क्र.पोमसं/२८/मपोकुआयो/त्रपप्र/२४३/२०१४,   मुंबई, दि. १८ /६/२०१४

परिपत्रक :

विषय :- <u>महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब</u> आरोग्य योजना..

****

महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजनेच्या त्रयस्थ पक्ष प्रशासकपदी दि.१.७.२०१४ पासुन मेडी असिस्ट हेल्थकेअर सर्विसेस प्रा.लि., बँगलोर ' यांची नेमणूक करण्यात आली आहे. त्यानुसार सर्व पोलीस अधिकारी / कर्मचारी व त्यांच्या कुटुंबियांना सदर कंपनीची महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजनेची ओळखपत्रे देण्यात येणार आहेत.

२. तरी सर्व घटक प्रमुखांना आता कळविण्यात येते की, त्यांनी त्यांच्या आस्थापनेवरील सर्व पोलीस अधिकारी / कर्मचा-यांना त्याबाबत सूचीत करावे. तसेच, त्यांच्याकडुन योजनेची नवीन ओळखपत्रे मिळण्यासाठी परिपूर्ण अर्ज भरुन घेऊन, 'मेडी असिस्ट हेल्थकेअर सर्विसेस' या कंपनीस परस्पर पाठवावीत. मेडी असिस्ट हेल्थकेअर सर्विसेस या कंपनीस ओळखपत्रे तयार करण्यास काही कालावधी लागणार असल्याने दि.३१.८.२०१४ पर्यंत प्रस्तुत योजनेच्या जुन्याच ओळखपत्रांवर रुग्णालयात दाखला देण्यात येईल. परंतु, सर्व घटक प्रमुखांनी त्यांच्या आस्थापनेवरील कार्यरत प्रत्येक पोलीस अधिकारी / कर्मचारी व त्यांच्या कुटुंबियांस योजनेची नवीन ओळखपत्रे विहित मुदतीत प्राप्त करुन घ्यावीत. तसेच, सर्व घटक प्रमुखांनी योजनेच्या नवीन ओळखपत्रांसाठी विनंती अर्ज पाठविताना खालील बाबींची दक्षता घ्यावी:-

१) पोलीस अधिकारी / कर्मचारी सेवेत भरती झाल्याचा दिनांक विनंती अर्जात नमूद करण्यात यावा.

२) तसेच, महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजनेअंतर्गत पोलीस अधिकारी / कर्मचारी, पती / पत्नी दि.१.५.२०११ पुर्वी पहिली ३ अपत्ये व दि.१.५.२००१ नंतर २ अपत्ये, पोलीस अधिकारी/कर्मचा-यावर अवलंबून असलेले आई / वडील (पेन्शन घेत नसलेले), महिला पोलीस अधिकारी/कर्मचा-यांच्या बाबतीत आई - वडील किंवा सासु -सासरे हे विनाखर्च औषधोपचारास पात्र राहतील. तरी योजनेचे अर्ज पाठविताना घटक प्रमुखांनी पात्र व योग्य व्यक्तींची नावे नमुद असल्याची खात्री करावी. पात्र नसलेल्या व्यक्तीस योजनेचे ओळखपत्र दिले गेल्यास त्याची सर्वस्वी जबाबदारी घटक प्रमुखांची राहील, याची कृपया गांभीर्याने नोंद घ्यावी.

३) ओळखपत्राच्या विहित नमुन्यातील अर्जात सर्व पात्र व्यक्तींचे जन्मदिनांक नमूद करण्यात यावेत. तसेच, पोलीस अधिकारी / कर्मचा-यांना सेवानिवृत्तीचा योग्य दिनांक नमूद करावा.

४) तसेच, ओळखपत्रातील विहित नमुन्यातील अर्जात सर्व माहिती अचूक, स्पष्ट व खाडा-खोड न करता भरण्यात यावी. तसेच, विहित नमुना अर्जात सध्याचे रंगीत फोटो चिकटविण्यात यावेत.

३. तरी, सर्व घटक प्रमुखांना कळविण्यात येते कि, त्यांनी त्यांच्या आस्थापनेवरील सर्व पोलीस अधिकारी / कर्मचा-यांकडुन ओळखपत्र मिळण्याबाबतचे विनंती अर्ज लवकरात लवकर प्राप्त करुन घेऊन, त्याबाबत योग्य ती खात्री करुन, सदर अर्ज व्यवस्थापक, महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजना, ४/बी, शासकीय अधिकारी निवासस्थान, पोलीस आयुक्त, बृहन्मुंबई यांचे कार्यालयाच्या मागे, मुंबई -४०० ००१ यांचेकडे एका आठवड्यात पाठवावीत व ओळखपत्रे मुदतीत प्राप्त करुन घ्यावीत.

