

ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கை இல : 01/2023

எனது இல : ஓய்வு/சுற்றறிக்கை/2023

ஓய்வூதியத் திணைக்களம், .

மாளிகாவத்தை,

கொழும்பு 10.

2023.01.௨5

அனைத்து மாவட்ட செயலாளர்கள் மற்றும்
பிரதேச செயலாளர்கள்.

ஓய்வு பெற்ற சிரேஷ்ட பிரசைகளின் பாதுகாப்பிற்காக 'புகுமான்' காப்புறுதித் திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்துதல்

மேற்படி விடயம் தொடர்பில் என்னால் வெளியிடப்பட்ட 2014.07.04 ஆம் திகதிய 08/2014 ஆம் இலக்க ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கையின் ஏற்பாடுகள், 2022.12.31 ஆம் திகதி வரை மேற்கொண்ட நடவடிக்கைகளுக்கு எந்தவித பாதிப்புக்களையும் ஏற்படுத்தாத வகையில் 2023.01.01 ஆம் திகதி தொடக்கம் நடைமுறைக்கு வரும் வகையில் இரத்து செய்யப்படுகிறது. .

02. சிரேஷ்ட பிரசைகளுக்கான 'புகுமான்' காப்புறுதித் திட்டமானது பொதுச் சேவையில் இருந்து ஓய்வு பெறும் ஓய்வூதியர்களின் சமூக நலனை மேம்படுத்துவதற்காக 2014 ஆம் ஆண்டு அறிமுகப்படுத்தப்பட்டது, மேலும் 'புகுமான்' காப்புறுதித் திட்டத்தின் கீழ் பலன் பெறுபவர்களுக்கான வயது வரம்புகளை திருத்துவதன் மூலம் ஓய்வூதியம் பெறுபவர் மிகவும் சாதகமான விதிமுறைகளின் கீழ் பலன்களைப் பெறுவதற்குத் தகுதியுடையவராக மாற்றுவதற்கு ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தால் Fair First Insurance Ltd நிறுவனத்துடன் இணைந்து நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டுள்ளது. காப்புறுதியாளர் மற்றும் அவர்களைச் சார்ந்திருப்பவர்களின் சமூக மற்றும் பொருளாதார நிலைமைகளை உறுதி செய்வதே இந்தக் காப்புறுதித் திட்டத்தை அறிமுகப்படுத்துவதன் எதிர்பார்ப்பு ஆகும்.

03. ஓய்வுபெற்ற சிரேஷ்ட பிரசைகளின் பாதுகாப்பிற்கான 'புகுமான்' காப்புறுதித் திட்டத்தை நடைமுறைப்படுத்துவது தொடர்பாக 2023.01.01 ஆம் திகதி தொடக்கம் பிரதேச செயலகத்தினால் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.

I. இந்தக் காப்புறுதித் திட்டத்தில் சேர விரும்பும் ஓய்வூதியர்களின் நலன் கருதி , உங்கள் அலுவலக ஓய்வூதியப் பிரிவில் உள்ள அலுவலர்கள் மூலம் இந்த மாதிரியின் இரண்டு பிரதிகளை துல்லியமாக பூர்த்தி செய்து, ஒரு பிரதியை ஓய்வூதியரிடம் கொடுத்து காப்புறுதி நிறுவனத்திற்கு அனுப்ப நடவடிக்கை

எடுப்பதுடன் மற்றப் பிரதியை ஓய்வூதிய கோவையில் இணைக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

II. காப்புறுதி ஒப்பந்த பத்திரம் ஓய்வூதியருக்கு வழங்கப்படும் போது, அதன் பிரதியை பெற்று ஓய்வூதிய கோவையில் இணைக்க வேண்டும்.

III. காப்புறுதித் திட்டத்தில் சேர விரும்பும் ஓய்வூதியர்கள் செலுத்த வேண்டிய காப்புறுதி தொகையின் மாதத் தவணையை கட்டணத்தை, காப்புறுதிக் கொள்கைத் திட்ட (insurance policy) காலத்தில் ஓய்வூதியத்தில் இருந்து மாதந்தோறும் கழித்து, காப்புறுதி நிறுவனத்திற்கு அனுப்ப ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தினால் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.

04. காப்புறுதி நிறுவனத்தால் அவர்களுக்கு அனுப்பப்பட்ட மாதிரியின் ஸ்கான் செய்யப்பட்ட பிரதி ஓய்வூதியத் திணைக்களத்தின் கணக்காளருக்கு (மாதாந்த கொடுப்பனவுகள்) அனுப்பப்பட்ட பின்னரே தவணைகளை கட்டணங்கள் அறவிட நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டும்.

