનો નમૂનો (સુધારેલ)

(રૂ. ૧૦૦ ના સ્ટેમ્પ ઉપર નોટરાઈઝ અથવા રજીસ્ટર કરાવીને અસલમાં મેળવવાનું ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ)

આથી હું.................................ઉ.વ................(પૂરું સરનામું) ....
.તાલુકો............... જિલ્લો ....ધંધો................. આજરોજ લખી આપી જણાવું છું કે, (મૃતક) શ્રી/શ્રીમતી..................................ઉ.વ........................રહેવાસી.......................તા...............જિ..
.... નું તા. / /૨૦૦ ના રોજ અકસ્માતે મૃત્યુ નીપજેલ હતું.આ બાબતમાં પોલિસ સ્ટેશનમાં રજીસ્ટર નં................. તા................ ના રોજ નોંધાયો છે.મૃતક સાથે અમો ....
નો સબંધ ધરાવતા હતા. ગુજરનાર શ્રી...........................ના કુટુંબના સભ્યોના નામ નીચે મુજબ છે.

અ.નં.	નામ	ઉંમર	ગુજરનાર સાથેનો સબંધ
૧			
૨			
૩			

ગુજરનાર શ્રી............................ ના વારસ તરીકે/દાવેદાર તરીકે હું આ બાંહેધરીપત્ર લખી આપી જણાવું છું કે ગુજરનારના કુટુંબીજનોને સરકારશ્રીની સામુહિક જૂથ અકસ્માત .... યોજના આકસ્મિક મૃત્યુ/અપંગતા સહાય યોજના હેઠળ કુલ રૂ.............. ચુકવવામાં આવશે તો મને તથા ઉપર દર્શાવેલા કુટુંબીજનોને મળેલ ગણાશે.

આથી હું બાંહેધરી આપું છું કે,મેં કે મૃતકના અન્ય કોઈ વારસદારે સામુહિક જુથ અકસ્માત વીમા યોજનાની અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ બીજી કોઈ દાવા અરજી કરેલ નથી કે કરીશ/કરશે પણ નહિ અને જો શરતચૂકથી આ લાભ બે યોજનામાં લેવાયેલ સાબિત થશે તો એક યોજનાની વળતરની રકમ હું પરત કરવા બાંહેધરી આપું છું.

ગુજરનાર શ્રી ....નું મૃત્યુ કુદરતી કે આપઘાતથી થયેલ હશે અથવા દાવા સાથે રજૂ કરેલ સાધનિક કાગળો જો ઉપજાવી કાઢેલા જણાશે અગર ખોટી માહિતી રજૂ કરેલ હશે અથવા સામુહિક જૂથ અકસ્માત યોજનાની અન્ય કોઈ યોજના હેઠળ દાવા રકમ મેળવેલ હશે તો ઉપર દર્શાવેલ સહાય રૂ................... તથા જે તે રકમ મળ્યાની તારીખથી પ્રવર્તમાન ધોરણે ચક્રવૃધ્ધિ વ્યાજે અથવા સરકારશ્રી નક્કી કરે તે દરે ચક્રવૃધ્ધિ વ્યાજ સહિત થતી રકમ હું સરકારશ્રીને પરત કરવા/ભરવા આથી સંમતિ અને કબુલાત આપું છું.

સરકારશ્રી જ્યારે આ રકમ મને પરત કરવા જણાવશે તે વેળા રકમ પરત કરવામાં ન આવે તો અથવા પૂરેપૂરી રકમ પરત કરવામાં ન આવે તો સરકારશ્રી નક્કી કરે તે મુજબ કોઈપણ જાતના વાંધાવચકા વગર મારી/મારા વારસદારો પાસે જે કાંઈ સ્થાવર/જંગમ મિલ્કત આવેલ છે તે તમામ મિલ્કતોને પ્રાપ્ત જપ્ત કરી શકશે તે અંગે હું બાંહેધરી આપું છું. તે જ પ્રમાણે આપવામાં આવેલ બાંહેધરી ખત અંગે મારા કોઈપણ વારસદારો તેમજ આ મિલ્કતના ભાગીદારો વાંધાઓ ઉઠાવી શકશે નહિ તેની બાંહેધરી આપું છું અને ચુકવવામાં આવેલ રૂ.................. તથા વખતોવખત મળતા વ્યાજની રકમ તથા તેવી તમામ રકમ પર થતી વ્યાજની રકમ પરત કરવા માટે કોઈપણ પૂર્વ શરત વિના પરત કરવા

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

બંધાઉ છું.

