

**GOVT. DEGREE COLLEGE, SEETHANAGARAM
EAST GODAVARI**



WELFARE MEASURES

A.P. EMPLOYEES WELFARE FUND

1. Andhra Pradesh Employees Welfare Fund Rules were constituted by the Government. in the G.O. (P) No. 173 dt. 28-5-1980 for various welfare activities of the members of the fund.

2. Eligibility for membership :

The membership of the fund shall be compulsory to all State Government and local bodies employees. Every member of the fund shall contribute a sum of Rs. 20/- in the salary of March payable in April each year. The newly appointed employee should contribute a sum of Rs. 50/- for the first time and Rs. 20/- every year as usual.

The contributions made by the members to the fund as indicated above shall be credited to the following head of account.

8121 - General and other Reserve Fund.

117 - Employees Welfare Fund (AP State)

3. **Purposes for which the loans shall be granted :**The assistance from the fund in the form of the loans or grants shall be extended broadly for medical and educational purposes, ceremonies and other rituals in the family.

No loan or grant from the fund shall be admissible for purposes of construction, extension or repairs of houses.

The District level committees can sanction loan amount upto maximum amount of Rs. 5,000/- only in any one case for the purposes mentioned above. No grant should be sanctioned.

4. **Administration of the Fund :** The Fund shall be administered by the state level committee and also by the District level committee.

The member Secretary -cum-Treasurer shall be the convenor of the committees.

5. Modification of accounting procedure for sanction and recovery of loan, interest amount to employees through the pay bill orders were issued in G.O. (P) No. 404, dated. 30-7-2001 and G.O.Ms.No. 730 dt. 4-12-2001.

A) **Funds allotment :** As per new procedure the state level committee shall allot the funds from the Budget Provision made under Head of Account MH 8342 other deposits - 120. Miscellaneous deposits SH - (08) Deposits of interest on employees welfare fund matching contribution equivalent to interest earned on the employees welfare fund to the district level committees for the sanction of loans to the employees.

B) **Sanction of Loans :** Based on the applications received with the recommendations of the DDOs, the District Level Committee or the State Level Committee, as the case may be, may sanction loans to such applications from the amount allotted by issuing proceedings duly indicating that the amount so sanctioned shall be drawn and paid to such applicants by the drawing and disbursing officer concerned.

C) **Drawal of Loan :** The DDO shall prepare the bills on APTC form 40 and present the bills at the treasury.

The expenditure towards the sanction of loans to the employees shall be debited to the head of account.

MH 8342 other deposits

120 Misc. deposits

(08) deposits of interest on EWF

001 Loans to Government employees

002 Loans to Panchayatraj employees

003 Loans to Municipal / Corporate Employees

The recovery of principal and interest including arrears from the loanees shall be credited to the respective of Heads of Accounts mentioned above.

- D) Responsibility for Watching Recoveries : The Drawing and Disbursing Officer concerned shall recover the instalments of Loan of Interest as the case may be from the pay bill of the loatee and enclose the schedule of recovery to the pay bill submitted to the treasury. The drawing officers have to maintain the individual loan ledger account of the Loatee.

The District Treasury Officer / Sub Treasury Officer shall watch the recovery position as and when the bills are presented by the DDO, in case any loan installment is not recovered by the DDO. The District Treasury Officer / Sub Treasury Officer will dis-allow the salary bill of the particular employee. The Treasury Officer shall request the DDO to recover the loan amount by preparing and submitting a separate for that particular employee at a later date.

- e) When any employee is transferred from the control of DDO to another, the EWF dues shall be recorded in the LPC of the individual.


PRINCIPAL

Government Degree College
SEETHANAGARAM-533 28
E.G. District, (A.P.)

