

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(राज्यस्तरीय तंत्रविकास परिषद, नांदेड-431602, फोन/फॅक्स 02462-253144), ईमेल पत्ता: jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र. विशिस्ससं/उशि/नांवि/अनु-2/2019-20/ 652

दि.05/02/2020.

प्रति,

प्राचार्य,

ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर, कोटग्याळ ता. मुखेड

विषय :- वैद्यकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमूद कर्मचाऱ्याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधिताना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरित करण्यात यावी.

१. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पुर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
२. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
३. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करू नये शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
४. रक्कमेची अदागारी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	रक्कम
01	प्रा. पवार देविदास चंदर	25451

श्री. गोपबंद
कर्मचारी
7/2/2020



(डॉ. नलिनी ख. टेंभेकर)
सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
Vasantnagar, Tal. Mukhed
Inward No. 234
Dept. of ...
Date: 07/02/2020
Signature

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय संग्रहितन परिसर, नांदेड-431602, फोन/फॅक्स 02462-253144), ईमेल पत्ता: jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र. विशिसस/उशि/नांवि/अनु-2/2019-20/ 652

दि. 05/02/2020.

प्रति,

प्राचार्य,

ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर, कोटग्याळ ता. मुखेड

विषय :- वैद्याकिय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमूद कर्मचाऱ्याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधितांना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरित करण्यात यावी.

१. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पुर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
२. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
३. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करू नये शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
४. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	रक्कम
01	प्रा. पवार देविदास चंदर	31419



308 01/02/20
कर्मचाऱ्यास
7/2/2020

(डॉ. नलिनी ख. टेंभेकर)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,

नांदेड.

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
Vasantnagar, Kotgwal, Tq. Mukhed
Inward No. 308
Dept. of.
Date :. 07/02/2020

Signature

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय संग्रहालय परिसर, नांदेड-431602, फोन/फॅक्स 02462-253144), ईमेल पत्ता: jdhe.nanded@yahoo.co.in

दि. 06/02/2020.

जा.क्र. विशिससं/अंश/नाचि/अनु-2/2019-20/ 661

प्रति,

प्राचार्य,

ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर कोटग्याळ ता. मुखेड

विषय :- त्रैमासिक देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमूद कर्मचाऱ्याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधितांना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरित करण्यात यावी.

१. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पूर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
२. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
३. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करू नये शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
४. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	रक्कम
01	श्री. ए.पी. राठोड	1100351

श्री. ए.पी. राठोड
7/2/2020



(डॉ. नलिनी ख. टेंभेकर)
सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,

Gramin (ACS) Mahavidyalaya
Vasantnagar, Kotiyal, Tq. Mukhed
Inward No ... 232 ...
Dept. of ...
Date ... 07/02/2020 ...

Signature

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड-431602, फोन/फॅक्स 02462-253144), ईमेल पता: jdlhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र. विशिसस/उशि/नांवि/अनु-2/2019-20/ 656

दि. 02/06/2020.

06-02-2020

प्रति,
प्राचार्य,
ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर, ता. मुखेड जि. नांदेड

विषय :- वैद्यकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमूद कर्मचाऱ्याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधितांना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरीत करण्यात यावी.

1. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पुर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबारा अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
2. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
3. रक्कमेचे दुबारा प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करू नये शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
4. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	रक्कम
01	श्री हालमंडगे भिमाशंकर वैजनाथ	157330

श्री होतले
7/2/2020



(डॉ. नलिनी ख. टेभेकर)
सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,

Gramin (ACS) Mahavidyalaya
Vasantnagar, Kelgaon, Tq. Mukhed
Inward No. 236
Dept. of
Date : . 02/02/2020

Signature

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड-431602, फोन/फॅक्स 02462-253144), ईमेल पत्ता: jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र. विशिससं/उशि/नांवि/अनु-2/2019-20/ ४४२

दि 06/02/2020.

प्रति
प्रा
३

प्रति,
प्राचार्य,

ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर, ता. मुखेड जि. नांदेड

विषय :- वैद्यकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमूद कर्मचाऱ्यांचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधितांना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरित करण्यात यावी.

१. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पूर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
२. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबींवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
३. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करू नये शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
४. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	रक्कम
01	डॉ. गीरी एम. ए.	11534



[Handwritten Signature]

(डॉ. नलिनी खे. टेंभेकर)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,

नांदेड.

[Handwritten Signature]
[Handwritten Signature]
7/2/2020

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
Vasanthnagar, Korgyal, Tq. Mukhed

Inward No. 235

Dept. of *[Handwritten Signature]*

Date: 07/02/2020

[Handwritten Signature]
Signature

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2019-20/वैद्यकीय/ 1770

दिनांक: 17/03/2020

प्रति,
प्राचार्य,
ग्रामीण कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, वसंतनगर कोटग्याळ

विषय:- वैद्यकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमूद कर्मचाऱ्याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधिताना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरित करण्यात यावी.

1. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पूर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
2. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
3. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करू नये. शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
4. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अ.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	रक्कम
12	श्री थोरवे अरुण बलभिम	164239

श्री आर.जी. गोकुळ
पत्राप्रमाण कार्याची करानी

20/03/2020



(डॉ. नलिनी खे. टेभेंकर)
सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड
(शासकीय संग्रहिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2019-20/वेद्यकीय/ 1774

दिनांक: 17/03/2020

प्रति,
प्राचार्य,
प्राचीन कला, वाणिज्य व विज्ञान महाविद्यालय, वसंतनगर कोटग्याळ

विषय:- वेद्यकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत.

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमूद कर्मचाऱ्याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधिताना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरित करण्यात यावी.

1. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पूर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
2. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
3. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करू नये. शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
4. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अ.क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	रक्कम
29	डॉ. कल्याण गुरुनाथ शंकरराव	183930

डॉ. नलिनी खे. टेभेंकर
पत्राप्रमाणे कार्यालयीन करमी.
20/03/2020



(डॉ. नलिनी खे. टेभेंकर)
सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय सह संचालक (उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग,

व्हिआयपी रोड- आनंदनगर रोडवर, दत्त मंदिराजवळ, दयानंद नगर, नांदेड-431602

Website: jdhenanded.info

: 02462-283144

E- Mail: jdhe.nanded-mh@gov.in

जा.क्र.. विशिसंस/उशि/नांवि/2018-19/आस्था/

5126

दिनांक 1/11/2019

प्रति,

प्राचार्य

ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर कोटग्याळ

विषय :- वैद्यकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत .

महोदय,

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमुद कर्मचा-याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले आसुन सदर रक्कम संबंधिताना खालील अटी व शर्तीपुर्ण केल्यानंतर वितरीत करण्यात यावी

1. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पुर्वी या कार्यालयाकडुन वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
2. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री न करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
3. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करून नये, शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
4. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु क्र.	कर्मचा-याचे नाव	रक्कम
1	श्री. अनंत प्रभू राठोड	30176



Bahane

(बळीराम पं लहाने)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण नांदेड विभाग नांदेड.

श्री. अनंत प्रभू राठोड
कार्यालय
Wan

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय सह संचालक (उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग,

व्हीआयपी रोड- आनंदनगर रोडवर, दत्त मंदिराजवळ, दयानंद नगर, नांदेड-431602

Website: jdhenanded.info

☎ : 02462-283144

E-Mail: jdhe.nanded-mh@gov.in

जा.क्र. विशिसंस/उशि/नांवि/2018-19/आस्था/

5124

दिनांक 1/11/2019

प्रति,

प्राचार्य

ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर कोटग्याळ

विषय :- वैद्यकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत .

महोदय,

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमुद कर्मचा-याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले आसुन सदर रक्कम संबंधिताना खालील अटी व शर्तीपूर्ण केल्यानंतर वितरीत करण्यात यावी.

1. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पूर्वी या कार्यालयाकडुन वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
2. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री न करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
3. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करून नये, शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
4. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु क्र.	कर्मचा-याचे नाव	रक्कम
1	श्री गोकुळे रमेश गोविंदराव	42800

श्री गोकुळे
कामाक्षीराव
Wali



(Signature)

(बळीराम पं लहाने)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण नांदेड विभाग नांदेड.

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय सह संचालक (उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग,

व्हिआयपी रोड- आनंदनगर रोडवर, दत्त मंदिराजवळ, दयानंद नगर, नांदेड-431602

Website: jdhenanded.info

☎ : 02462-283144

E-Mail: jdhe.nanded-mh@gov.in

जा.क्र. विशिसंस/उशि/नांवि/2018-19/आस्था/

5126

दिनांक 1 / 11 / 2019

प्रति,

प्राचार्य

ग्रामीण महाविद्यालय, वसंतनगर कोटग्याळ

विषय :- वैदयकीय देयकाची रक्कम वाटप करणे बाबत .

महोदय,

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने कळविण्यात येते की, खालील नमुद कर्मचा-याचे नावासमोर दर्शविण्यात आलेली रक्कमचे देयक पारित करण्यात आले असून सदर रक्कम संबंधिताना खालील अटी व शर्तीपूर्ण केल्यानंतर वितरीत करण्यात यावी.

1. रक्कम वितरित करताना संबंधितास या पुर्वी या कार्यालयाकडून वा आपल्या स्तरावरून संबंधितास वितरित झाली असल्यास दुबार अदायगी होणार नाही. याची दक्षता घेण्यात यावी.
2. अतिरिक्त प्रदान झाल्यास अनुज्ञेय नसलेल्या बाबीवर तरतुद वितरित झाल्यास व परिगणना व अचुकता याची खात्री न करता रक्कम वितरित झाल्यास संबंधित प्राचार्य-यांना व्यक्तीशः जबाबदार धरण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
3. रक्कमेचे दुबार प्रदान झाल्यामुळे बचत झाल्यास सदरची रक्कम आपल्या स्तरावरून अन्य व्यक्तीस अदा करून नये, शिल्लक रक्कम या कार्यालयास त्वरीत परत करावी.
4. रक्कमेची अदागायी झाल्यानंतर प्राप्त रक्कमेचे विनियोग करण्यात आलेल्या रक्कमेच्या विवरणांसह उपयोगिता प्रमाणपत्र प्राचार्यांच्या स्वाक्षरीसह या कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

अनु क्र.	कर्मचा-याचे नाव	रक्कम
1	श्री राठोड बळीराम चंदु	61526



(Signature)

(बळीराम पं लहाने)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण नांदेड विभाग नांदेड.

(Handwritten signature)
कार्यालय

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdlhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2020-21/वै.प्र/

4863

दिनांक :- 03/11/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपूर्ती बाबत.

प्रा. डॉ. पेंटेवार महेशकुमार सत्यदेव यांच्या मुलीच्या आजारावरिल

- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) ग्रामीण (कला, वाणिज्य व विज्ञान) महाविद्यालय जि. नांदेड यांचे पत्र क्रमांक 782 दिनांक

25.08.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपूर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 13,023/- (अक्षरी रु - तेरा हजार तेवीस रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपूर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड . तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिले. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचार्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	प्रा. डॉ. पेंटेवार महेशकुमार सत्यदेव	सहा. प्राध्यापक	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 19.04.2021 ते 20.04.2021	13,023/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

05/11/2021
का. वि. रा. मोरे
Baw

farul
(डॉ. वि. रा. मोरे)
सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) प्रा.डॉ. पेंटेवार महेशकुमार सत्यदेव (सहा. प्राध्यापक) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

dx

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/अशि/नांदि/2020-21/वै.प्र/

5226

दिनांक :- 25/11 /2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपुर्ती बाबत.

