

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

ചീഫ് എഞ്ചിനീയറുടെ കാര്യാലയം
തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ്
റവന്യൂ കോംപ്ലക്സ്, മൂന്നാം നില
പബ്ലിക് ആഫീസ് ബിൽഡിംഗ്
തിരുവനന്തപുരം - 33

Phone : 0471 - 2324951
0471 - 2325071
Tele FAX : 0471 - 2324951
e-mail : celsgd@gmail.com
website : www.celsgd.kerala.gov.in

നം. ഇ17-10215/2018/സിഇ/തസ്വഭവ

തീയതി : 05/09/2018

സർക്കുലർ

വിഷയം : തസ്വഭവ - സാങ്കേതിക വിഭാഗം - ജീവനക്കാര്യം - ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി (MEDISEP) - ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ ലഭ്യമാക്കുന്നത് - സംബന്ധിച്ച്

സൂചന : ധനകാര്യ (ഹെൽത്ത് ഇൻഷുറൻസ്) വകുപ്പിന്റെ 07.08.2018-ലെ 73/18/ധന നമ്പർ സർക്കുലർ

സംസ്ഥാന സർക്കാർ ജീവനക്കാരുടെ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട്, ടി പദ്ധതിയുടെ ഗുണഭോക്താക്കളെ സംബന്ധിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ ശേഖരിക്കുന്നതിനും, തുടർ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഏകോപിപ്പിക്കുന്നതിനും സർക്കാർ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നു. ആയതിനാൽ എല്ലാ ഡ്രോയിംഗ് & ഡിസ്റ്റ്രിബ്യൂഷൻ ഓഫീസർമാരും തങ്ങളുടെ അധികാരപരിധിയിലുള്ള പാർട്ടി ടൈം കണ്ടിജൻ്റ് ജീവനക്കാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജീവനക്കാരുടെ വിവരങ്ങൾ കൃത്യമായി ശേഖരിക്കേണ്ടതും പ്രസ്തുത വിവരം പരിശോധിച്ച് ഉറപ്പുവരുത്തി MEDISEP വെബ് സൈറ്റിൽ ലഭ്യമായിരിക്കുന്ന Excel format-ൽ വകുപ്പുതല നോഡൽ ഓഫീസർമാർക്ക് 20.09.2018-ന് മുൻപായി കൈമാറേണ്ടതാണ്. ടി തീയതിയ്ക്ക് ശേഷം ലഭിക്കുന്ന യാതൊരു വിവരങ്ങളും സർക്കാരിലേയ്ക്ക് കൈമാറുന്നതല്ല. ആയതിന് വീഴ്ചവരുത്തുന്ന ഉദ്യോഗസ്ഥർക്കെതിരെ കർശന അച്ചടക്ക നടപടികൾ സ്വീകരിക്കുന്നതായിരിക്കും.

തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് എഞ്ചിനീയറിംഗ് വിഭാഗത്തിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന എല്ലാ കാര്യാലയങ്ങളിലെയും എല്ലാതരം ജീവനക്കാരുടെയും വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച് സർക്കാരിലേയ്ക്ക് സമർപ്പിക്കുന്നതിനായി MEDISEP Google form ഈ കാര്യാലയത്തിന്റെ ഔദ്യോഗിക വെബ് സൈറ്റിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്. ടി Google form മുഖാന്തിരം എല്ലാ സൂപ്രണ്ടിംഗ് എഞ്ചിനീയർമാരും, ജില്ലാപഞ്ചായത്ത് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർമാരും, മുനിസിപ്പൽ എഞ്ചിനീയർമാരും, ബ്ലോക്ക്പഞ്ചായത്ത് അസിസ്റ്റൻ്റ് എക്സിക്യൂട്ടീവ് എഞ്ചിനീയർമാരും തങ്ങളുടെ കാര്യാലയങ്ങളിൽ നിന്നുള്ള ജീവനക്കാരുടെയും (ലീവിൽ പ്രവേശിച്ചിട്ടുള്ള ജീവനക്കാർ, Transit period-ലുള്ള

