

राजस्थान-सरकार
निदेशालय, समेकित बाल विकास सेवाएँ
2, जल पथ, गाँधीनगर, जयपुर

क्रमांक :- 11(2) (13)/AKBY /मो./2017-18 182630966

जयपुर, दिनांक:

12-10-18

1. उपनिदेशक,
महिला एवं बाल विकास विभाग,
समस्त।
2. बाल विकास परियोजना अधिकारी,
समेकित बाल विकास सेवाएँ,
समस्त।

विषय:- आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री बीमा योजना (AKBY) के संबंध में।

संदर्भ:- इस कार्यालय का समसंख्यक पत्रांक 11(2) (13)/AKBY /मो./
2017-18 / 165146-482 दिनांक 12.09.2018 ।

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि भारत सरकार द्वारा आंगनबाड़ी कार्यकर्ता एवं सहायिका को सामाजिक सुरक्षा प्रदान करने के लिए सामूहिक बीमा योजना "आंगनबाड़ी कार्यकर्त्री बीमा योजना (AKBY)" में संशोधन किया गया था जिसके अनुसार लाभान्वितों की संपूर्ण सूचना निर्धारित प्रपत्र में भिजवाने के निर्देश दिये गये थे लेकिन अत्यन्त खेद का विषय है कि उक्त सूचना आप द्वारा आदिनांक तक प्रेषित नहीं की गई जिसके कारण भारत सरकार द्वारा जारी की गई महत्वपूर्ण योजना का लाभ आंगनबाड़ी केन्द्र पर कार्यरत मानदेय कार्मिकों को समय पर नहीं मिल रहा है।

अतः आपको पुनः निर्देशित किया जाता है कि उक्त योजना से जुड़ी आंगनबाड़ी कार्यकर्ता एवं सहायिकाओं की संपूर्ण सूचना संलग्न ANNEXURE-1 (EXCLE-SHEET) में तैयार कर भारतीय जीवन बीमा निगम को प्रेषित करें एवं एक प्रति इस कार्यालय की विभागीय ई-मेल आईडी jdm.wcd@rajasthan.gov.in पर सात दिवस में भिजवाया जाना सुनिश्चित करें ताकि योजना का लाभ संबंधित कार्मिकों को मिल सके।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार


निदेशक

समेकित बाल विकास सेवाएँ
राजस्थान, जयपुर

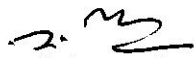
जयपुर, दिनांक:

12-10-18

क्रमांक :- 11(2) (13)/AKBY /मो./2017-18 182967

प्रतिलिपी :- निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है:-

1. ACP को विभागीय वेब साईट पर अपलोड हेतु।


संयुक्त निदेशक(मो)
समेकित बाल विकास सेवाएँ
राजस्थान, जयपुर

Revised Format for Modified AABY and SSPMJBY - Data Structure

Annexure I

Sr. No.	Data required	mandatory or optional	Data Type
	Policy Number	mandatory	number(9)
	Member ID	mandatory	character(30)
✓	UIDAI No (Aadhar No.)	mandatory	number(12)
✓	Member Name (First name followed by Surname)	mandatory	character(50)
—	Fathers' Name	optional	character(50)
✓	Husbands' Name (In case of married women)	mandatory	character(1)
✓	Gender (M/F/T)	mandatory	date (dd/mm/yyyy)
✓	Date of Birth	mandatory	date (dd/mm/yyyy)
	Date of Joining Scheme	mandatory	number(2)
	Caste (code)	mandatory	character(50)
	Member Occupation	optional	character(50)
	Identification Mark	optional	number(2)
	State of Health (code)	mandatory	character(50)
	House No/Street	optional	character(50)
	Area / Village	optional	character(50)
	Taluka	mandatory	number(3)
✓	District (code)	mandatory	number(2)
✓	State (code)	optional	number(6)
	Pin code	mandatory	character(30)
✓	Bank Account number of member	mandatory	character(11)
✓	Bank IFSC code	mandatory	character(30)
	Bank Customer reference Id	mandatory	number(1)
	Account type (saving - 1 / current - 2 / PMJDY - 3)	optional	character(15)
✓	Mobile no	optional	character(50)
	E-mail ID	optional	character(10)
	PAN card No.	optional	character(25)
	Ration card NO / BPL card No.	optional	number(2)
	Language (code)	mandatory	character(50)
	Nominee Name	mandatory	number(2)
	Nominee's Relation to the member (code)	optional	date (dd/mm/yyyy)
	Nominee's Date of Birth	optional	number(12)
	nominee Aadhar number	optional	character(50)
	Appointee Name	optional	number(2)
	Appointee's Relation to the minor Nominee (code)		