



# महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

Maharashtra University of Health Sciences, Nashik

वणी - दिंडोरी रोड, म्हसळ, नाशिक Vani - Dindori Road, Mhasrul, Nashik - 422 004.

EPABX : 0253-2539100-300, Fax : 0253-2539170, Phone : 0253-2539173

E-mail : sw@muhs.ac.in Web:www.muhs.ac.in



डॉ. मनोजकुमार बी. मोरे

एम.डी. (आयुर्वेद)

संचालक, विद्यार्थी कल्याण

Dr. Manojkumar B. More

M.D. (Ayurved)

Director, Student Welfare

मआवि/एसडब्ल्यू/स्कीम/५९९/२०२३

दिनांक: २०/०३/२०२३

प्रति,

अधिष्ठाता / प्राचार्य

गुलाबराव पाटील होमिओपॅथी वैद्यकीय,  
महाविद्यालय, ७८५, गुलाबराव पाटील  
मज्युकेशनल कॅम्पस, शासकीय पुद्य  
सई जवळ, मिर्ज, सांगली - ४१६४१०

विषय : सावित्रीबाई फुले-मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेचे अनुदान आर.टी.जी.एस.  
केल्याबाबत...

संदर्भ : मआवि/एसडब्ल्यू/स्कीम/६८१/२०२२ दि.०१/०६/२०२२

महोदय / महोदया,

विद्यापीठाने लागू केलेल्या सावित्रीबाई फुले - मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेसाठी, आपल्या  
महाविद्यालयाचे शैक्षणिक वर्ष २०२२-२३ करिता प्रस्ताव प्राप्त झाले. सदर प्रस्तावाची छाननी  
केल्यानंतर योजनेच्या अटी व शर्तीनुसार अनुदान मिळणेसाठी खाली नमुद केलेल्या विद्यार्थीनींचा  
प्रस्ताव पात्र ठरला आहे.

- १) हंकारे जयश्री तांबळी - UG
- २) गडकरी सदानुजा प्रभाकर - UG
- ३) चांगुल श्रेया फकरअप्या - UG
- ४) \_\_\_\_\_
- ५) \_\_\_\_\_

सदर विद्यार्थीनींस वर्ष २०२२-२३ साठी सावित्रीबाई फुले - मुलीकरीता शिष्यवृत्ती योजनेच्या  
अनुदानातून रु. २५,०००/- इतकी शिष्यवृत्ती मंजूर करण्यात येत आहे. ही रक्कम सदर विद्यार्थीनींच्या  
बचत खात्यात दि. १८/०३/२०२३ रोजी आर.टी.जी.एस. करण्यात आली आहे.

आपणांस विनंती करण्यात येते की, सदर रक्कम विद्यार्थीनींच्या बचत खात्यात आर.टी.जी.एस.  
झाल्याची पोहोच पावती या पत्रासोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यात भरून दि. २८/०४/२०२३ पर्यंत  
उलट-टपाली महाविद्यालयाचे अधिष्ठाता/प्राचार्य यांच्या सही व शिष्यानिशी विद्यापीठास पाठवावी.

धन्यवाद !

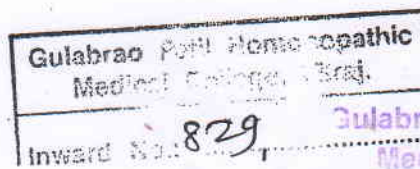
Dr. O.S. Anil Kumar & Dr. Sejal Mali.

संचालक

विद्यार्थी कल्याण

सोबत : १) विहित नमुन्यातील नमुना पावती

15/03/23



Principal  
20/03/23  
Gulabrai Paul Homoeopathic  
Medical College, Miraj



# GPMT SCHOOL of HOMOEOPATHY

Gulabrao Patil Homoeopathic Medical College & Hospital

Ref. No GPHMC /2022-23/516

Date -31/03/2023

डॉ.मोरे.