વધુમાં હું જાણુ છુ કે તકરારના મુદ્દે અર્ધન્યાયિક/ન્યાયિક કાર્યક્ષેત્ર/હકૂમત ફક્ત ગાંધીનગર મુકામે જ રહેશે તથા અરજદાર/મૃતક/વારસદાર યોજનાના ફક્ત લાભાર્થી હોવાથી સરકારશ્રીના સંબંધિત યોજનાના વીમા પ્રસ્તાવકર્તા વિભાગની સંમતી મેળવ્યા બાદ જ કાનૂની કાર્યવાહી કરી શકાશે તે ઉપરોક્ત હકીકતો મને કબુલ છે અને તે અંગે હું ભવિષ્યમાં કોઈપણ વાંધા, તકરાર કે હરકત કરું તો તે આ બાંહેધરી પત્રથી રદબાતલ હોઈને ચાલશે નહિ.

આ ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ આપેલ છે તે શુદ્ધ બુદ્ધિપૂર્વક સાચી સમજણ અને સભાનતા પૂર્વકની અમારી સંમતિથી આપેલ છે.

તારીખ : ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ રજૂ કરનારની સહી/- સ્થળ :

(પૂરું નામ)

<u>ગુજરનારના અન્ય વારસદારોનું સંમતિ પત્રક</u>

નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧			
૨			

<u>સાક્ષીઓની સહી તથા પૂરું નામ અને સરનામું</u>

નામ	સરનામું	ઉંમર-વર્ષ	સહી
૧			
૨			

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

		મુદ્દા નં ૯ (A) ના વ્યાખ્યામાં જણાવેલ અપવાદો સિવાયનાં)		
૩	"વિદ્યાદીપ" પ્રાથમિક/માધ્ય./ઉ. માધ્ય. શાળાના વિદ્યાર્થીઓ	ગુજરાત રાજ્યની તમામ શાળાઓમાં અભ્યાસ કરતા તમામ વિદ્યાર્થીઓ	૫૦,૦૦૦	"
૪	"શહીદવીર	[illegible]		

Scanned by CamScanner
Scanned with CamScanner

(૩) જે અરજદાર/લાભાર્થી/મૃતક સ્વરોજગાર/સ્વવ્યવસાય/વેપાર/ધંધો કરતા હોય અને/અથવા ધંધાદારી વાહનનાં માલિક કે ડ્રાઈવર હોય અને/અથવા આવું વાહન ભાડેથી ફેરવી ધંધો કરતાં હોય કે બૉટ માલિક કે કોઇપણ દુકાન/કેબીન/ લારી-ગલ્લો રાખી વેપાર કરતા હોય કે ભીખારી/ભિક્ષુક હોય/નિવૃત્ત હોય/બેકાર હોય કે ઘરકામ કરતાં હોય કે કુશળ કારીગરની વ્યાખ્યામાં આવતાં હોય.

(૪) જે અરજદાર/લાભાર્થી/મૃતક આર્થિક રીતે ખૂબ જ સધ્ધર હોય જેમ કે, પાકું RCC ટાઈપનું ઘરનું ઘર, ઘરે ગેસ કનેકશન, પોતાનું વાહન, ઘરે એ.સી.,ફ્રીઝ,પાસપોર્ટ,આવકવેરાનું PAN CARD, ધરાવતા હોય તેવા અને/અથવા S.S.C. કે તેનાથી ઉચ્ચ શૈક્ષણિક લાયકાત ધરાવતાં હોય.