प्रा. गिरी मदन अनंतगिर यांच्या मुलाच्या आजारावरिल

- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड यांचे पत्र क्र 754-A दि.30.09.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपुर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 34,677/- (अक्षरी रु - चौतीस हजार सहाशे सत्त्यात्तर रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.व.क.ड . तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	प्रा. गिरी मदन अनंतगिर	सहा. प्राध्यापक	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 03.08.2021 ते 09.08.2021	34,677/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) प्रा. गिरी मदन अनंतगिर (सहा. प्राध्यापक) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

(डॉ. वि.रा. मोरे)

सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2021-22/वैद्यकीय/

3734

दिनांक :- 26/08/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपूर्ती बाबत.

झंपलवाड संभाजी संतुकराव यांच्या पत्नीच्या आजारावरिल

संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005

2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961

3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019

4) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ यांचे पत्र क्रमांक 755 दिनांक 24.07.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपूर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 73,590/- (अक्षरी रु - त्रयाहत्तर हजार पाचशे नव्वद रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपूर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	झंपलवाड संभाजी संतुकराव	प्राध्यापक	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 22.03.2021 ते 27.03.2021	73,590/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

(Signature)
(डॉ. वि.रा. मोरे)

सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.

2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय

3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

4) झंपलवाड संभाजी संतुकराव (प्राध्यापक) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड.

05
File
Wally
25/9/2021

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
Inward No. 415
Dept. of
Date 25/09/21
Signature

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिस्त/अशि/नांदि/2021-22/वैद्यकीय/

3785

दिनांक 26 / 08 / 2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपूर्ती बाबत.

वडजे जनार्दन सोपानराव यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रठ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ यांचे पत्र क्रमांक 751 दिनांक 23.07.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपूर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 62,051 (अक्षरी रु - ब्यासष्ट हजार एकावन्न रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपूर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरिक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचार्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	वडजे जनार्दन सोपानराव	ग्रंथालय परिचर	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 08.04.2021 ते 17.04.2021	62,051

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

(डॉ. वि.रा. मोरे)

सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) वडजे जनार्दन सोपानराव (ग्रंथालय परिचर) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
Vasantnagar, Kotgyal, Tq.Mukhed

Inward No.. 415.....

Dept. of - लेखा-विभाग

वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

Signature

05
File
Waw
25/9/2021

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिसस/उशि/नांवि/2021-22/वैद्यकीय/

3735

दिनांक 26/08/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपूर्ती बाबत.

वडजे जनार्दन सोपानराव यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ यांचे पत्र क्रमांक 751 दिनांक 23.07.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपूर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 62,051 (अक्षरी रु - बासष्ट हजार एकावन्न रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपूर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	वडजे जनार्दन सोपानराव	ग्रंथालय परिचर	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 08.04.2021 ते 17.04.2021	62,051

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

(डॉ. वि.रा. मोरे)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) वडजे जनार्दन सोपानराव (ग्रंथालय परिचर) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
Vasantnagar, Kotgyal, Tq. Mukhed

Inward No. 415

Dept. of

कोटग्याळ जि. नांदेड

Signature

05/08/2021
Wan
25/9/2021

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिस्सं/उशि/नांवि/2021-22/वैद्यकीय/

8786

दिनांक 26/10/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपूर्ती बाबत.

वडजे जनार्दन सोपानराव यांच्या मुलीच्या आजारावरिल

संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005

2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961

3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019

4) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ यांचे पत्र क्रमांक 752 दिनांक 23.07.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपूर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 13,204/- (अक्षरी रु - तेरा हजार दोनशे चार रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपूर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	वडजे जनार्दन सोपानराव	ग्रंथालय परिचर	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 08.04.2021 ते 15.04.2021	13,204/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

-
(डॉ. वि.रा. मोरे)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड

2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय

3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

4) वडजे जनार्दन सोपानराव (ग्रंथालय परिचर) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,

Vasantnagar, Kotgwal, Tq. Mukhed

Inward No. 415

Date

25/10/21

Signature

os
File
Wahab
25/10/2021

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

सा.क्र.विशिससं/अशि/नांवि/2021-22/वैद्यकीय/

5787

दिनांक :- 26 / 08 / 2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपुर्ती बाबत.

रिंदकवाले रुपालाल रामचंद्र यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकिय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ यांचे पत्र क्रमांक 758 दिनांक 26.06.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकिय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपुर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 57,064/- (अक्षरी रु - सत्तावन हजार चौसष्ट रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड . तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	रिंदकवाले रुपालाल रामचंद्र	प्रयोगशाळा परिचर	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 01.04.2021 ते 06.04.2021	57,064/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

(Signature)

(डॉ. वि.रा. मोरे)

सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) रिंदकवाले रुपालाल रामचंद्र (प्रयोगशाळा परिचर) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड

05
File
Waw
25/9/2021

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
Vasantnagar, Kotgyl. Tq. Mukhed
Inward No. 415
Dept. of जेव्हा विकास
Date 25/09/2021
Signature

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2021-22/वैद्यकीय/

3758

दिनांक :- 26/08/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपुर्ती बाबत.

रिंदकवाले रुपालाल रामचंद्र यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रठ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ यांचे पत्र क्रमांक 758 दिनांक 27.07.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपुर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 36,322/- (अक्षरी रु - छत्तीस हजार तीनशे बावीस रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
01	रिंदकवाले रुपालाल रामचंद्र	प्रयोगशाळा परिचर	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 29.03.2021 ते 01.04.2021	36,322/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

Jarud

(डॉ. वि.रा. मोरे)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) रिंदकवाले रुपालाल रामचंद्र (प्रयोगशाळा परिचर) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड.

Gramin (ACS) Mahavidyalaya,
Vasantnagar, Kotgaya, Tq. Mukhed
Inward No. 415
Dept. of
Date: 25/09/2021
Signature: *JK*

05
File
JK
25/9/2021

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2020-21/वैद्यकीय/

२२३०

दिनांक :- २५/०५/२०२१

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपुर्ती बाबत.