संचालक विद्यार्थी कल्याण विभाग  
महाराष्ट्र आरोग्य विज्ञान विद्यापीठ  
नाशिक.

विषय : संजीवनी विद्यार्थी सुरक्षा योजनेबाबत लाभ मिळणे करिता.

महोदय,

गुलाबराव पाटील होमिओपॅथिक मेडिकल कॉलेज मिरज ची विद्यार्थिनी कु. वर्षारानी दिलीप हाके (PRN -NO-1517260672) ही आंतरवासियता शिक्षण घेणारी विद्यार्थिनी हिचा दिनांक 26/01/2023 रोजी गंभीर आजारामुळे (Juvenile Diabetes) सकाळी डॉ.परमशेट्टी हॉस्पिटल मिरज मध्ये मृत्यू झाला. तरी याची कल्पना आम्ही 27/01/2023 रोजी प्राथमिक माहिती इमेल द्वारे आपल्याला दिली आहे. तरी याची कल्पना आम्ही दिली असल्याने तुम्ही सांगितल्याप्रमाणे संजीवनी विद्यार्थी सुरक्षा योजनेचा लाभ मिळण्यासाठी सर्व कागदपत्रांची पूर्तता करत आहोत, सदर कागदपत्रे जोडली आहेत.

तरी या विद्यार्थिनीस संजीवनी विद्यार्थी सुरक्षा योजनेचा लाभ मिळावा.

ही नम्र विनंती.

कळावे .



आपला विश्वासु

डॉ. राजेंद्र जोतिराम मेथे

Principal

Gulabrao Patil Homoeopathic  
Medical College, Miraj

महाराष्ट्र शासन विद्यापीठ, नाशिक  
 विद्यार्थी सुरक्षा योजना  
 क्लेम फॉर्म (CLAIM FORM)

विद्यार्थ्यांचा प्राणघातक अपघात झाला किंवा अपघातात अपंगत्व आल्यास किंवा अपघातात/नैसर्गिक/गंभीर आजाराने मृत पावल्यास/आजारी असल्यास प्रस्तावासोबत क्लेम फॉर्म जोडावा.

दावा धारकाची माहिती :

अ) संपुर्ण नाव : दिलीप नामदेव हाके  
 ब) पूर्ण पत्ता : मिरज पंढरपूर रोड, बेंद वस्ती, जुन्नोनी, सोलापूर, महाराष्ट्र ५१३३०७  
 क) दूरध्वनी क्र. : ३५२०६६६३२९ ड) व्यवसाय : शेती

इ) विद्यार्थी मृत पावला असेल तर विद्यार्थ्या सोबतचे नाते (आई,वडील,भाऊ,बहिण इ.) : वडील

इ) दावा धारकाचे बँक खातेवरील नाव : दिलीप नामदेव हाके, बँकेच्या शाखेचे नाव व पत्ता : करीम मंडळी, हातीद, ता. सांगोला, जि. सोलापूर बँक खाते क्र. ०७०२१०५००००५७९६

क आय.एफ.सी.कोड. BKID0000702

२) गंभीर आजाराने मृत पावलेल्या/अपघातात मृत पावलेल्या/गंभीर आजार झालेला विद्यार्थ्यांची माहिती

अ) विद्यार्थ्यांचे संपुर्ण नाव : ववशिणी दिलीप हाके  
 ब) महाविद्यालयाचे नाव : जुनाबखश पार्टील, होमिओपॅथीक मेडीकल कॉलेज, मिरज  
 क) महाविद्यालयात प्रवेश घेतल्याचा दिनांक ३०/१०/२०१६ ड) सध्या शिकत असलेला अभ्यासक्रम व वर्ष : अंतरशास्त्र

३) अपघाताबद्दलचा/आजाराबद्दलचा तपशिल

अ) अपघात/आजारी केंव्हा व कोणत्या ठिकाणी झाला (तारीख, वेळ व ठिकाण नमूद करावे) : २६/०१/२०२३  
At ६:२० Am, In Pashchimati Hospital, D. Hospital, Miraj