(૫) જે અરજદાર/લાભાર્થી/મૃતક વિદ્યાર્થી હોય, વિકલાંગ હોય, વિધવા હોય, સફાઇ કામદાર હોય, હીરાઘસુ કામદાર હોય કે સરકારશ્રીની આ યોજનામાં અલગ કે અન્ય કેટેગરી હેઠળ/કક્ષા હેઠળ અલગથી લાભ મળવા પાત્ર થતો હોય

ખાસ નોંધ:-

અરજદાર/લાભાર્થી/મૃતક પોલિસી શરૂ થયાની તારીખ એટલે કે, ૩૧મી માર્ચ નાં રોજ કે તેની પહેલાં અસંગઠિત શ્રમિક હોવાનું નિયત નમૂનાનું ફોટા તથા નોંધણી નંબરવાળું વ્યક્તિગત અસલ ઓળખકાર્ડ અને /અથવા ૩૧મી માર્ચના રોજ આવુ વ્યક્તિગત ઓળખકાર્ડ નવીનીકરણ/રીન્યુઅલ થયેલ ધરાવતાં હોવા ફરજિયાત છે. દા.ત., વીમા પોલિસી ૦૧/૦૪/૨૦૦૫ થી ૩૧/૦૩/૨૦૦૬ સુધીની હોય તો આવું ઓળખકાર્ડ મૃતક/લાભાર્થી/અરજદાર ૩૧/૦૩/૨૦૦૫ નાં રોજ ધરાવતો હોવો જોઇએ કે ૩૧/૦૩/૨૦૦૫ પહેલા આવા ઓળખકાર્ડનું નવીનીકરણ થયેલું હોવું જોઇએ.

સરકારશ્રીનાં શ્રમ અને રોજગાર વિભાગે નિયત કરેલ નમૂનાનું ઓળખકાર્ડ દર વર્ષે નવીનીકરણ/રીન્યુઅલ થાય તેવું રજિસ્ટર નિભાવવા સંબંધિત સરકારી શ્રમ અધિકારીને સૂચના આપવાની રહેશે કારણ કે, એક વખત આવું ઓળખકાર્ડ ઇસ્યુ થયા બાદ જો દર વર્ષે તેનાં નવીનીકરણની નોંધ થાય નહીં અને શ્રમિકનો આર્થિક કે અન્ય રીતે સમુદ્ધ થતાં સ્ટેટસ બદલાય જાય તો આવા ઓળખકાર્ડનો દુરુપયોગ થઈ શકે તેમ છે. આ યોજનાના સંદર્ભે આવા ઓળખકાર્ડનો લાભ વ્યક્તિગત હોઇ ફક્ત આવું ઓળખકાર્ડ જે વ્યક્તિના નામે ઇસ્યુ થયેલ હોય તેને જ મળવા પાત્ર રહેશે જેમાં અન્ય કુટુંબના સભ્યનો સમાવેશ કરવાનો રહેશે નહીં.

(૩) પ્રાથમિક/માધ્યમિક અને ઉચ્ચતર માધ્યમિક શાળાના વિદ્યાર્થીઓ...

(૧) જે તે શાળાના આચાર્ય તથા તેનાં આધારે નોડલ ઓફિસર (જિ.પ્રાથ./જિ.શિ.અધિકારીશ્રીનું) વિદ્યાર્થી જે વર્ગમાં/ધોરણમાં અભ્યાસ કરતો હોય તેની વિગત દર્શાવતું વિદ્યાર્થી હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર.

(૨) શાળા છોડયાના પ્રમાણપત્રની અસલ/પ્રમાણિત નકલ જેમાં શાળા છોડ્યાની તારીખ_મૃત્યુ/ઇજા ની તારીખના રોજની કે ત્યારબાદની હોવી જરૂરી છે.

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

(૩) ઓળખ પત્ર આપેલ હોય તો તેની પ્રમાણિત નકલ.

(૪) કોલેજનાં વિદ્યાર્થીઓ/ITI ના વિદ્યાર્થીઓ...

(૧) જે તે કોલેજ/ITI નાં આચાર્યનું Bonafide વિદ્યાર્થી તરીકેનું જે લાઈન/કોર્સમાં અભ્યાસ કરતો હોય તેની વિગત તથા રોલ નંબર અને કોલેજમાં દાખલ થયા તારીખની વિગત દર્શાવતું પ્રમાણપત્ર.