डॉ. पेंटेवार महेशकुमार सत्यदेव यांच्या मुलाच्या आजाराबरील

- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/२००५ प्रढ १/आरोग्य-३ दिनांक १९.०३.२००५
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम १९६१
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-२०१८/प्र.क्र.३२५/मशि-५ दिनांक १४.०१.२०१९
4) प्राचार्य ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड यांचे पत्र क्र ६९२ दिनांक १३.०३.२०२१

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम १९६१ मधील नियम क्र. १४, १५ व १६ मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-२०१८/प्र.क्र.३२५/मशि-५ मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - ४०० ०३२ दिनांक ०२ ऑगस्ट २०१९ अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये २,००,०००/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपुर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु ४७,७१५/- (अक्षरी रु - सत्तेचाळीस हजार सातशे पंधरा रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड . तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचार्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
०१	पेंटेवार महेशकुमार सत्यदेव	सहा. प्राध्यापक	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि १५.१०.२०२० ते २०.१०.२०२०	४७,७१५/-

सदरील खर्च सन २०२१-२२ या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू ०२ प्रधानशिर्ष २२०२, सर्वसाधारण शिक्षण ०३, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण १०४, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (०१) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (०१) (०१) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (२२०२०८७२) ३६ सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.

05
अभिजात
Kaw

(डॉ. नलिनी ख. टेंभेकर)
सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- १) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- २) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय.
- ३) प्राचार्य ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ
- ४) पेंटेवार महेशकुमार सत्यदेव (सहा. प्राध्यापक) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2020-21/वैद्यकीय/

3486

दिनांक :- 11/08/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपुर्ती बाबत.

प्रा. पवार देविदास चंदर यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

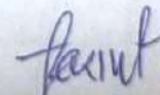
- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड यांचे पत्र क्र 729 दिनांक 25.06.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपुर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 11008/- (अक्षरी रु - अकरा हजार आठ रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क्र.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
1	प्रा. पवार देविदास चंदर	सहा. प्राध्यापक	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 18.11.2020 ते 19.11.2020	11,008/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.



(डॉ. वि.रा.मोरे)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय.
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) प्रा. पवार देविदास चंदर (सहा. प्राध्यापिका) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

आ.क्र.विशिससं/अशि/नाधि/2020-21/वैद्यकीय/

3486

दिनांक :- 11/10/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपूर्ती बाबत.

प्रा. पवार देविदास चंदर यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

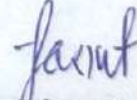
- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड यांचे पत्र क्र 729 दिनांक 25.06.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपूर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 11008/- (अक्षरी रु - अकरा हजार आठ रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपूर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरीक्षणाच्या वेळी प्रतिपूर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
1	प्रा. पवार देविदास चंदर	सहा. प्राध्यापक	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 18.11.2020 ते 19.11.2020	11,008/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.



(डॉ. वि.रा.मोरे)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय.
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) प्रा. पवार देविदास चंदर (सहा. प्राध्यापिका) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,
(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड

(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

मा.क्र.विशिसस/अशि/नांवि/2020-21/वैद्यकीय/

3485

दिनांक :- 11/08/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपुर्ती बाबत.

प्रा. इटकापल्ले अरुणा पुंडलिकराव यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

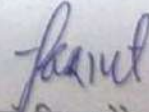
- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड यांचे पत्र क्र 728 दिनांक 25.06.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेत्तर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपुर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 38,892/- (अक्षरी रु - अडतीस हजार आठशे ब्यान्नव रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड . तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरीक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
1	प्रा. इटकापल्ले अरुणा पुंडलिकराव	सहा. प्राध्यापिका	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 07.07.2020 ते 15.07.2020	38,892/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.



(डॉ. वि.रा.मोरे)

सहसंचालक

उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय.
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) इटकापल्ले अरुणा पुंडलिकराव (सहा. प्राध्यापिका) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ

महाराष्ट्र शासन
कार्यालय, विभागीय शिक्षण सहसंचालक,

(उच्च शिक्षण), नांदेड विभाग, नांदेड
(शासकीय तंत्रनिकेतन परिसर, नांदेड -431602, फोन/फॅक्स 02462-253144) ई-मेल :- jdhe.nanded@yahoo.co.in

जा.क्र.विशिससं/उशि/नांवि/2020-21/वैद्यकीय/

3485

दिनांक :- 11/08/2021

कार्यालयीन आदेश

विषय:- वैद्यकीय देयकाच्या प्रतिपुर्ती बाबत.

प्रा. इटकापल्ले अरुणा पुंडलिकराव यांच्या स्वतःच्या आजारावरिल

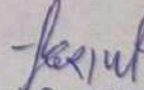
- संदर्भ:- 1) शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्र. एमजी/2005 प्रढ 1/आरोग्य-3 दिनांक 19.03.2005
2) महाराष्ट्र राज्यसेवा (वैद्यकीय देखभाल) अधिनियम 1961
3) शासन निर्णय उच्च व तंत्र शिक्षण विभाग क्रमांक-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 दिनांक 02.08.2019
4) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड यांचे पत्र क्र 728 दिनांक 25.06.2021

उपरोक्त शासन निर्णय व महाराष्ट्र, राज्यसेवा वैद्यकीय देखभाल नियम 1961 मधील नियम क्र. 14, 15 व 16 मधील अटीच्या अधिन राहून व शासन निर्णय उच्च व तंत्रशिक्षण विभाग क्रमांक संकीर्ण-2018/प्र.क्र.325/मशि-5 मंत्रालय विस्तार भवन, मुंबई - 400 032 दिनांक 02 ऑगस्ट 2019 अन्वये अशासकीय अनुदानित महाविद्यालयांमधील अनुज्ञेय शिक्षक व शिक्षकेतर कर्मचारी व त्यांचे कुटुंबिय यांच्या रुपये 2,00,000/- पर्यंतची वैद्यकीय उपचाराच्या प्रतिपुर्ती अधिकारी सहसंचालक यांना देण्यात आले आहे. त्यानुसार खालील दर्शविण्यात आलेल्या अधिकारी/कर्मचारी यांना रु 38,892/- (अक्षरी रु - अडतीस हजार आठशे ब्यान्नव रुपये केवळ) वैद्यकीय खर्चाची प्रतिपुर्ती मंजूर करण्यात येत आहे.

