

**मुंबई म्युनिसिपल पेटशनर्स असोसिएशन**  
**वर्गणीद्वारा वैद्यकीय सहाय योजनेअंतर्गत सहाय्यासाठी क्षेत्रव्याचा अर्ज**  
**(नियम क्र.०२ (उ) ii)**

दिनांक :-

कर्मचारी संकेतांक

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

सदस्य क्रमांक P/L

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

१) अर्जदाराचे संपूर्ण नाव :-

२) अर्जदाराचा पत्ता :-

३) दूरध्वनीक्रमांक :

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

मोबाईल क्रमांक :

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

४) रुग्णांचे नाव :-

स्वतः/ पती /पत्नी

५) उपचाराचा कालावधी :-

पासून

पर्यंत

६) उपचारासाठी खर्च केलेली एकूण रक्कम :- रुपये

अक्षरी रु.

७) यापूर्वी त्याला असोसिएशनकडून वैद्यकीय सहाय्य मिळाले असल्यास किंवा अर्ज नाकारला

असल्यास दिनांक :-

सहाय्य रु. :-

साक्षीदाराची स्वाक्षरी

अर्जदाराची स्वाक्षरी

दिनांक :

दिनांक :

साक्षीदाराचे नाव :

कर्मचारी संकेतांक :

दूरध्वनी क्रमांक :

वरिल स्वाक्षरी मूळ निवृत्त वेतन पुस्तिकेप्रमाणे पडताळून पाहिली

कार्यकारी मंडळाचा सदस्य/क्रियाशील कार्यकर्ता

- कार्यालयीन अभिप्रायासाठी -

वैद्यकीय सहाय्य योजनेतील सहभागी सभासद दि.

पासून

सभासद देणगी योजनेत सामिल आहे काय: होय / नाही -

उपचाराचा एकूण खर्च - रु.

२०% - रु.

शिफारस - रु.

वैद्यकीय समितीच्या उपस्थित सभासदांची स्वाक्षर्या

१)

२)

३)

४)

## वैद्यकीय सहाय्य निधी योजनेअंतर्गत आर्थिक सहाय्यासाठी अर्ज करणाऱ्या सभासदांसाठी सूचना

- १) अर्जात पूर्ण पत्ता व पिनकोड क्रमांक नमूद करावा.
- २) खर्च रु. १.५० लाखावर होत असेल तर इतर किरकोळ खर्चाची बीले जोडण्याची आवश्यकता नाही.
- ३) रुग्णालयाचे अँडमिशन / डिसचार्ज तसेच डॉक्टरांचे निदान व शस्त्रक्रियेबद्दल माहिती ह्याचे सर्टिफिकेट जोडावे.
- ४) या योजनेत सामिल झाल्यानंतर ३ वर्षांनी सभासद आर्थिक सहाय्यासाठी पात्र ठरविण्यात येईल व त्यानंतर झालेल्या आजाराच्या खर्चाचाच विचार या योजनेतील सहाय्यासाठी करण्यात येईल ह्यासाठी रुग्णालयात दाखल होऊन उपचार घेणे आवश्यक ठरेल.
- ५) ह्या योजनेत सहाय्य मागण्यासाठी अर्ज करताना त्या सभासदाचा वैद्यकीय खर्च किमान रु. ४०,०००/- असणे आवश्यक आहे.
- ६) डिसचार्ज मिळाल्यावर एक वर्षात अर्ज करणे आवश्यक आहे.
- ७) कमीत कमी जोडपत्रे जोडावीत त्यासाठी झेरॉक्स शक्यतो पाठोपाठ काढावीत.  
लहान अकाराची बीले असतील तर ती एका कागदावर जितकी बीले समावतील तेवढ्याची एक झेरॉक्स काढावी.
- ८) मेंबरशिप कार्ड झेरॉक्स जोडू नयेत, फक्त ७ आकडी कर्मचारी सांकेतांक आणि सभासद क्रमांक बरोबर लिहावा.
- ९) साक्षीदार असोसिएशनचा सभासदच हवा त्याचे नाव व P क्रमांक नमूद करावा व त्याची स्वाक्षरी ही निवृत्त वेतन पुस्तिकेप्रमाणे असावी. पदाधिकारी कार्यकारिणीचे सदस्य ह्यांच्या समोर स्वाक्षर्या करून “स्वाक्षर्या माझ्या समोर केल्या” असा शेरा व स्वाक्षरी आवश्यक आहे. (हे शक्य नसेल तर दोघांच्या वेतन पुस्तिकेच्या दोन पृष्ठांची छायांकित प्रती जोडणे आवश्यक आहे.)
- १०) सर्व कागदपत्रावर अर्जदार व साक्षीदार ह्यांनी स्वाक्षर्या करणे आवश्यक आहे.
- ११) झालेल्या खर्चाच्या प्रती दिनांकाप्रमाणे जोडाव्या व त्यांची यादी जोडावी.
- १२) सर्वात आधी रुग्णालयाचे अँडमिशन डिसचार्ज कार्ड निदान व उपचाराची माहिती तसेच रजिस्ट्रेशन क्रमांक दर्शविणाऱ्या सर्टिफिकेटची झेरॉक्स प्रत सुरुवातीला जोडणे आवश्यक आहे.
- १३) अर्ज असोसिएशनच्या नमुना अर्जप्रमाणेच करावा. अर्ज फाईलमध्ये करू नये फक्त टँग लावावा.