(अर्चना त्यागी)
विशेष पोलीस महानिरीक्षक (प्रशासन)
पोलीस महासंचालक यांचेकरिता.

प्रति,

महासंचालक, अे.सी.बी., मुंबई (सस्नेह)
अपर पोलीस महासंचालक, गुन्हे अन्वेषण विभाग, म.राज्य, पुणे.
अपर पोलीस महासंचालक, रा.रा.पो.बल, मुंबई / नागरी हक्क संरक्षण, मुंबई/
लोहमार्ग म.राज्य,मुंबई /प्रशिक्षण व खास पथके, मुंबई / वाहतूक, मुंबई
सर्व पोलीस आयुक्त,
संचालक, पोलीस बिनतारी संदेश, म.रा. पुणे
आयुक्त, राज्य गुप्तवार्ता विभाग, म.राज्य,मुंबई
सर्व परिक्षेत्रीय विशेष पोलीस महानिरीक्षक
संचालक, महाराष्ट्र पोलीस अकादमी, नाशिक
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, रा.रा.पो.बल, पुणे / नागपूर
वि.पो.म.नि. महिला अत्याचार प्रतिबंधक विभाग, म.राज्य,पुणे / ए.एन्.ओ., नागपूर
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, मोटार परिवहन, म.राज्य, पुणे
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, फोर्स वन, मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, विशेष सुरक्षा विभाग, दादर, मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, महाराष्ट्र गुप्तवार्ता प्रबोधीनी, पुणे
पोलीस उपमहानिरीक्षक, गडचिरोली परिक्षेत्र, कॅम्प नागपूर
सर्व पोलीस अधीक्षक,
सर्व समादेशक,रा.रा.पो.बल गट क्र.१ ते १६.
सर्व प्राचार्य, पोलीस प्रशिक्षण विद्यालये,
उप-प्राचार्य, गु.अ.प्र.वि., नाशिक.

प्रत सस्नेह अग्रेषित

व्यवस्थापकीय संचालक,महाराष्ट्र राज्य,पोलीस गृहनिर्माण आणि कल्याण महामंडळ मर्या.मुंबई
महासमादेशक,गृहरक्षक दल आणि संचालक नागरी संरक्षण,म.राज्य,मुंबई
महासंचालक, व व्यवस्थापकीय संचालक, महाराष्ट्र राज्य सुरक्षा महामंडळ, म.राज्य,मुंबई
संचालक, (दक्षता व सुरक्षा अधिकारी),महाराष्ट्र राज्य वीज वितरण कंपनी मर्यादित,म.राज्य,मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व मुख्य दक्षता अधिकारी, महाराष्ट्र राज्य मार्ग परिवहन महामंडळ,म.राज्य,मुंबई
सचिव, गृहविभाग (विशेष) मंत्रालय, म.राज्य,मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, राज्य मानवी हक्क आयोग,म.राज्य,मुंबई
उप संचालक, यशदा, म.राज्य,पुणे (रिक्तपद)
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व मुख्य दक्षता अधिकारी,म्हाडा,म.राज्य,मुंबई (रिक्तपद)
नियंत्रक, वैध मापन शास्त्र,म.राज्य,मुंबई
अपर पोलीस महासंचालक, कारागृह,म.राज्य,पुणे
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, कारागृह, म.राज्य,मुंबई
पोलीस उपमहानिरीक्षक, कारागृह,नागपूर
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व दक्षता अधिकारी, विक्री कर विभाग, म.राज्य,मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व दक्षता अधिकारी, सिडको,म.राज्य,मुंबई
सह आयुक्त व दक्षता अधिकारी, अन्न व औषधे प्रशासन विभाग, म.राज्य,मुंबई (रिक्तपद)
मुख्य सुरक्षा अधिकारी, महाराष्ट्र विधीमंडळ सचिवालय, म.राज्य,मुंबई (रिक्तपद)
अे.डी.सी., राज्यपाल, राज भवन, मुंबई
संचालक (प्रशासन)/उप निरीक्षक, पोलीस महासंचालक,महाराष्ट्र राज्य, सुरक्षा महामंडळ, म.राज्य,मुंबई

क्र.पोमसं/२८/मपोकुआयो/त्रपप्र/२४३/२०१४, मुंबई, दि. १८/६/२०१४

संदर्भ :- ह्या कार्यालयाचे परिपत्रकीय ज्ञापन क्र.पोमसं/२८/मपोकुआयो/त्रपप्र/ २४३/२०१४, दि.९.६.२०१४.