मा. महालेखाकार नागपुर यांचे लेखापरिक्षणाच्या वेळी प्रतिपुर्तीसाठी आवश्यक असलेले परिशिष्ट अ.ब.क.ड. तपासणीसाठी सादर करणे बंधनकारक राहिल. लेखापरिक्षणाच्यावेळी उणीवा आढळून आल्यास नियमानुसार त्याची वसूली संबंधिताकडून करण्यात येईल.

अ. क्र.	कर्मचाऱ्याचे नांव	पदनाम	महाविद्यालयाचे नाव	अंतररुग्ण कालावधी	मंजूर रक्कम
1	प्रा. इटकापल्ले अरुणा पुंडलिकराव	सहा. प्राध्यापिका	ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ	दि 07.07.2020 ते 15.07.2020	38,892/-

सदरील खर्च सन 2021-22 या आर्थिक वर्षाच्या मंजूर तरतुदीनुसार, वेतन खर्चातून भागविण्यात यावा. सदरील खर्च लेखाशिर्ष डब्ल्यू 02 प्रधानशिर्ष 2202, सर्वसाधारण शिक्षण 03, विद्यापीठीय व उच्च शिक्षण 104, अशासकीय महाविद्यालय व संस्थांना सहाय्य (01) अशासकीय महाविद्यालयांना सहाय्य (01) (01) अशासकीय कला, विज्ञान, वाणिज्य व विधी महाविद्यालयांना अनुदाने (22020872) 36 सहाय्यक अनुदान, वैद्यकीय रक्कमेचे अनुदान या लेखाशिर्षाखाली खर्च टाकण्यात यावा.


(डॉ. वि.रा.मोरे)

सहसंचालक
उच्च शिक्षण, नांदेड विभाग,
नांदेड.

प्रत :-

- 1) मा. जिल्हा कोषागार अधिकारी, जिल्हा कोषागार कार्यालय, नांदेड.
- 2) वेतन पथक, प्रस्तुत कार्यालय.
- 3) प्राचार्य, ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ जि. नांदेड
- 4) इटकापल्ले अरुणा पुंडलिकराव (सहा. प्राध्यापिका) ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर कोटग्याळ



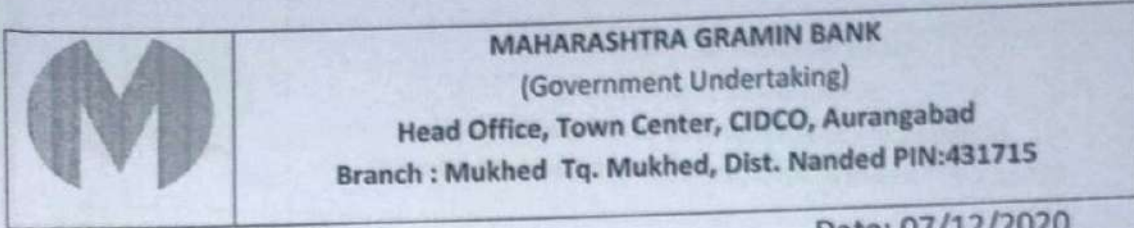
शिक्षक सहकारी पत संस्था मर्या. वसंतनगर (को) ता. मुखेड जि. नांदेड
महाविद्यालयाचे संपुर्ण नाव : - ग्रामीण महाविद्यालय वसंतनगर (को) ता. मुखेड जि. नांदेड
सभासद कर्ज उच्चल तपशिल दिनांक. ०१/०४/२०२० ते ३१/०३/२०२१ अखेर

अ कं	खाते कं	सभासदाचे संपुर्ण नाव	नियमित कर्ज उच्चल	कर्ज उच्चल दिनांक	शेरा
१	५०५	श्री निवृत्ती उल्तमराव नाईक	१४६५०००/-	३०/०५/२०२०	
२	३७८	श्री पंडीत आनंदराव शिंदे	१५०००००/-	०४/०७/२०२०	
३	२७८	श्री सोमनाथ दामु माने	१०५०००/-	२४/०३/२०२१	
४	२७५	श्री गंगाधर हावप्या मठपती	१५०००००/-	०६/०१/२०२१	
५	२२३	श्री रूपालाल रामचंद्र रिंदकवाले	१००००००/-	११/०२/२०२०	
६	२१८	श्री सुग्रीव ग्यानेबा क्षीरसागर	१५०००००/-	२२/१०/२०२०	
७	४७८	श्री पदमाकर रामचंद्र पाटवदकर	७६००००/-	११/१२/२०२०	
८	२१६	श्री एस बाबाराव	१४१५०००/-	०६/०१/२०२१	
९	२२७	श्री भिमाशंकर विठलराव सरकाळे	१००००००/-	१२/०३/२०२१	
१०	३४२	श्री नागोराव हरीभाऊ आवडे	१०६००००/-	२४/०३/२०२१	
		एकुन : -	१२१०५०००/-		

सचिव

चेअरमन

शिक्षक सहकारी पत संस्था म.
वसंतनगर (को.), ता. मुखेड जि. नांदेड



Outward No: 220/2020

Date: 07/12/2020

To,

The Principal,
Gramin (Arts,Commerce,Science) Mahavidyalaya,
Vasantnagar (Kotgyal) Tq.Mukhed
Dist: Nanded - 431715

Sub: Regarding deduction of loan EMI from salary of staff of your college.

Respected sir,

With reference to above captioned subject we would like to request you to deduct EMI from salary of following employees of your institute from month of December 2020 as repayment to their loan account details of which are as provided below.

Requesting you to note the same at your end at your earliest.

