

समयबद्ध / महत्वपूर्ण

निदेशालय बाल विकास सेवा एवं पुष्टाहार उत्तर प्रदेश लखनऊ।

पत्रांक 1741/बा0वि0परि0/स्था0-4/2017-18, दिनांक 13 अक्टूबर, 2017

समस्त जिला कार्यक्रम अधिकारी/प्रभारी,
उत्तर प्रदेश।

विषय :- प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना (AKBY) एवं प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना (PMSBY) के सम्बन्ध में आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री एवं सहायिकाओं का डेटा उपलब्ध कराने के सम्बन्ध में।

कृपया उपर्युक्त विषय निदेशालय पत्र संख्या सी 1262 दिनांक 18 अगस्त 2017 का सन्दर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके द्वारा आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री/मिनी आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री एवं सहायिकाओं को प्रधानमंत्री सुरक्षा बीमा योजना एवं प्रधानमंत्री जीवन ज्योति बीमा योजना से आच्छादित करने हेतु 18-50 वर्ष एवं 51-59 वर्ष आयु वर्ग की आंगनबाड़ी कार्यकर्त्रियों/मिनी आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री एवं सहायिकाओं की सूचना उपलब्ध कराने के निर्देश दिये गये हैं। जिसमें से प्रतापगढ़, रामपुर, गोरखपुर, फिरोजाबाद, बहराइच, बस्ती, कानपुर नगर ने आंगनबाड़ी कार्यकर्त्रियों की संख्या उपलब्ध करायी गयी है। शेष जनपदों से सूचना अप्राप्त है।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है योजना के संचालन हेतु संलग्न पूर्व प्रेषित एवं नवीन निर्धारित प्रारूप पर दिनांक 1.06.2017 को आधार मानकर जनपद में 18 से 50 वर्ष एवं 51 से 59 आयु वर्ग की आंगनबाड़ी कार्यकर्त्रियों/मिनी आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री एवं सहायिकाओं की सूचना निम्न प्रारूपों पर (एक्सल सीडी अंग्रेजी भाषा में) दिनांक 25.10.17 तक उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें। इसमें किसी भी प्रकार की शिथिलता व विलम्ब को गम्भीरता से लिया जायेगा।

(राजेन्द्र कुमार सिंह)
निदेशक

आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का विवरण

कम सं०	जनपद नाम	का कार्यकर्त्री नाम	का	आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का विवरण (18 से 50) वर्ष	आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का विवरण (51 से 59) वर्ष
				बैंक का नाम खता संख्या आधार न०	बैंक का नाम खता संख्या आधार न०
				कार्ड नो०	कार्ड नो०
				मो० नम्बर	मो० नम्बर

मिनी आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का विवरण

कम सं०	जनपद नाम	का कार्यकर्त्री नाम	का	मिनी आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का विवरण (18 से 50) वर्ष	मिनी आंगनवाड़ी कार्यकर्त्री का विवरण (51 से 59) वर्ष
				बैंक का नाम खता संख्या आधार न०	बैंक का नाम खता संख्या आधार न०
				कार्ड नो०	कार्ड नो०
				मो० नम्बर	मो० नम्बर

आंगनवाड़ी सहायिका का विवरण

कम सं०	जनपद नाम	का सहायिका नाम	का	आंगनवाड़ी सहायिका का विवरण (18 से 50) वर्ष	आंगनवाड़ी सहायिका का विवरण (51 से 59) वर्ष
				बैंक का नाम खता संख्या आधार न०	बैंक का नाम खता संख्या आधार न०
				कार्ड नो०	कार्ड नो०
				मो० नम्बर	मो० नम्बर