विषय :- महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजनाः

*****

शुध्दीपत्रक :-

संदर्भाधिन परिपत्रकातील परिच्छेद क्र..२ मधील अ.क्र.२ मध्ये दि.१.५.२०११ पुर्वी पहिली ३ अपत्ये, याऐवजी **दि.१.५.२००१ पूर्वी पहिली ३ अपत्ये** असे वाचावे.

२. तसेच, नवीन ओळखपत्राचा सुधारीत नमूना सोबत जोडला आहे, तरी सर्व घटक प्रमुखांना कळविण्यात येते की, त्यांनी त्यांच्या आस्थापनेवरील पोलीस अधिकारी / कर्मचा-यांकडून ओळखपत्रे मिळण्याबाबतचे विनंती अर्ज तात्काळ **'मेडी असिस्ट हेल्थकेअर सर्विसेस प्रा.लि., बँगलोर (व्यवस्थापक), महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजना, ४/बी, शासकीय अधिकारी निवासस्थान, पोलीस आयुक्त, बृहन्मुंबई यांचे कार्यालयाच्या मागे, मुंबई -४०० ००१'** यांचेकडे दि.२५.७.२०१४ पुर्वी पाठवावेत व ओळखपत्रें मुदतीत प्राप्त करुन घ्यावीत.

(अर्चना त्यागी)
विशेष पोलीस महानिरीक्षक (प्रशासन)
पोलीस महासंचालक यांचेकरिता.

प्रति,

महासंचालक, अे.सी.बी.,मुंबई (सस्नेह)
अपर पोलीस महासंचालक, गुन्हे अन्वेषण विभाग, म.राज्य, पुणे.
अपर पोलीस महासंचालक, रा.रा.पो.बल, मुंबई / नागरी हक्क संरक्षण, मुंबई/ लोहमार्ग म.राज्य,मुंबई /प्रशिक्षण व खास पथकें, मुंबई / वाहतूक, मुंबई
सर्व पोलीस आयुक्त,
संचालक, पोलीस बिनतारी संदेश, म.रा. पुणे
आयुक्त, राज्य गुप्तवार्ता विभाग, म.राज्य,मुंबई
सर्व परिक्षेत्रीय विशेष पोलीस महानिरीक्षक
संचालक, महाराष्ट्र पोलीस अकादमी, नाशिक
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, रा.रा.पो.बल, पुणे / नागपूर
वि.पो.म.नि. महिला अत्याचार प्रतिबंधक विभाग, म.राज्य,पुणे / ए.एन् .ओ.,नागपूर
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, मोटार परिवहन, म.राज्य, पुणे
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, फोर्स वन, मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, विशेष सुरक्षा विभाग, दादर, मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, महाराष्ट्र गुप्तवार्ता प्रबोधीनी, पुणे
पोलीस उपमहानिरीक्षक, गडचिरोली परिक्षेत्र, कॅम्प नागपूर.
सर्व पोलीस अधीक्षक,
सर्व समादेशक,रा.रा.पो.बल गट क्र.१ ते १६.,
सर्व प्राचार्य, पोलीस प्रशिक्षण विद्यालये,
उप-प्राचार्य, गु.अ.प्र.वि., नाशिक.

प्रत सस्नेह अग्रेषित

व्यवस्थापकीय संचालक,महाराष्ट्र राज्य,पोलीस गृहनिर्माण आणि कल्याण महामंडळ मर्या.मुंबई
महासमादेशक,गृहरक्षक दल आणि संचालक नागरी संरक्षण,म.राज्य,मुंबई
महासंचालक, व व्यवस्थापकीय संचालक, महाराष्ट्र राज्य सुरक्षा महामंडळ, म.राज्य,मुंबई
संचालक, (दक्षता व सुरक्षा अधिकारी),महाराष्ट्र राज्य वीज वितरण कंपनी मर्यादित,म.राज्य,मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व मुख्य दक्षता अधिकारी, महाराष्ट्र राज्य मार्ग परिवहन महामंडळ,म.राज्य,मुंबई
सचिव, गृहविभाग (विशेष) मंत्रालय, म.राज्य,मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, राज्य मानवी हक्क आयोग,म.राज्य,मुंबई
उप संचालक, यशदा, म.राज्य,पुणे (**रिक्तपद**)
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व मुख्य दक्षता अधिकारी,म्हाडा,म.राज्य,मुंबई (**रिक्तपद**)
नियंत्रक, वैद्य मापन शास्त्र,म.राज्य,मुंबई
अपर पोलीस महासंचालक, कारागृह,म.राज्य,पुणे
विशेष पोलीस महानिरीक्षक, कारागृह, म.राज्य,मुंबई
पोलीस उपमहानिरीक्षक, कारागृह,नागपूर
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व दक्षता अधिकारी, विक्री कर विभाग, म.राज्य,मुंबई
विशेष पोलीस महानिरीक्षक व दक्षता अधिकारी, सिडको,म.राज्य,मुंबई
सह आयुक्त व दक्षता अधिकारी, अन्न व औषधे प्रशासन विभाग, म.राज्य,मुंबई (**रिक्तपद**)
मुख्य सुरक्षा अधिकारी, महाराष्ट्र विधीमंडळ सचिवालय, म.राज्य,मुंबई (**रिक्तपद**)
ओ.डी.सी., राज्यपाल, राज भवन, मुंबई
संचालक (प्रशासन)/उप निरीक्षक, पोलीस महासंचालक,महाराष्ट्र राज्य, सुरक्षा महामंडळ, म.राज्य,मुंबई

महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजना, मुंबई पोलीस आयुक्तालय

सदस्य नोंदणी नमुना

नांव :- [| | | | | | | |] [| | | | | | | | |] [| | | | | | |]

स्वतःचे नांव — वडिलांचे नांव/ पतीचे नांव — आडनांव

भ.नि.नि.क्र :- [| / | / | | |] ई.कोड क्र. [| | | | | | |]

भरती दिनांक :- [| / | / | | |] सेवानिवृत्त दिनांक : [| / | / | | |]

जन्म दिनांक :- [| / | / | | |] सभासदाचा रक्तगट : [| / | / | | |]

नियुक्तीचे ठिकाण------------------------------ पदनाम-- बक्कल क्रमांक----------------------

लग्नाची तारीख :- [| / | / | | |] ओळखचिन्ह --

जिल्हयाचे / आयुक्तालयाचे I Card No.------------------------------------

अधिकारी / कर्मचारी यांचेवर अवलंबून असलेल्यांची माहिती

अनु.क्र.	नांव	नाते	जन्म दिनांक
		पत्नी / पती	
		१ ले अपत्य	
		२ रे अपत्य	
		२ रे अपत्य	
	३ रे अपत्य (दि.१मे २००१ रोजीचे किंवा तत्पुर्वीचे)		
		वडील / सासरा	
		आई / सासु	

खालील भागामध्ये छायाचित्रे चिकटवावीत.

अधिकारी / कर्मचारी — पती / पत्नी — १ ले अपत्य — २ रे अपत्य

दि.०१ मे ०१ रोजीचे किंवा तत्पुर्वीचे ३ रे अपत्य — आई / सासू — वडील / सासरे

अधिकारी / कर्मचारी यांची स्वाक्षरी

कार्यालय प्रमुखाचे प्रमाणपत्र

श्री/ श्रीमती / कु.-- यांची वर नमुद केलेली माहिती तपासली आहे.
या कार्यालयाचे अभिलेखानुसार ती बरोबर असल्याचे आढळून आले आहे.

दिनांक [| / | / | | |]

व.पो.नि./संबंधीत प्रभारी अधिकारी

टिप : १) अर्जामधील माहिती इंग्रजी कॅपिटल मध्येच व काळया शाईने भरावी.

२) सभासदाने जुळया अपत्यांची माहिती देणे आवश्यक आहे.

३) सभासदास दोन पेक्षा जास्त अपत्य असतील तर कुटुंब नियोजन केल्याचे प्रमाणपत्र जोडणे आवश्यक आहे.

४) अर्जावर रंगीत छायाचित्र लावावे. तसेच अर्जासोबत अतिरिक्त छायाचित्रांचा एक संच जोडावा.

५) अर्जदाराने इतर कुटुंबियांचे ओळखपत्रासाठी अर्ज करतेवेळी स्वतःचे मपोकुआयोजे ओळखपत्राची छायांकित प्रत जोडणे आवश्यक आहे.

कृ.मा.प.