Sr No	Name	Loan account number	EMI in Rs
1	PANDIT ANANDRAO SHINDE	80061176024	22550
2	RAMKRISHNA DATTATRA BADNE	80063355636	21600
3	SAKHARAM YESHWANTA GORE	80063323874	19500
4	NAGORAO HARIBHAU AWADE	80060277238	16300
5	BALIRAM CHANDU RATHOD	80061845667	23500
6	SUGRIV GYANOBARAO KSHIRSAGAR	80062555896	27400

Auto Debit
Auto Debit
Auto Debit

Shri Gokule R. G.
P.I. Deduct EMI as
per list.
[Signature]
9/12/2020

For : Maharashtra Gramin Bank

[Signature]
Branch Manager
Branch Mukhed



MAHARASHTRA GRAMIN BANK
(Government Undertaking)
Head Office, Town Center, CIDCO, Aurangabad
Branch : Mukhed Tq. Mukhed, Dist. Nanded PIN:431715

Outward No: 16/2020

Date: 15/01/2020

To,

The Principal,
Gramin (Arts, Commerce, Science) Mahavidyalaya,
Vasantnagar (Kotgyal) Tq. Mukhed
Dist: Nanded - 431715

Sub: Regarding deduction of loan EMI from salary of staff of your college.

Respected sir,

With reference to above captioned subject we would like to request you to deduct EMI from salary of following employees of your institute from month of January 2020 as repayment to their loan account details of which are as provided below.

Requesting you to note the same at your end at your earliest.

Sr No	Name	Loan account number	EMI in Rs
1	Sanjeev Machindra Reddy	80055906707	22550
2	Subhash Rajaram Kankute	80055900658	22550
3	Virbhadrha Rama Bhalerao	80055767592	10900
4	Rupalal Ramchandra Rindakwale	80056006182	5700
5	Padmakar Ramchandra Patwadkar	80055996146	6800
6	Parshuram Rajaram Shinde	80056029326	33000

Shri Gokule R.G.
Deduct amount as per list -
WAW
16/1/2020

For Maharashtra Gramin Bank
Branch Manager
Branch Mukhed



Celebrating 50 Golden Years of Dedicated Service

ABHYUDAYA CO-OP. BANK LTD.

Samrat Nagar, Near Anandhau Sane Chowk,
Nanded - 431 602.

Ref:SNN/114/ESDLN/400223/15-16

Date-20.06.2016

To
The Head Master
Gramin Mahavidhyalaya Vasant Nagar (Kotgyal)
Tq-Mukhed Dist-Nanded

**Sub: - Deduction of loan installment from the
Salary of your employee.**

Dear Sir,

With reference to your letter regarding the subject mentioned above, we are enclosing herewith list of your staff member who have availed loan from us. you are requested to deduct the monthly installment from their salary and remit the same to us before 10th of every month

You are requested to remit the installment amount through Demand Draft favouring "Abhyudaya co-op bank Ltd" with list of staff members and the amount of deduction made from the salary of each employee as per the list enclosed. you are requested to issue the DD before 15th of every month. Commencing JUNE-2016.

Encl:A/a

GRAMIN MAHAVIDYALAYA VASANT NAGAR, (KOTGYAL)
TQ-MUKHED DIST-NANDED.

Sr.No.	Name	Loan A/C No.	Amt.
1.	Mr.Shinde Parshuram R.	ESRDN/400223	12000/-

For ABHYUDAYA CO-OP. BANK LTD.

Accountant/Accountant
Samrat Nagar Branch, Nanded - 431 602.

Adm. Office : K. K. Tower, Abhyudaya Bank Lane, Off. G. D. Ambekar Marg, Parel, Village, Mumbai - 400 012.
Tel. : 2414 0961 / 64, Fax : 2413 9782, website : www.abhyudayabank.co.in

426 / 500 Pads / S.S.G. / 1-2014

दि. भाग्यलक्ष्मी महिला सहकारी बँक लि, नांदेड
मुखेड. शाखा मुखेड

प्रति,

मा. प्राचार्य साहेब
श्रीमिण महाविद्यालय, वसंत नगर
ली मुखेड जि. नांदेड

विषय :-

मासिक पगारातून दरमहा कर्ज
रक्कम कपात करणे बाबत.

संदर्भ :-

आपले दिनांक

24.02.2018

संपत्र

महोदय,

श्री - शाईड कि हली उत्तमराव यानी
बँकेचे रूपये 50000/- चे कर्ज दिनांक 02.03.2018.
शेजी - ग्यार डुरुस्ती माठी 60 ग्रहीने पगारुदतीने
वितरण केले. तरी आपल्या संदर्भीय पत्राप्रमाणे श्री - शाईड कि हली उत्तमराव
यांच्या पगारातून माहे - मार्च 2018 पासून
दरमहा रूपये 12750/- (अक्षरी - बारा हजार सातशे पन्नास केवळ
कपात करण्यात येवून त्याचा कर्ज परतपोडीसाठी बँकेकडे नियमित पाठविण्याची व्यवस्था
करावी.

बँकेची पुढील सुचना मिळेपर्यंत यांचा कर्ज परतपोडी हद्दता बँकेकडे निरगमन पाठवून
सहकार्य करावे ही विनंती.

मा. मुखेड
15/3/2018

दिनांक: 08/03/2018.

आपले संदर्भ (131)
3651



Me



महाराष्ट्र ग्रामीण बँक, शाखा मुखेड

ता.मुखेड जि.नांदेड

फोन नं. (०२४६९-२२२०७५)

संदर्भ क्रं.

प्रति,

मा. प्राचार्य भाईब

ग्रामीण महाविद्यालय

वसंतनगर, मुखेड

दिनांक : 18/12/2019

विषय : कर्जाचा हप्ता कपाती बाबत...

संदर्भ :- आपले पत्र क्रं. दि

महोदय,

वरील विषयी विनंती की, आपल्या कार्यालयातील खालील कर्मचाऱ्यांनी आमच्या शाखेमार्फत त्यांच्या नावासमोर दर्शविल्याप्रमाणे कर्ज घेतलेले आहे. या कर्मचाऱ्यांच्या कर्जाचा हप्ता त्यांचा मासिक पगारानुन कपात करण्याबाबतचे लेखी हमीपत्र आपल्या कार्यालयाने दिलेले आहे.