(૨) કોલેજ/ITI માં આપવામાં આવેલ ઓળખકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.

(૩) ફી ભર્યાની પહોંચની પ્રમાણિત નકલ.

(૫) પોલીસ પર્સનલ

(૧) જે તે જિલ્લા પોલીસ અધિકારીનું (નોડલ ઓફિસર) પોલીસ કર્મચારી હોવા અંગેનું બકલ નંબર/નોકરીનું સ્થળ સાથેનું પ્રમાણપત્ર.

(૨) પોલીસ કર્મચારીને આપવમાં આવેલ ઓળખકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.

(૬) સફાઈ કામદાર **(ફક્ત સફાઇ કામકાજ દરમ્યાન મૃત્યુ/ઇજાના પ્રસંગે જ લાભ મળવાપાત્ર રહેશે)**

નોડલ ઓફિસરનું સફાઈ કામદાર હોવા અંગેનું સ્પષ્ટ પ્રમાણપત્ર. સરકારી કે પંચાયત, મ્યુનિસિપાલિટીના કર્મચારી હોય તો તે સંસ્થાનું તેનાં કર્મચારી હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર તથા ઓળખપત્ર આપેલ હોય તો ઓળખપત્રની નકલ.

(૭) વિકલાંગ / નિરાધાર / વિધવા

નોડલ ઓફિસરનું પ્રમાણપત્ર તથા સમાજ સુરક્ષા નિયામકશ્રી દ્વારા આપવામાં આવેલ ઓળખકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.

(૮) કૈલાસ માનસરોવર/અમરનાથ યાત્રીઓ

પવિત્ર યાત્રાધામ વિકાસ બોર્ડનાં નોડલ ઓફિસર દ્વારા લાભાર્થી નોંધાયેલ કૈલાસમાન સરોવર/અમરનાથ યાત્રી હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર.

(૯) સાહસિક પ્રવૃત્તિમાં ભાગ લેનાર વ્યક્તિઓ

આ અંગે રાજ્ય યુવક બોર્ડ દ્વારા નિયત કરેલ નોડલ ઓફિસર દ્વારા લાભાર્થી નોંધાયેલ સાહસિક હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર અને લાભાર્થીને આપવામાં આવેલ ઓળખકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.

(૧૦) સ્પોર્ટસ હોસ્ટેલ દ્વારા ટ્રેઈનીઝ માટેની વીમા યોજના

આ અંગે સ્પોર્ટસ ઓફિસરનું લાભાર્થી નોંધાયેલ હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર તથા લાભાર્થીને આપવામાં આવેલ ઓળખકાર્ડની પ્રમાણિત નકલ.

(૧૧) હીરાઘસુ કામદારો

હીરાઘસુ કામદારોનાં કિસ્સામાં ઉદ્યોગ કમિશ્નર દ્વારા નિયત કરવામાં આવેલ નોડલ ઓફિસરનું લાભાર્થી હીરાઘસુ હોવા અંગેનું પ્રમાણપત્ર. આ ઉપરાંત લાભાર્થી જે સ્થળે નોકરી કરતો હોય તેનાં માલિકનું નોકરીની તમામ વિગતો સાથેનું પ્રમાણપત્ર અને લાભાર્થીની છેલ્લા છ માસની હાજરી તથા પગાર જણાવતી

Scanned by CamScanner

Scanned with CamScanner

માહિતીનું પત્રક. પોલિસી શરૂ થયાનાં તારીખ પહેલા હીરા યુનિટ નોંધાયેલા હોવા તથા હીરાઘસુ પણ પોલિસી શરૂ થયા પહેલા આવા યુનિટમાં છેલ્લા ૬ માસ પહેલા કામ કરતા હોવા જરૂરી છે. આ યોજના નવી જ અમલમાં આવેલ હોઇ. સરકારશ્રી પાછળથી જરૂરી સુધારા-વધારા કરી શકશે.

