



# જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીની કચેરી, બનાસકાંઠા

કચિન બ્લોક, જોરાવર પેલેસ, પાલનપુર, જિ.બનાસકાંઠા  
(ISO 9001:2008 Certified)

Phone No.(02742) 257055

Email Id: bnsdeo@gmail.com

ક્રમાંક : હિ-૪/પરીપત્ર/બોનસ/૨૦૨૦-૨૧ / ૩૦૬૨૨

તા : ૨૩/૧૨/૨૦૨૦

પ્રતિ,

આચાર્યશ્રી,

બિનસરકારી માધ્ય./ઉ.મા. શાળાઓ તમામ, (ગ્રાન્ટેડ)  
બનાસકાંઠા જિલ્લો, પાલનપુર.

વિષય : જુથ વિમાની કપાત કરવા અંગે.


ઉપરોક્ત વિષય પરત્વે જણાવવાનું કે દર વર્ષની જેમ ચાલુ વર્ષે અત્રેના જિલ્લાની બિનસરકારી અનુદાનિત મા. તથા ઉ.મા. શાળાઓમાં ફરજ બજાવતાં કર્મચારીઓની જુથ વિમા યોજનાની કપાત કોમ્પ્યુટર પગાર બિલમાં કરવાની હોવાથી જાન્યુ-૨૦૨૧ ના પગાર બિલ સાથે તમારી સંસ્થામાં ફરજ બજાવતાં કર્મચારીઓની કેટેગરી પ્રમાણે કપાત કરી ફોર્મ નં. આર.ટી - ૧૨ માં કોડ નંબર -૩૪ દર્શાવવાનો રહેશે તથા જુથ વિમાનું પરિશિષ્ટ - ૩ ની ત્રણ નકલ પગાર બિલ સાથે તા. ૦૫-૦૧-૨૦૨૧ સુધીમાં રજુ કરવાના રહેશે. પાછળથી આવેલ આર.ટી- ૧૨ સ્વીકારવામાં આવશે નહીં.

(૧) દરેક કર્મચારીના એમ્પ્લોઈ નંબર ચકાસતાં કમમાં ગોઠવી ચકાસણી કરી આર.ટી.-૧૨ માં લખવાના રહેશે. તેમજ આર.ટી-૧૨ તેમજ પરિશિષ્ટ-૩ ની નકલ કોમ્પ્યુટર A4 માં જ તૈયાર કરવાની રહેશે. હાથથી લખી મોકલી આપવામાં આવેલ આર. ટી. ૧૨ અને પરિશિષ્ટ - ૩ સ્વીકારવામાં આવશે નહીં. તેમજ એમ્પ્લોઈ નંબર ખોટા લખવાના કારણે કોઈ કર્મચારીના જુથવિમાની રકમ કબજલ વખત કપાત થઈ જાય અથવા કપાત કરવાનું રહી જાય અને ભવિષ્યમાં જે કોઈ પ્રશ્ન ઉપસ્થિત થાય તેની સંપૂર્ણ જવાબદારી જે તે શાળાની રહેશે. જેની નોંધ લેશે.

(૨) જુથ વિમાની કપાત નીચેના દરે કરવાની રહેશે. વધુ કે ઓછી કપાત કરેલ રકમ માટે શાળાની સંપૂર્ણ જવાબદારી રહેશે.

ક્રમ	કેટેગરી	કરવાપાત્ર કપાતની રકમ રૂપિયા	હોદ્દો
૧	A	૪૩-૦૦	પટાવાળા, નાયક, હમાલ
૨	B	૬૪-૦૦	ઓ.ઓરા., હે. કલાર્ક, સિ. કલાર્ક, જુ. કલાર્ક, ગ્રંથપાલ
૩	C	૮૫-૦૦	મદદનીશ શિક્ષક
૪	D	૧૦૭-૦૦	આચાર્ય (રજીયુલર)

જુથ વીમાની માહિતી એલ. આઈ. સી. કચેરી ગાંધીનગર માં ઓનલાઈન કરવાની હોવાથી નીચે મુજબ ના પત્રક માં તૈયાર કરી તા. ૦૧-૦૧-૨૦૨૧ થી ૦૫-૦૧-૨૦૨૧ સુધીમાં અત્રે ની કચેરીએ મોકલી આપવામાં જણાવવામાં આવે છે.

(NB)   
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી,  
બનાસકાંઠા, પાલનપુર.

નોંધ : જુથ વિમા કપાતનું આર.ટી-૧૨ અલગ આપવાનું રહેશે. અલગ આર.ટી-૧૨ આપશે તે શાળાના ડેટાઓ ધ્યાનમાં લેવામાં આવશે. આર.ટી-૧૨ ની એક નકલ અને પરિશિષ્ટ-૩ ની ત્રણ નકલ A4 માં બનાવવાની રહેશે. ફિક્સ પગાર મેળવતાં કર્મચારીના જુથ વિમાની કપાત કરવાની નથી.

પત્રક - ૧

Name of School :		School Code :				
Sr. No.	Name of Employee (Full Name)	Employee Code	Date of Birth	Date of Joining	Basic Pay	Deduction of Group Insurance
1						
2						
3						
4						
5						

PRINCIPAL/SIGNATURE

પત્રક-૧ માં માહિતી અંગ્રેજી કેપીટલ અક્ષરો માં લખવાની રહેશે. પત્રક -૧ ની માહિતી EXCEL FILE માં બનાવી [hisabi4bnsdeo@gmail.com](mailto:hisabi4bnsdeo@gmail.com) પર તા. ૦૧-૦૧-૨૦૨૧ થી ૦૫-૦૧-૨૦૨૧ સુધીમાં મેઈલ કરવાની તેમજ હાર્ડ કોપી માં પગાર બીલ સાથે લાવવાની રહેશે.

### ANNEXURE - III

Group Insurance Scheme For The Employees of Non Government Colleges, Higher Secondary & Secondary Schools in Gujarat Scheme.

**Master Policy No. GI - 13862 Name & Address Of Disbursing Authority.**

Name Of The School :

School Code :

**CATEGORY : A**

Sr. No.	Name of the Employee	Date of Birth	Date of Joining	Designation	Basic on 01-01-2020
1	X Y Z				
Total					43 × 01 = 43

**CATEGORY : B**

1	X Y Z				
Total					64 × 01 = 64

**CATEGORY : C**

1	X Y Z				
2	X Y Z				
3	X Y Z				
4	X Y Z				
5	X Y Z				
Total					85 × 05 = 425

**CATEGORY : D**

1	X Y Z				
Total					107 × 01 = 107

**Grand Total Of Number Employment in All Categories**

No	CATEGORY	RATE	NO OF EMPLOYEE	TOTAL
1	A	43	1	43
2	B	64	1	64
3	C	85	5	85
4	D	107	1	107
TOTAL			8	639

**TOTAL CONTRIBUTION OF ALL CATEGORIES RUPEES SIX HUNDRED THIRTY NINE ONLY.**

PLACE:

DATE:

PRINCIPAL/SIGNATURE