तरी आपणास विनंती की, खालील कर्मचाऱ्यांच्या नावासमोर दर्शविल्याप्रमाणे दरमहा कर्जाचा हप्ता कपात करण्यात यावा. हा हप्ता आमचे लेखी पत्र येईपर्यंत बंद करण्यात येऊ नये. कळवे.

अ.क्र.	कर्मचाऱ्यांचे नाव	कर्ज खाते क्रं.	कर्जवाटप रक्कम	दरमहा कपात रक्कम
०१	Thorve Arun Balbhim	80055544780	800000/-	17000/-
०२				
०३				
०४				
०५				
०६				
०७				
०८				
०९				
१०				

आपला विश्वास
For : Maharashtra Gramin Bank

Branch Manager
शाखा मुखेड

महाराष्ट्र ग्रामीण बँक शाखा, मुखेड

ग्रामीण (कला, वाणिज्य व विज्ञान) महाविद्यालय,
बसंतनगर (कोटग्याळ) ता. मुखेड जि. नांदेड

रजेचा अर्ज

दिनांक :- 16 / 11 / 2022

प्रति,
मा. प्राचार्य,
ग्रामीण (कला, वाणिज्य व विज्ञान) महाविद्यालय
बसंतनगर (कोटग्याळ) ता. मुखेड जि. नांदेड

महोदय,

मला ~~वैद्यकीय~~ कारणासाठी दिनांक 16/11/2022
पासून दिनांक 25/11/22 पर्यंत 09 दिवसाची किरकोळ/अर्जित/वैद्यकीय/✓
कार्यालयीन/ऐच्छिक/स्थलांतर रजा मंजूर करावी ही विनंती.

धन्यवाद !

रजेच्या काळातील माझा पत्ता:-

ए. ए. निगाय, मुखेड

आपला विश्वासू

सही: ~~डि. ए. ए.~~

नांव: डॉ. जयदेव का. डी.

विभाग: ~~डि. ए. ए.~~

फो. नं. 9423437215

विश्राम प्रमुखाची/सहकारी प्राध्यापकांची शिफारस :-

संबंधिताच्या कार्याची पर्यायी व्यवस्था करण्यात आलेली आहे. तरी रजा मंजूर करण्यात हरकत नाही.

सही:-----

नांव:-----

कार्यालयीन उपयोगाचे

कार्यालयीन अहवालाप्रमाणे अर्जदाराचे-----दिवस/अर्जित/वैद्यकीय/किरकोळ रजा शिल्लक
आहे/नाही.

दिनांक :

क्लार्क

कार्यालयीन अधीक्षक

नांव :-

रजा मंजूर/नामंजूर करण्यात आली.

दिनांक

05
CDC
40/11/22

6/11/2022



यशोधरा हॉस्पिटल

(चैतन्यनगर, साईबाबा मंदिराजवळ, तरोडा बु. नांदेड)

डॉ. विक्रमादित्य व्ही. शिंदे

M.B.B.S., M.D. (Medicine)
Fello Diabetes (NANAVATI Hospital Mumbai)
Fello 2D Echo (CIMS Hospital, Gujarat)

डायबेटॉलोजीस्ट व फिजीशियन

Reg.No. 2296/12/

उपलब्ध सुविधा

- ▶ हृदयविकार निदान व उपचार
- ▶ ई.सी.जी.
- ▶ मधुमेह व रक्तदाब उपचार
- ▶ दमा, छाती विकार, टी.बी. उपचार
- ▶ किडनी विकार उपचार
- ▶ मेंदु विकार व पक्षघात उपचार
- ▶ मल्टीपॅरा मॉनिटरिंग
- ▶ पल्स ऑक्सिमीटर
- ▶ फार्मसी
- ▶ लॅबोरेटरी

नाव: _____ दि. 5/12/22

पत्ता: _____ वय वजन

Rx

medical fitness certificate

Patient Budane Ramkrishna Duttaj

54YE / male. admitted from viral fever

took treatment & rest on 16/11/22

to 24/11/22 under my guidance

now patient recovered well & fit for

his daily routine activity

DR. VIKRAMADITYA V. SHINDE
(M.D., Medicine)
Regd. No. 2296/12/AMB

Advice:

Date 3/1/2023.

प्रति,

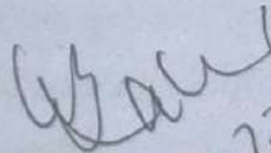
मा. प्राचार्य साहेब,
ग्रामीण (ACS) महाविद्यालय
कसंतनगर, ता. मुखेड, जि. नांदेड.

विषय :- वैद्यकीय रजा मंजूर करणे बाबत. ...

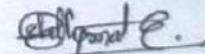
महोदय,

वर्षीक विषयी विनयपूर्वक विनंती करण्यात येता की,
माझी प्रकृती ठिक नसल्या कारणाने दि. 13.12.2022 ते 23.12.2022
आ कार्यकाळातील वैद्यकीय प्रमाणपत्र संदर्भित अर्जा सोबत जोडले आहे
तरी मेहरबान सोपेसांने माझी वैद्यकीय रजा मंजूर करून
महाविद्यालयात रुजू ~~करून~~ करून द्यावी.
ही नम्र. विनंती.

05
CAC कर्मचारी - रुबाव


3/1/2023

आपला विश्वासू



डाॅ. कळीमठ एस. के.

राज्यशास्त्र विभाग प्रमुख

ग्रामीण (ACS) महाविद्यालय, कसंतनगर,
ता. मुखेड, जि. नांदेड.

Medical Certificate

No. _____

Out. _____

Date- 24.12.2022

Ticket NO. _____

3.