ജീവനക്കാർ, സസ്പെൻഷനിലുള്ള ജീവനക്കാർ, പാർട്ട് ടൈം കണ്ടിജന്റ് ജീവനക്കാർ) അവരുടെ ആശ്രിതരുടെയും വിവരങ്ങൾ 20.09.2018-ന് മുൻപായി സമർപ്പിച്ചിരിക്കണം. ടി Google form-ലേക്ക് പ്രവേശിക്കുന്നതിനുള്ള link ഈ കാര്യാലയത്തിന്റെ ഔദ്യോഗിക വെബ് സൈറ്റായ www.celsgd.kerala.gov.in-ന്റെ പ്രൊഫോർമ പേജിൽ പ്രസിദ്ധീകരിച്ചിട്ടുള്ള "Proforma for MEDISEP" എന്ന link മുഖാന്തിരം സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകളിലെ ജീവനക്കാരുടെയും, അവരുടെ ആശ്രിതരുടെയും വിവരങ്ങൾ അതാത് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തുകളിൽ നിന്നും സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. അതാത് കാര്യാലയങ്ങൾക്കുള്ള Google form-ൽ വിവരങ്ങൾ രേഖപ്പെടുത്തുന്നതിനുള്ള password ഈ കാര്യാലയത്തിൽ നിന്നും ഇ-മെയിൽ മുഖാന്തിരം അയച്ചുനൽകിയിട്ടുണ്ട്.

വിവരങ്ങൾ ശേഖരിച്ച് സമർപ്പിക്കേണ്ടുന്ന പ്രൊഫോർമ ഈ സർക്കുലറിനോടൊപ്പം ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ടി പ്രൊഫോർമകൾ എല്ലാ ഡ്രോയിംഗ് & ഡിസ്റ്റ്രിബ്യൂഷന്റ് ഓഫീസർമാരും സൂക്ഷിച്ച് വയ്ക്കേണ്ടതും, ഭാവിയിൽ പരിശോധനയ്ക്ക് ആവശ്യമാണെങ്കിൽ സമർപ്പിക്കേണ്ടതുമാണ്. ഇതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് password ലഭിക്കുന്നതിനും, സംശയങ്ങൾ നിവാരണം ചെയ്യുന്നതിനും celsgdmedisep@gmail.com എന്ന ഇ-മെയിൽ വിലാസത്തിലോ, 0471 - 2324951 എന്ന ടെലഫോൺ നമ്പരിലോ ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്. Google form-ൽ enter ചെയ്തുകഴിഞ്ഞ വിവരങ്ങളിൽ തെറ്റുണ്ടെന്ന് ബോധ്യപ്പെട്ടാൽ, ടി ഉദ്യോഗസ്ഥന്റെ പൂർണ്ണമായ വിവരങ്ങൾ ഒരിക്കൽ കൂടി Google form മുഖാന്തിരം സമർപ്പിക്കാവുന്നതാണ്. അന്തിമമായി സമർപ്പിക്കുന്ന വിവരം ആണ് സ്വീകരിക്കപ്പെടുന്നത്.

വകുപ്പുതല നോഡൽ ഓഫീസറായി ഈ കാര്യാലയത്തിലെ ഹെഡ് ക്ലർക്കായ ശ്രീ. ആർ. അജയകുമാറിനെ നിയമിച്ചിട്ടുണ്ട്.


ചീഫ് എഞ്ചിനീയർ

അനുബന്ധം

സംസ്ഥാന സർക്കാർ ജീവനക്കാർക്കും പെൻഷൻകാർക്കും വേണ്ടിയുള്ള ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി (MEDISEP) - സംസ്ഥാന സർക്കാർ/പാർട്ട് ടൈം കണ്ടിജന്റ് ജീവനക്കാരുടെ

വിവരശേഖരണത്തിനു വേണ്ടിയുള്ള പ്രൊഫോർമ്

(ഇംഗ്ലീഷിൽ പൂരിപ്പിക്കുക)

പേര്	
സ്ത്രീ/പുരുഷൻ	
ജനനതീയതി, വയസ്സ്	
വിരമിക്കൽ തീയതി	
വകുപ്പ്/സ്ഥാപനം	
തസ്തിക	
അന്യത്ര സേവനത്തിലാണെങ്കിൽ നിലവിലെ ഓഫീസ്/സ്ഥാപനം/വകുപ്പ് മാതൃവകുപ്പ്	
പെൻ നമ്പർ	
ആധാർ നം. (Aadhaar)	
പാൻ നമ്പർ (PAN)	
ജീവനക്കാരൻ/ ജീവനക്കാരിക്ക് കുടുംബ പെൻഷൻ ലഭിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ആയതിന്റെ വിവരം	പി/പി/ഒ നമ്പർ/ പെൻഷൻ നമ്പർ:

<p>തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നം. (ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി/പാസ് പോർട്ട്/ റേഷൻകാർഡ് ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റ് (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക))</p>	
<p>രക്തഗ്രൂപ്പ്</p>	
<p>മൊബൈൽ നം.:</p>	
<p>മറ്റേതെങ്കിലും സമാനമായ സർക്കാർ പദ്ധതിയിൽ അംഗമാണെങ്കിൽ (ECHS/CGHS/CHSS/RSBY etc.) പദ്ധതിയുടെ പേര്: അംഗത്വ നമ്പർ :</p>	
<p>സ്ഥിരമായ തേൽവിലാസം</p>	
<p>പങ്കാളിയുടെ പേര്</p>	
<p>പങ്കാളി സംസ്ഥാന/സർവകലാശാല/ തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനങ്ങളിലെ പെൻഷണർ / പാർട്ട് ടൈം കണ്ടിജന്റ് പെൻഷണർ / എക്സ്ട്രേഷ്യൂ കടുംബ പെൻഷണർ / സംസ്ഥാന സർക്കാർ / സർവകലാശാലാ /തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് ജീവനം/മന്ത്രിമാരുടെ നേരിട്ട് നിയമിതരായ പേജണൽ സ്റ്റാഫ് ആണെങ്കിൽ വിവരം</p>	<p>പി/പി/ഒ നമ്പർ/ പെൻഷൻ നമ്പർ: പെൻ നമ്പർ/ എസ്റ്റോയി നം/ കോഡ് : തസ്തിക : ഓഫീസ്/സ്ഥാപനം :</p>

ആശ്രിതർ **

	ആശ്രിതർ 1	ആശ്രിതർ 2	ആശ്രിതർ 3	ആശ്രിതർ 4	ആശ്രിതർ 5 etc.
ബന്ധം					
പേര്					
ജനന തീയതി					
സ്ത്രീ/പുരുഷൻ					
ആധാർ നം.					
തിരിച്ചറിയൽ കാർഡ് നം: {ഇലക്ഷൻ ഐ.ഡി/ ജനനസർട്ടിഫിക്കറ്റ്/പാസ് പോർട്ട്/ റേഷൻകാർഡ് (ബാധകമല്ലാത്തത് വെട്ടിക്കളയുക)}					
Blood Group					

കുറിപ്പ് - ഒന്നാമത്തെ ആശ്രിതൻ/ആശ്രിതയായി പങ്കാളി ഉള്ളപക്ഷം (ടിയാൾ സർക്കാർ ജീവനക്കാർ/പെൻഷൻകാർ ആണെങ്കിലും) പങ്കാളിയുടെ വിവരങ്ങൾ നൽകേണ്ടതാണ്.

സത്യപ്രസ്താവന

..... എന്ന ഞാൻ മുകളിൽ പറഞ്ഞിരിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൻ പ്രകാരം പൂർണ്ണവും സത്യവുമാണെന്നും ആയതിൽ എന്തെങ്കിലും പിഴവ് കണ്ടെത്തുന്ന പക്ഷം എന്റെ പോളിസി പൂർണ്ണമായും അസാധുവാകുമെന്നും മനസ്സിലാക്കുന്നതായും ഇതിനാൽ സത്യപ്രസ്താവന ചെയ്യുന്നു. കൂടാതെ ആധാർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മേൽ വിവരങ്ങൾ പദ്ധതിയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട കമ്പനികളുമായി പങ്കുവെയ്ക്കുന്നതിന് സമ്മതിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

സ്ഥലം :

പേര് :

തീയതി :

ഒപ്പ് :

*ജനനസർട്ടിഫിക്കറ്റ് മറ്റൊരു തിരിച്ചറിയൽ കാർഡുമില്ലാത്ത കുട്ടികൾക്കുവേണ്ടി ഉദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ളതാണ്.

** ജീവനക്കാരെ മാത്രം പൂർണ്ണമായി ആശ്രയിച്ചു കഴിയുന്ന മാതാവ്, പിതാവ്, മകൻ/മകൾ (ഇരുപത്തിയഞ്ച് വയസ് പൂർത്തിയാക്കുന്നതുവരെയോ അല്ലെങ്കിൽ വിവാഹം കഴിയുകയോ അല്ലെങ്കിൽ ജോലി ലഭിക്കുന്നതു വരെയോ), ശാരീരിക മാനസികവുമായ ഭിന്നശേഷിയുള്ള മക്കൾക്ക് പ്രായ പരിധി ബാധകമല്ല. (ഭിന്നശേഷിയുള്ള കുട്ടികൾക്ക് നിർദ്ദിഷ്ട മാതൃകയിലുള്ള സർട്ടിഫിക്കറ്റ് ആവശ്യപ്പെടുന്ന മറ്റേ നൽകേണ്ടതാണ്.)