Revised format for Modified AABY and SSPMJBY- Data Structure

Policy Number	Member ID	UIDAI NO (Aadhar NO)	Member Name (First name followed by Surname)	Father's Name	Husband's Name (In case of married women)	Gender (M/F/T)	Date of Birth	Date of Joining Scheme	Caste (Code)	Member Occupation	Identification Mark	State of Health (Code)	House NO/Street	Area/ Village	Taluka	District (Code)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Mandatory	Optional	Mandatory	Mandatory	Mandatory	Optional	Mandatory	Mandatory	Mandatory	Mandatory	Mandatory	Optional	Optional	Mandatory	Optional	Optional	Mandatory
State (Code)	Pin Code	Bank Account number of member	Bank IFSC Code	Bank Customer reference Id	Account type (savings- 1/current- 2/ PMJDY- 3)	Mobile No	E-mail ID	PAN card NO	Ration Card NO/BPL card NO	Language (Code)	Nominee Name	Nominee's Relation to the member (Code)	Nominee's Date of Birth	Nominee Aadhar number	Appointee Name	Appointee's Relation to the Minor Nominee (Code)
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
Mandatory	Optional	Mandatory	Mandatory	Optional	Mandatory	Mandatory	Optional	Optional	Optional	Optional	Mandatory	Mandatory	Optional	Optional	Optional	Optional

समस्त सूचना सीडी एक्सल में ऑप्रेजी भाषा में तैयार कर (भारतीय जीवन बीमा निगम, पेशन एवं समूह बीमा इकाई) को अपने मण्डल कार्यालय को एक प्रति तथा एक प्रति निदेशालय को उपलब्ध कराना सुनिश्चित करें।

जिस कालम में **Mandatory** लिखा है उसकी सूचना देना अनिवार्य है।

जिस कालम में **Optional** लिखा है उसकी सूचना हो तो दे दें अथवा न दें।

कालम संख्या -1 **Policy Number** में - 693250 कोड अंकित करें।

कालम संख्या -10 **Caste (Code)** में सामान्य के लिए 1, अनुसूचित जन जाति के लिए -2, अनुसूचित जाति के लिए -3, पिछड़ी जाति के लिए -4 एवं अन्य के लिए - 9 कोड अंकित करें।

कालम संख्या -18 **State (Code)** में - 9 कोड अंकित करें।

कालम संख्या -30 **Nominee's Relation to the member (Code)** में - पत्नी के लिए -2, पिता के लिए -3, माता के लिए -4, पुत्र के लिए -5, पुत्री के लिए -6, भाई के लिए -7, बहन के लिए -8, पति के लिए 17 कोड अंकित करें।

कालम संख्या -28 **Language (Code)** में - हिन्दी के लिए 6 कोड अंकित करें।

निम्नलिखित जनपदों का बीमा का कार्य अंकित मण्डल के समक्ष किया जाएगा

मण्डल आगरा - आगरा, अलीगढ़, औरंगा, बुलन्दशहर, एटा, इटावा, फर्रुखाबाद, फिरोजाबाद, हाथरस, कन्नौज, कासगंज, मैनपुरी, मथुरा,

मण्डल इलाहाबाद - इलाहाबाद, बाँदा, बिश्नूपुर, फतेहपुर, कौशांबी, प्रतापगढ़,

मण्डल बरेली - बरेली, बदायूँ, हरदोई, पीलीभीत, रामपुर, शाहजहाँपुर,

जनपद सहारनपुर का कार्य जनपद देहरादून उत्तरा खण्ड से संचालित होगा

मण्डल गोरखपुर - गोरखपुर, आजमगढ़ बस्ती, देवरिया, कुशीनगर, महाराजगंज, मऊ, संतकबीर नगर, सिद्धार्थनगर,

मण्डल कानपुर - कानपुर नगर, कानपुर देहात, हमीरपुर, जालौन, झांसी, ललितपुर, महोबा,

मण्डल लखनऊ - लखनऊ, अम्बेडकर नगर, अमेठी, बहराइच, बलरामपुर, बाराबंकी, फैजाबाद, गोंयडा, लखीमपुर खीरी, रायबरेली, श्रावस्ती सीतापुर, सुलतानपुर, उन्नाव,

मण्डल मेरठ - मेरठ, अमरोहा, बागपत, बिजनौर, गौतमबुद्ध नगर, गाजियाबाद, हापुड, मुसादाबाद, मुजफ्फर नगर, शामल, सम्भल,

मण्डल वाराणसी - वाराणसी, बलिया, चन्दौली, गाजीपुर, जौनपुर, मिर्जापुर, भदोही, सोनभद्र,