ஒப்பம்

ஏ. ஜகத் டி டயஸ்

ஓய்வூதியப் பணிப்பாளர் நாயகம்

பிரதிகள்:

1. ஜனாதிபதியின் செயலாளர் - த.த.த
2. பிரதமரின் செயலாளர் - த.த.த
3. நிதி அமைச்சின் செயலாளர் ௨௨/௨௨/௨௨ ௨௨/௨௨/௨௨
4. பொது நிர்வாக, உள்நாட்டலுவல்கள், ௨௨/௨௨/௨௨ ௨௨/௨௨/௨௨
மாகாண சபைகள் மற்றும் உள்ளூராட்சி அமைச்சின் செயலாளர் - த.த.த
5. கணக்காய்வாளர் நாயகம் - த.த.த

“புதுமான்”

சிரேஷ்ட பிரசைகளுக்கான பாதுகாப்பை உறுதி செய்வதற்கான திட்டம்

01. ஓய்வூதியம் வழங்கப்படும் பிரதேச செயலகம்:
.....
02. கிராம அலுவலர் பிரிவு:
.....
03. முழுப் பெயர் (சிங்களத்தில்):
.....
04. பெயர் (முதலெழுத்துக்களுடன்):
.....
05. ஓய்வூதிய இலக்கம் :
.....
06. தேசிய அடையாள அட்டை இலக்கம் :
.....
07. முகவரி:
.....
.....
08. பிறந்த தேதி:
.....
09. ஓய்வூதியம் பெற்றுக்கொள்ளும் வங்கி/அஞ்சல் அலுவலகம் :
(கிளையின் பெயரைச் உள்ளடக்கவும்)
10. வங்கிக் கணக்கு இல. :
.....
11. ஓய்வூதிய திகதி :
.....
12. தொடர்பு இலக்கம்:.....
13. காப்புறுதித் திட்டத்தில் ஓய்வூதியர் இணைந்த திகதி:
14. காப்புறுதித் திட்டம்: திட்டம் 1 திட்டம் 2 திட்டம் 3
15. தீவிர நோய்களுக்கான பாதுகாப்பு கிடைக்கும் என எதிர்பார்க்கிறீர்களா?
ஆம் இல்லை

16. பயனாளியின் பெயர் மற்றும் தே.அ.அ இல.:.....

17. ஆம் இல்லை

- i நீங்கள் 'அதிக ஆபத்து' என்ற வகையின் கீழ் கருதப்படும் விளையாட்டை விளையாடுகிறீர்களா?
- ii நீங்கள் ஒரு குறிப்பிட்ட மன அல்லது உடல் ஊனத்தால் பாதிக்கப்படுகிறீர்களா?
- iii விபத்தினால் ஏற்படும் உடல் ஊனத்தால் நீங்கள் பகுபைட அல்லது முழுமையாக பாதிக்கப்படுகிறீர்களா?
- iv கடந்த மூன்று ஆண்டுகளில் நீங்கள் ஏதேனும் அறுவை சிகிச்சை அல்லது மருத்துவ நிபுணரின் ஆலோசனைக்கு உட்படுத்தப்பட்டிருக்கிறீர்களா அல்லது மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கிறீர்களா?

மேலே உள்ள கேள்விகளுக்கான பதில் ஆம் எனில், கூடுதல் விவரங்களைத் தரவும்

2023.01.05 ஆம் திகதிய 01/2023 ஆம் இலக்க ஓய்வூதியச் சுற்றறிக்கையின் கீழ் அறிமுகப்படுத்தப்பட்ட காப்புறுதித் தொகைய பங்களிக்க ஒப்புக்கொள்கிறேன். அதன்படி, எனது மாதச் சம்பளத்தில் இருந்து ரூ..... தொகையை அறவீடு செய்து அதை Fair first Insurance Ltd-ற்கு வரவு வைக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்

ஓய்வூதியரின் கையொப்பம்
மேலே குறிப்பிட்டுள்ள விவரங்கள் உண்மையானவையும் சரியானவையும் என இதன் மூலம் சான்றளிக்கிறேன்.

அலுவலக உபயோகத்திற்கு மட்டும்:

விண்ணப்பத்தை சேகரித்த அலுவலரின் கையொப்பம்

திகதி...../...../20....