(૧૨) જેલ ખાતાના કર્મચારીઓ/અધિકારીઓ

અધિક પોલીસ મહાનિર્દેશક અને જેલોના ઈન્સ્પેક્ટર જનરલ દ્વારા નિયુક્ત કરાયેલ નોડલ ઓફિસરનું જેલ કર્મચારી હોવાનું પ્રમાણપત્ર તથા ઓળખપત્રની પ્રમાણિત નકલ.

૯(B). દાવા અરજી સાથે નીચે દર્શાવેલ દસ્તાવેજો ફરજિયાતપણે વાંચી શકાય તેવા રજૂ કરવાનાં રહેશે.

(૧) અકસ્માત મૃત્યુ વળતર મેળવવા માટેની નિયત નમુનાની અરજી પરિશિષ્ટ- ૧,૨,૩, ૩(A),૪,૫ સંપૂર્ણ તથા વિગતવાર ભરીને રજૂ કરવી. (નકલ સામેલ છે)

(૨) FIR ની પ્રમાણિત નકલ, ચાર્જશીટ/તેમજ તપાસનીશ પોલિસ અધિકારી દ્વારા તૈયાર કરેલ CRPC ની કલમ-૧૭૩ હેઠળનો વિગતવાર અહેવાલ, પોલિસ સ્ટેશન ડાયરી, પોલીસ પંચનામા તથા ઈન્કવેસ્ટ પંચનામાની પ્રમાણિત નકલ, અકસ્માત મોત રજીસ્ટર, મરણોન્મુખ નિવેદન, પોલિસ તપાસનો આખરી અહેવાલ જે SDMને કેસ ફાઇનલ કરવા રજૂ કરેલ હોય તેની SDM ના હુકમ સાથેની પ્રમાણિત નકલ.

(૩) પોસ્ટમોર્ટમ રિપોર્ટની પ્રમાણિત નકલ તથા P.M. રિપોર્ટમાં જ્યાં મરણનાં કારણ બાબતે FSL રિપોર્ટ મેળવવાનો હોય અને મૃતકનાં અંગો રાસાયણિક પૃથ્થકરણ માટે મોકલેલ હોય તો તે રિપોર્ટની પ્રમાણિત નકલ તથા મૃત્યુનું કારણ દર્શાવતું P.M. કરનાર ડૉક્ટરનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું ફરજિયાત છે. અકસ્માત બાદ હોસ્પિટલમાં સારવાર લીધી હોય તો તે સારવારની વિગતો અને તેને લગતા દસ્તાવેજો. જેવા કે. ડીસ્ચાર્જ સમરી વગેરે...

(૪) કાયમી સંપૂર્ણ અપંગતાના કેસમાં મેડીકલ બોર્ડ/સિવિલ સર્જનનું ફાઈનલ એસેસમેન્ટ દર્શાવતું પ્રમાણપત્ર તથા અપંગતા બતાવતો પોસ્ટકાર્ડ સાઇઝનો ફોટોગ્રાફ

(૫) મરણના દાખલાની પ્રમાણિત નકલ.

(૬) શાળા છોડ્યાના દાખલાની પ્રમાણિત નકલ તથા રેશનકાર્ડ.

(૭) જન્મતારીખનો દાખલો (જો મૃતક/ઇજા પામનાર અભણ હોય તો જ અને જન્મતારીખ.નો દાખલો પ્રાપ્ય ન હોય તો જ ચૂંટણી ઓળખકાર્ડ રજૂ કરવું) .

(૮) અસામાન્ય સંજોગોમાં જ્યાં પોસ્ટમોર્ટમ કરાવવામાં આવેલ ના હોય ત્યાં કલેક્ટરશ્રીનું અકસ્માત મૃત્યુનું પ્રમાણપત્ર.(પોલીસ પેપર્સ હોવા ફરજિયાત છે).

