

राजस्थान सरकार  
 राज्य बीमा एवं प्रावधानी निधि विभाग (साधारण बीमा निधि)  
 डी-ब्लॉक, वित्त भवन, जनपथ, ज्योति नगर, जयपुर (राजस्थान)  
 दूरभाष -- 2740219, 2740292 (फैक्स)  
मेडीक्लेम पॉलिसी के लिए डेटाबेस हेतु परिवार विवरण  
Family Detail for Mediclaim Policy Database

कर्मचारी द्वारा सभी कॉलम हिन्दी व अंग्रेजी में भरे जाने अनिवार्य हैं। कोई भी कॉलम खाली होने पर प्रस्ताव पत्र निरस्त कर दिया जावेगा।

1. अधिस्वीकृत पत्रकार का पूरा नाम  
Name of Employee .....
2. पिता/पति का नाम  
Name of Father/Husband .....
3. अधिस्वीकृत पत्रकार की राज्य सेवा में कार्यग्रहण तिथि
4. वर्तमान वेतन स्टाइपेंड(STIPEND) ..... वेतन श्रृंखला/Payscale.....
5. न्यू पेंशन योजना नम्बर .....
6. बीमा विभाग द्वारा जारी यू.आई.डी. नम्बर .....
7. वर्तमान पद ..... जन्म तिथि/DOB .....
- Present Designation .....
8. वर्तमान आहरण वितरण अधिकारी का पद (हिन्दी में) .....  
(In English) .....
9. आवासीय पता (हिन्दी में) .....  
Home Address (In English) .....
10. फोन नम्बर:- कार्यालय ..... निवास ..... मो. नं.:- .....

अधिस्वीकृत पत्रकार के परिवार के सदस्यों का विवरण (कृपया सदस्यों का विवरण अंग्रेजी में भरें)

क्र.सं.	नाम	अधिस्वीकृत पत्रकार से सम्बन्ध स्वयं	उम्र	जन्म तिथि	लिंग M/F
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

नोट-

- 1 परिवार सदस्यों में 21 वर्ष की उम्र तक के 2 बच्चों का ही उल्लेख किया जावे।
- 2 यदि माता-पिता की सम्मिलित आय दो हजार रुपये प्रति माह से कम है एवं अधिस्वीकृत पत्रकार के पदस्थापन स्थान पर सान्त्वना साथ रहने हों तभी उनका उल्लेख किया जावे।
- 3 परिवार सदस्यों के स्टाम्प साईज के फोटो छिपका कर कर्मचारी उस पर हस्ताक्षर करें तथा सबके एक अतिरिक्त फोटो भरिचक्र पत्र हेतु उपस्थित करें।

--	--	--	--	--	--

नाम .....

में ..... पुत्र/पुत्री/श्री ..... घोषणा पत्र पद ..... आयु ..... यह घोषणा करता हूँ कि ऊपर दिया गया विवरण पूर्णतया सत्य है और कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है। ईश्वर मेरी सहायता करें।

दिनांक:

हस्ताक्षर अधिकारी/कर्मचारी

उपरोक्त विवरण कार्यालय रिकॉर्ड से जाँच कर लिया गया है एवं बीमा जिला कार्यालय को आवश्यक कार्यवाही हेतु अग्रप्रेषित किया जाता है।

दिनांक:

आहरण एवं वितरण अधिकारी  
मय सील

उप/सहायक निदेशक,  
राज्य बीमा एवं प्रा0 नि0 विभाग  
जिला .....