Name Shri S.K. Kallimath

Appointment _____

Age 58 yrs

Previous Period of illness on Medical Certificate _____

Babits _____

Sisease A Viral fever & weakness

History _____

Signature of applicant [Signature]

Dr. D.L. Deshpande Civil Surgeon/Medical Officer _____

Hereby certify that carefully examination of Shri / Shrimati S.K. Kallimath
Of Educational Department Political Science

की
12-2022
[आहे
करना

is in bad state of health and solemnly declare that according to the best of judgement a period of absent from duty is essential necessary of the recovery of his / her health and recommended of absent form duty is essential necessary for the recovery of his / her health and recommended that he / she may granted Everyday monthly leave affect form 13/12 to 23.12.2022

Date 13.12.22

Counter Signature Dr. D.L. Deshpande
Civil Surgeon by [Signature]
B.A.M.S.(INGP)
Reg.No. I-21307 A-1

Fitness Certificate

I, Dr. D.L. Deshpande

do hereby certified that I have examined Shri/Shrimati S.K. Kallimath
Political Science Dept Department whose signature si given below

मुख
नगर

& find that his/her recovered form his / her fitness and now fit for duty in Government Service.
I also certify that the before avving it this decison, I have examined the orginal certificate and statement is the case certified cops there on which was granted of extended have taken that is to consideration arriving of my decison.

Counter Signature Dr. D.L. Deshpande
Civil Surgeon [Signature]
B.A.M.S.(INGP)
Reg.No. I-21307 A-1

Signature of the applicant



Star Health and Allied Insurance Co. Ltd.

Regd. & Corporate Office: 1, New Tank Street, Valluvar Kottam High Road, Nungambakkam, Chennai - 600 034, India. Phone: 044-26302300 / 26288800 Toll Free Fax No: 1800-425-5522

Star Health and Allied Insurance Company Limited
 WSA Registration No: 129; Corporate Identity Number: L66010TN2005PLC056649

TAILOR MADE GROUP PERSONAL ACCIDENT INSURANCE POLICY SCHEDULE

Policy No. : P/151127/02/2023/000815	Previous Policy No. : P/151127/02/2022/000508
Proposer's Code : 24397607	GSTIN : 27AAJCS4517L12Y
Proposer's Name : Mr. SHIKSHAK SAHAKARI PATSANSTHA	SAC Code : 997133/Accident and Health Insurance Services
Address : VASANT NAGAR TQ MUKHED DIST NANDED Pachimpali, Nanded, Maharashtra-431710	Issuing Office Code : 151127 Issuing Office Name : Branch Office - Nanded Address : Navkar 1st floor, East side mahavir Hospital premises , VIP road , Nanded Phone No : 02462-243401/04 E-mail Id : nanded.bo@starhealth.in
Phone No : N/9545302765/ E-mail Id : davkare1977@gmail.com	Phone No : E-mail Id :
Proposer GSTIN : -	Place of Supply : -
Receipt No : 1475007275	Fulfiller Code : SH41161
Receipt Date : 12/10/2022	Intermediary Code : BA0000602489
Premium :Rs.141392/- CGST @9% : 12,725/- SGST / UTGST @9% : 12,725/- Stamp Duty :Rs.1/- Total Premium :Rs.166842/-	Name : LOBHAJI PANDURANG H Phone No : 9011999905/9011999905 E-mail Id : Lobhaji555@gmail.com
Total Premium In Words : Rupees One Lakh Sixty Six Thousand Eight Hundred Forty Two Only	
PERIOD OF INSURANCE From : 12/10/2022 To : Midnight Of 11/10/2023	

RISK COVERAGE DETAILS

No Of Persons Covered	228	
Accident Care Group - Named		
TABLE COVER	SUM INSURED	
TABLE 1 Death Only Benefits	Rs.0/-	
TABLE 2 Death PTD and PPD	Rs.456000000/-	
TABLE 3 Death,PTD,PPD and TTD	Rs.0/-	
TABLE 4 Death and PTD Only	Rs.0/-	
Total Sum Insured	RS.456000000/-	
Total Sum Insured In Words	Rupees Forty-Five Crores Sixty Lakhs Only	

NOTE:
 PTD-Permanent Total Disablement
 PPD-Permanent Partial Disablement
 TTD-Temporary Total Disablement

This Insurance is subjected to exclusion of all pre-existing illness/disabilities as per the printed Policy conditions.

SPECIAL EXCLUSION: Any claims relating to nuclear, chemical and biological terrorism is excluded from the scope of the Policy.

Condition Precedent : In the event of any claim under the policy or intimation should be given to the company immediately, through toll free no: 1800 425 2255 / 1800-102-4477, 044 2826 3300 (chargeable), or email: support@starhealth.in or fax - 1800 425 5522.

Special Conditions:

- 1 Terrorism covered excluding Nuclear, Chemical and Biological.

Insured will be allowed a window period of 30 days from the policy inception date to review the employee list covered under the policy. All Addition / deletion / Correction of the persons to be done subject to additional premium. If there is a change in the group size.

The insured shall submit of list of additions and deletions on monthly basis to reach us at the latest by the 10th of subsequent month.

At the time of claim, Proof of income is mandatory for all employees.

All Other Terms & Conditions Subject to printed Policy (Accident care Insurance policy - Group) Clause attached.

Entered by : SH41615
 Approved by : SH18630
 Place : PUNE
 Receipt Date : 16/11/2022

For Star Health and Allied Insurance Company Limited



IRDAI Regn. No 129

Corporate Identity Number L66010TN2005PLC056649

Email ID : info@starhealth.in

Regd. & Corporate Office: 1, New Tank Street, Valluvar Kottam High Road, Nungambakkam, Chennai - 600 034, India. Phone: 044-26302300 / 26288800 Toll Free Fax No: 1800-425-5522

Toll Free No: 1800-425-2255 / 1800-102-4477. CIN : L66010TN2005PLC056649 Email: support@starhealth.in Website: www.starhealth.in IRDAI Regn. No: 129

Felicitation on Achievement and Birthday (Sample Photographs)













COVID-19 Vaccination in College Campus (Sample Photographs)