Scanned by CamScanner
Scanned with CamScanner

(૯) અપમૃત્યુ - એટલે કે સળગી જવા, બોમ્બ બ્લાસ્ટ, ગેસ બાટલાનાં ધડાકાથી મોત/અપંગતા, ડૂબી જવાના, ઝાડ પરથી પડવાના, લપસી પડવાના, ઝેરી દવા પી જવાના, ગળે ફાંસો તેમજ આ પ્રકારનાં અન્ય અપમૃત્યુનાં કેસમાં પોલીસ તપાસનાં છેવટનાં અહેવાલની નકલ કે જે અહેવાલ SDM ને અકસ્માત કેસ એપ્રુવ કરવા રજૂ કરેલ હોય તેની પ્રમાણિત નકલ તથા મરણોન્મુખ નિવેદનની નકલ રજુ કરવી ફરજિયાત છે.

(૧૦) લાભાર્થી/મૃતક વાહન ચલાવતાં અકસ્માતનો ભોગ બનેલ હોય તેવા સંજોગોમાં વેલીડ ડ્રાઈવિંગ લાઈસન્સ અંગેનું RTOનું અસલ પ્રમાણપત્ર.

(૧૧) શ્રમિકના કેસમાં વાહન અકસ્માતમાં મરણ થયેલ હોય તો મૃતકનાં વાહન અકસ્માત ટ્રીબ્યૂનલમાં (MACT) કરેલ દાવા અરજીની નકલ રજૂ કરવી અને જો આવી અરજી કરેલ હોય નહીં તો તે મતલબનું નોટરી કરેલ અસલ સોગંદનામુ.

(૧૨) અસંગિઠત શ્રમિકના કિસ્સામાં મૃતકને સીધી રીતે કે વારસાઈમાં જમીન મળવાપાત્ર નથી તેવું સામેલ પરિશિષ્ટ-૫ મુજબનાં નિયત નમૂનાનું ઈ-ધરાનું પ્રમાણપત્ર કે જે સબંધિત શહેર/તાલુકા મામલતદારે ઇસ્યુ કરવાનું રહેશે.

(૧૩) વારસદારોની મુદ્દા નં.૯ માં આપેલ સુચના મુજબનું પેઢીનામું.

(૧૪) ઈન્ડેમ્નીટી બોન્ડ બિડાણ નમુના મુજબ (સુધારેલ).

(૧૫) ઉપર મુજબના દસ્તાવેજો સિવાય સબંધિત દરખાસ્તના ગુણદોષ (merits) ને ધ્યાને લેતાં વીમાકર્તા વિવેકબુદ્ધિ અનુસાર વધારાના આધાર-પુરાવાઓ અલગથી મંગાવી શકશે.

ઉપરનાં તમામ દસ્તાવેજો અકસ્માત વળતરની અરજી સાથે સામેલ છે તે બાબતે નોડલ ઓફિસરે ચકાસણી કરીને અરજી મોકલવી. જેથી અધૂરી માહિતી માટે પત્રવ્યવહારમાં સમય બગડે નહીં.

૧૦. **નોડલ ઓફિસરની જવાબદારી...**

અરજદાર પાસેથી અકસ્માતે મૃત્યુ/ઇજાની તારીખથી ૯૦ દિવસની સમય મર્યાદામાં દાવા અરજી મળ્યેથી નોડલ અધિકારીએ તેના ઉપર કચેરીના ઈનવર્ડ નંબર-તારીખ તથા સહી દર્શાવી દાવા રજૂ કરવાની પ્રક્રિયાના પેરામાં જણાવ્યા મુજબ નિયત નમુનાની અરજી જરૂરી પુરાવા સાથે મળ્યેથી અરજીની સંપૂર્ણ ચકાસણી કરી નિર્દિષ્ઠ કરેલ નિયત નમુના મુજબના પ્રમાણપત્ર સાથે દાવાનો નિકાલ કરવા પ્રમાણપત્ર સહિત અરજી વીમા નિયામકશ્રીની કચેરી/વીમા કંપનીને તેને અરજી મળ્યાથી ૩૦ દિવસની અંદર મોકલી આપવાની રહેશે. નોડલ અધિકારીને અરજદાર પાસેથી ઉપર જણાવ્યા મુજબની દાવા અરજી મળ્યા તારીખથી ૩૦ દિવસ દરમ્યાન તમામ યોગ્ય ચકાસણી અને ખરાઇ કરી ભલામણ

Scanned by CamScanner
Scanned with CamScanner