

सभासदाचे नांव व पत्ता :

फोन नं. : _____

दिनांक : _____

मा. अध्यक्ष / सरव्यवस्थापक,
दि कल्याण जनता सहकारी बँक लि.
मुख्य कार्यालय, कल्याण (प.)

विषय : सभासद कल्याण निधी योजनेअंतर्गत मिळणा-या वैद्यकीय मदतीबाबत.

महोदय,

मी, आपल्या बँकेचा सभासद असून माझा सभासद क्रमांक _____ आहे. मला खाली नमूद केलेल्या कारणासाठी, सभासद कल्याण निधीअंतर्गत मदत मिळावी यासाठी अर्ज करित आहे.

(ज्या कारणासाठी वैद्यकीय मदत हवी असेल, त्यासमोर (✓) खूण करावी व दिनांक लिहावा.)

	दिनांक		दिनांक
1) अपघाताने किंवा नैसर्गिकरित्या अपंगत्व	<input type="text"/>	6) किडनी ट्रान्सप्लांट	<input type="text"/>
2) अँन्जीओग्राफी	<input type="text"/>	7) कॅन्सर	<input type="text"/>
3) अँन्जीओप्लास्टी	<input type="text"/>	8) मोतीबिंदू ऑपरेशन	<input type="text"/>
4) बायपास सर्जरी	<input type="text"/>	9) एम. आर. आय.	<input type="text"/>
5) मेजर ब्रेन सर्जरी	<input type="text"/>	10) स्कॅनिंग	<input type="text"/>

11) नविननिकषामधील. _____ या कारणाचे ऑपरेशन/मेडीकल टेस्ट झाली आहे.

तरी, आपणास विनंती की, सदर रक्कम खाते क्र. _____ शाखा _____ येथे जमा करावी.

आपला,

(टिप:- अधिक माहितीसाठी कृपया मागे पहा)

(सभासदाची सही)

मा. संचालक डॉ. श्री. प.वि.कारखानीस /मा.डॉ. सौ.ली. ल. काटकर यांस,

बँकेचे सभासद श्री.सौ./कु. _____ यांनी

सभासद कल्याण निधी वैद्यकीय मदत योजनेअंतर्गत _____ कारणासाठी

मदत मागणी अर्ज केला आहे. सभासद कल्याण निधी समितीच्या निर्देशाप्रमाणे सदर अर्ज अभिप्राय देण्यासाठी

आपणाकडे पाठवित आहोत. अर्जासोबत आवश्यक त्या कागदपत्रांच्या प्रती जोडल्या आहेत. कृपया आपण आपला

अभिप्राय द्यावा, व त्यानंतर सदर अर्ज मंजूरीकरिता समिती सभेपुढे ठेवण्यात येईल.

वरिष्ठ अधिकारी

अभिप्राय :- _____

स-ी/-

दि कल्याण ज्ञानता सहकारी बँक लि.

(शेड्युल्ड बँक)

मुख्य कार्यालय : "निहारिका", रेल्वे स्टेशनसमोर, स्टेशन रोड, कल्याण (प.)

सभासद कल्याण निधी

15 डिसेंबर 1991 च्या वार्षिक सर्वसाधारण सभेत सभासद कल्याण निधीची संकल्पना मान्य होऊन सदर योजना जानेवारी 1992 पासून कार्यान्वित झाली. सभासदांच्या सूचनांना विचार करून वेळोवेळी त्यात काही बदलही केलेले आहेत.

दि. 10.12.2011 रोजीच्या संचालक मंडळ सभेत वैद्यकीय सहाय्यासाठीचे निकष वाढविण्यात आले आहेत. तसेच सध्याच्या निकषांसाठी देण्यात येणा-या रक्कमेत वाढ करण्याचा निर्णय घेण्यात आला आहे. सविस्तर तपशील पुढीलप्रमाणे :

सध्याच्या निकषाचे नाव	सध्याची रक्कम	सुधारित रक्कम
अपघाताने किंवा नैसर्गिकरित्या अपंगत्व	5000.00	7500.00
अॅन्जीओग्राफी	2000.00	3000.00
अॅन्जीओप्लास्टी	8000.00	10000.00
बायपास सर्जरी	10000.00	15000.00
मेजर ब्रेन सर्जरी	10000.00	15000.00
किडनी ट्रान्सप्लांट	10000.00	15000.00
कॅन्सर	5000.00	7500.00
मोतीबिंदू ऑपरेशन	2000.00	3000.00
एम. आर. आय.	1000.00	1500.00
स्कॅनिंग	500.00	(बदल नाही) 500.00
दिवंगत सभासदाचे वारसास	1000.00	(बदल नाही) 1000.00

नव्याने लागू करण्यात आलेले निकष :

निकषाचे नावे	रक्कम
कलर डॉपलर टेस्ट	500.00
कान - नाक - घसा यांपैकी कशाचेही ऑपरेशन	1000.00
हार्निया / हायड्रोसिल / अपेंडिक्स / प्रोस्टेट ग्लँड इ. चे ऑपरेशन	2500.00
युरीनरी स्टोन / गॉलब्लॅंडर स्टोन इ.	2500.00
डोळ्याचे ऑपरेशन (काचबिंदू / पडदा वगैरे)	3000.00
मणक्याचे ऑपरेशन	7000.00
मेजर सर्जरी : (अॅबडॉमिनल, पॅक्रियाज, गॉलब्लॅंडर, युटेरस, दोन्ही आतडी, प्लीहा, ओव्हरीज, फुफ्फुस, यकृत, Anastomosis इ. चे ऑपरेशन)	10000.00
सांधे रोपण (Joint Replacement)	10000.00
हार्ट च्या व्हॉल्व्ह चे ऑपरेशन	10000.00
लिव्हर ट्रान्सप्लांट	15000.00

वैद्यकीय निकषातील बदल व नवीन निकष दि.23.12.2011 पासून लागू करण्यात येतील याची कृपया नोंद घ्यावी.

वैद्यकीय सहाय्य मिळण्याचे खालील नियम व अटी पूर्वीप्रमाणेच राहतील :

- उपरोक्त निकषांपैकी काही वैद्यकीय कारणे पुन्हा पुन्हा होण्याची शक्यत असते (recurring type). तरी उपरोक्त सर्व निकषासाठी एक सभासद एकदाच अर्ज करू शकतो.
- सभासदत्वास दोन वर्षे पूर्ण झाल्या नंतर ज्या अथवा ऑपरेशन केली जातील त्या कारणांसाठीच टेस्ट अथवा ऑपरेशन झाल्याच्या तारखेपासून 2 वर्षांच्या आत अर्ज करणे आवश्यक राहिल.

अर्जासोबत सभासदाचे खालील कागदपत्रे देणे आवश्यक राहिल :

- सभासदाच्या ओळखपत्राची किंवा शेअर सर्टिफिकेटची झेरॉक्स.
- ऑपरेशन / टेस्ट झाल्याबाबतचा संबंधीत हॉस्पिटलचा दाखला / रीपोर्ट. (प्रमाणित सत्य प्रत)
- सरकारी नियमाप्रमाणे 40% अपंगत्व आल्यास, All India Institute of Physical Medicine & Rehabilitation वा अन्य तत्सम सरकारी संस्थांचा दाखला.