OFFICE OF THE ACCOUNTANT GENERAL (A&E), ANDHRA PRADESH
HYDERABAD - 500 004

0001762

DUPLICATE

INTIMATION OF ALLOTMENT OF CPS INDEX NUMBER

CPS NO 10400515 Subscriber Name DARGA MADINA SHAIK
Designation JR. LECTURER

000 PRINCIPAL GOVT JUNIOR COLLEGE DEVIPATNAM EAST GODAVARI DIST

Date of Birth 14/05/1978 Date of Joining 20/12/2004

Service EDN Basic Pay 9285

Community BC Sex MALE

CPS Plan 1 Marital Status MARRIED

Nomination Details

Sl. No.	Name	Age	Relationship	Share (%)
1	SHAIK HUSSEN BEEBI	24	Wife	100

16/03/2007

Date

Asst. Accounts Officer / Section Officer

M. S. Khan

*copy to
The individual*

Please see overleaf for instructions

ఆంధ్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ డైరెక్టరేట్ ఆఫ్ ఇన్సూరెన్స్
Andhra Pradesh Government Directorate of Insurance



ఈ క్రింది అనుమానితలో "insured" in the Schedule annexed hereto has deposited with the Governor of Andhra Pradesh a proposal and declaration for assurance mentioned in the Schedule and has agreed that the said proposal and declaration signed by him shall be the basis of the contract for this assurance:

And WHEREAS the Governor has accepted the said proposal and has received the first premium for an assurance of the amount and on the terms stated in the Schedule; ఈ పాలసీ క్రింది అంశములకు సంతకము చేసిన యిచ్చి అంద్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ కేబినెట్ ద్వారా ఈ ప్రతిపత్తి చేత శిల్పించబడిన అదే కర్తవ్యమును నిర్వహించుచున్న అధికారి లేక, ఇందు వివరించిన గవర్నరు గారిచే ప్రకటనగా అధికార మియమిషన్ ఏ ఇతర అధికారియైన వరకు అనుమానితలో పేర్కొనబడిన ప్రాధాన్యత లేక పరంగా ఏదో ఏది ముందు సంబంధించి అందరకు చెందాలి ప్రమాదములు చెల్లించిన మొత్తం గవర్నరు గారు ద్వారా మొత్తము, నిరత అనుమాని, నిరతల సమస్యలను చెల్లించడమిచ్చుటకు నిరత ప్రాధాన్యతగా విమానం చేసిన వరకు దానికి పాత్ర కలిగి యున్నట్లు నిరత అనుమానితలో పేర్కొనబడిన వ్యక్తి లేక వ్యక్తులకు నిరత మొత్తమును చెల్లించుటకు బాధ్యులగుటను.

Now this policy witnesseth that if the Insured shall pay or cause to be paid to the Director, Directorate of Insurance, or the Officer for the time being performing his functions or any other Officer duly authorised by the Governor in the behalf, subsequent monthly premiums as stipulated in the said Schedule, or until his death, whichever shall occur earlier, the Governor shall upon satisfactory proof that the sum assured has become payable, in terms of the said Schedule, be subject and liable to pay the said sum to the person or persons mentioned in the said Schedule as entitled thereto;

బట్టే ఏ చెల్లించు ప్రతిపాదనలు గల విషయం, ప్రకటన, యాదాప్రకటనలను ఏకం అప్పించిన చెల్లించు దాని క్రింద భీమాకారు చెల్లించిన సైకము బట్టే చేసిన అనుభవించిన విషయాలకు లోబడియు, అనుమానితలో పేర్కొనబడిన నిరత ప్రత్యేక విషయాలకు ఈ పాలసీలో భాగముగా ఒక ముందు చేయబడిన ఏదేని వివాదాత్మకమైనందుకు లోబడియు ఈ అప్పించిన చేయబడవలెను.

BUT THIS contract is made subject to the provision that it shall be void and the payment made by the insured under it shall be confiscated if the statement contained in the aforesaid proposal and declaration be untrue and subject to the special provisions, if any, stipulated in the Schedule and subject to further endorsements, if any, which may be made part of this Policy.

ఈ పాలసీ శిల్పించబడిన అనుమానితలో చెప్పిన అంద్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ కేబినెట్ ద్వారా ఈ విషయాలకు లోబడి ముందుగా చేయబడినందు ఇందు మూలముగా ప్రకటించబడుచున్నది. AND IT IS HEREBY DECLARED that this policy is granted subject to the Andhra Pradesh Govt. Life Insurance Fund rules in force.