कर्मचारी / अधिकारी सदस्यांचे संमतीपत्र

मी असे जाहीर करतो की, वैद्यकीय प्रतिपुर्तीबाबत नियमानुसार माझी व अर्थिकदृष्टया पूर्णपणे माझ्यावर अवलंबून कुटुंबियांची नावे नमूद केलेली माहिती पूर्णपणे खरी व बरोबर आहे. (अवलंबून असलेले आई- वडील (महिला कर्मचा-यांच्या-बाबतीत सासु-सासरे) यांना निवृत्ती वेतन मिळत असेल / नसेल तरी अन्य मार्गांनी उत्पन्न मिळत असेल किंवा निवृत्ती वेतनासह अन्य मार्गांनीही उत्पन्न मिळत असेल तरी अशा सर्व प्रकरणी उपचार घेतेवेळी त्यांचे सर्व मार्गाने मिळणारे एकूण उत्पन्न हे दरमहा रु.३५००/- इतके मुळ निवृत्ती वेतन घेणा-या सेवा निवृत्त राज्य शासकीय कर्मचा-याला मिळणा-या उपलब्धीच्या मर्यादेत (म्हणजेरु. ३५००- अधिक त्यावरील उपचार सुरु करण्याच्या दिनांकास अनुज्ञेय असणारी महागाईवाढ इतकेच आहे.)

मी वर नमुद दिलेली माहिती खोटी असल्याचे आढळून आल्यास, केलेल्या औषधोपचाराची संपूर्ण रक्कम / एकरकमी भरण्यास मी तयार आहे. तसेच खोटी माहिती पुरविल्याबद्दल माझ्याबद्दल योग्य ती कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल, याची मला जाणीव असुन त्याबद्दल मी स्वतः पूर्ण जबाबदार राहीन. तसेच रुग्णालय सोडताना मी वैद्यकीय प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेल्या सर्व कागदपत्रावर स्वाक्षरी करीन. मी स्वाक्षरी केल्याने वैद्यकीय देयके वेळेत मंजूर न झाल्यास, औषधोपचाराची संपूर्ण रक्कम एकरकमी माझ्या पगारातून कापून घेण्यात येईल. याची मला समज मिळाली आहे.

नियम व अटी :-

१) महाराष्ट्र पोलीस कुटुंब आरोग्य योजनेचे खालील नियम मला मान्य आहेत.

२) महाराष्ट्र शासनाचे जाहीर केल्याप्रमाणे माझ्यावर अवलंबुन असणा-या व्यक्तीच्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती देय राहील. (यामध्ये पती /पत्नी, पहिली दोन मुले, दि.१ मे २००१ रोजीचे किंवा तत्पुर्वीचे ३ रे अपत्य, अवलंबुन असणारे आई,वडील, महिला कर्मचा-यांच्याबाबतीत सासु/सासरे) आई-वडील (महिला कर्मचा-यांच्या बाबतीत सासु-सासरे) राज्य /केंद्र सरकारी व निमसरकारी सेवेतुन सेवानिवृत्त झालेले असल्यास व त्यांना निवृत्ती वेतन मिळत असेल /नसेल तरी अन्य मार्गांनी उत्पन्न मिळत असेल किंवा निवृत्ती वेतनासह अन्य मार्गांनीही उत्पन्न मिळत असेल तरी अशा सर्व प्रकरणी उपचार घेतेवेळी त्यांचे सर्व मार्गाने मिळणारे एकुण उत्पन्न हे दरमहा रु.३५००/-इतके मुळ निवृत्ती वेतन घेणा-या सेवा निवृत्त राज्य शासकीय कर्मचा-याला मिळणा-या उपलब्धीच्या मर्यादेत (म्हणजे रु.३५००/- अधिक त्यावरील उपचार सुरु करण्याच्या दिनांकास अनुज्ञेय असणारी महागाईवाढ) इतकेच आहे. त्यापेक्षा जास्त असल्यास त्यांना या योजनेचा लाभ देता येणार नाही, याची सभासदाने नोंद घ्यावी.

३) शासनाकडून होणा-या वैद्यकीय खर्चाच्या प्रतिपूर्तीची रक्कम योजनेच्या बँक खात्यामध्ये जमा होईल.

४) मला माझ्या पदानुसार पात्र असणा-या वर्गामध्ये प्रवेश घेवून तिथे औषधोपचार घेईन. मला पात्र नसणा-या वर्गामध्ये प्रवेश घेतल्यास जी फरकाची रक्कम येईल ती मी भरण्यास बांधील आहे. (अशा रक्कमेची प्रतिपूर्ती देय नाही.)

५) सदर योजनेचा लाभ १९ मार्च २००५ नुसार जाहीर केलेल्या २७ आकस्मिक व ५ गंभीर आजारांसाठी आहे याची मला माहिती आहे.

६) जर मी दिलेली माहिती असत्य असल्यास माझे सभासदत्व रद्द करुन मला वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती देय राहणार नाही, याची मला जाणीव आहे.

समक्ष

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक /

संबंधीत प्रधिकृत प्रभारी अधिकारी

अधिकारी / कर्मचारी यांची स्वाक्षरी