Schedule (అనుమాని)

"TRUE COPY"

పేరు Name	K.H. Rama Krishna	పాలసీ నెంబరు Policy No.	573818B
వృత్తి Desig	LECTURER	వెనకటి ప్రమాదము Monthly Premium	375
తండ్రి పేరు Father's Name	K.V. Rama Rao	భీమా మొత్తం Sum Assured	82463
చిరునామా Address	GENERAL EDUCATION, A.O. Govt College, Rgyl, Rajahmundry, East Godavari.	భీమా ప్రారంభన తేదీ Dt. of Commencement of Risk	01-01-2006
ప్రతిపాదన తేదీ Date of Proposal	20.05.2008	చివరి ప్రమాదము తేదీ Dt. of Last Monthly Prem. Due	31-12-2024
ప్రకటన తేదీ Dt. of Declaration	01-01-2006	పుట్టిన తేదీ Date of Birth	09-03-1967
ప్రతిపాదన నెంబరు Proposal No.	805256	విరమణ తేదీ Dt. of Maturity	08-03-2025
		నామినీ పేరు మరియు వయస్సు Name of the Nominee & Age	
		నామినీ తండ్రి పేరు Father's Name of the Nominee	
		భాగస్వామ్యము మరియు భాగము Relationship and Share	100

ప్రత్యేక విషయాల : Special Provisions :
 భీమా మొత్తము వరకు, వచ్చుకు చెల్లించడం యందుకు 55 సంవత్సరములు పూర్తియైన వరకు భీమాకారుకు లేక అతని వారసుని సంబంధించి అంద్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ ద్వారా ఈ ప్రత్యేక నియమాలకు లోబడియు, అనుభవించిన విషయాలకు లోబడియు, అనుమానితలో పేర్కొనబడిన నిరత ప్రత్యేక విషయాలకు ఈ పాలసీలో భాగముగా ఒక ముందుగా చేయబడిన ఏదేని వివాదాత్మకమైనందుకు లోబడియు, అనుమానితలో పేర్కొనబడిన నిరత ప్రత్యేక విషయాలకు ఈ పాలసీలో భాగముగా ఒక ముందుగా చేయబడిన ఏదేని వివాదాత్మకమైనందుకు లోబడియు ఈ అప్పించిన చేయబడవలెను.
 TO WHOM AND WHEN THE SUM ASSURED IS PAYABLE : To the assured on his completing the age of 55 years or in the event of his death, to his valid nominee or nominees registered in the Office of the Directorate of Insurance, Government of Andhra Pradesh and taking such nominees, to his heirs as provided in the A.P.G.L.I. Department Rules.

డి. ఇన్. ఆఫీసరు
 DIST. INS. OFFICER
 అంద్రప్రదేశ్ ప్రభుత్వ భీమా శాఖ
 DIRECTORATE OF INSURANCE
 District Insurance Office, Kakinada

N. Raut
 Dy. DIRECTOR

20 _____ తేదీ అంద్రప్రదేశ్ గవర్నరు గారి కారకు, వారి వరకు
 THE _____ DAY OF _____ 20 _____ FOR AND ON BEHALF OF THE GOVERNOR OF ANDHRA PRADESH



EMPLOYEES HEALTH SCHEME (GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH)



HEALTH CARD

CE0007340/01

Name : VITAKULA VENKATA SUBBARAO
Gender : Male
D.O.B / Age : 20/05/1973
Relation : Self
Blood Group : B+ve
Employee/Pensioner ID No. : 0450869
Department : Commissioner Collegiate Education



డా॥ వై.యస్.ఆర్. ఆరోగ్య శ్రీ హెల్త్ కేర్ ట్రస్ట్


GOVERNMENT OF ANDHRA PRADESH

Health Card No : CE0007340/01
House/Door No : 3-215/1,
Address : NEAR SIVALAYAM
Village : JINNURU
Mandal : PODURU
District : WEST GODAVARI
MobileNo : 9440156116



ఉపర ఆరోగ్య నిహితారం మరియు హెల్త్ కేర్ కు 18004251818 కు పిన్ చేయగలము.

WWW.YSRAAROGYASRI.AP.GOV.IN


CHIEF EXECUTIVE OFFICER
Dr YSR AHCT