ब) अपघाताचे/आजाराचे कारण आणि अपघातात झालेली दुखापत : Dr. T. Subden cardiac arrest

क) अपघात झाल्याबाबतची सुचना पोलिस स्टेशनला दिली होती का?दिली असल्यास पोलिस स्टेशनचे नाव नमूद करावे

● FIR ची साक्षांकित प्रत जोडावी : नाही

ड) विद्यार्थी अपघातात मृत्यु पावला असेल तर, मृत विद्यार्थ्यांचे शव विच्छेदन करण्यात आलेल्या शासकीय रुग्णालयाचे नाव

(शव विच्छेदन अहवालाची साक्षांकित प्रत व मृत्यु प्रमाणपत्राची मुळ प्रत जोडावी) : नाही

इ) साक्षीदाराचे नाव व संपर्क क्र. : विजय सुखदेव खनमाजे, मोबा. - ९०१२४३३७३

४) वारसाहक्क प्रमाणपत्र : अपघाताने/गंभीर आजाराने मृत्यु झालेल्या विद्यार्थ्यांचे/विद्यार्थ्यांनीचे वडील/आई/पालक असून  
 संजीवनी विद्यार्थी सुरक्षा योजनेनुसार मिळणाऱ्या अर्थसहाय्य रक्कमेचा धनादेश/डी.डी. माझे नावे दिलीप नामदेव हाके  
 पत्ता नामदेव विठोबा हाके, मिरज पंढरपूर रोड, बेंद वस्ती, जुन्नोनी,  
सोलापूर, महाराष्ट्र - ५१३३०७

काढून वरील पत्त्यावर पाठविण्यास विनंती.

मी असे प्रमाणित करतो की, वर नमूद केलेली माहिती सत्य आहे.

दिनांक : ३१/०३/२०२३

ठिकाण :

दिलीप  
 हक्कदार व्यक्ती/दावाधारक/पालक स्वाक्षरी,  
 (नाव: दिलीप नामदेव हाके)

(सोबत : आधारकार्ड/ पॅनकार्ड/किंवा शासकीय ओळखपत्र)

टी २ व्यक्तींची माहिती

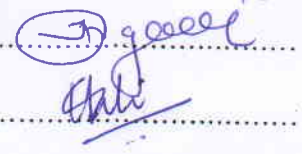
नाव

फोन नंबर

सही

Dr. Jineeshwar Yaligunde  
Dr. Shejal mal

9422614905  
8799821414



**वैद्यकीय उपचाराची माहिती**

अ) रुग्णालयात उपचार घेत असलेल्या रुग्णालयाचे नाव व पत्ता, संपर्क क्रमांक व वैद्यकीय अधिकाऱ्याचे/वैद्यकीय

व्यावसायिकचे नाव : Parama Sheth's Multispeciality Hospital, Miraj, Miraj-sangli Road.  
Phone - 0233-2212430, Dr. Vinod S. Paramashetti

ब) उपचारासाठी झालेला खर्च (खर्चाची मुळ देयके क्रमवार सोबत जोडावी): 20560/- Rs + medicine

**६) अपंगत्व बात्याची माहिती**

अ) निकामी झालेले अवयव (उदा. हात, पाय, डोळा इ.) : नाडी


ब) अपंगत्व कायमचे/अस्थायी स्वरुपाचे :

**अपघात/कायमचे अपंगत्व/गंभीर आजार दाव्यासोबत महाविद्यालयाने दयावयाचे प्रमाणपत्र**

मी असे प्रमाणित करतो की, दि. २१ / ०१ / २०२३ ते दि. २६ / ०१ / २०२३ असे एकूण ०६ दिवस  
अपघातामुळे/कायमचे अपंगत्व आल्यामुळे/गंभीर आजारामुळे मृत्यु झाला या रुग्णालयात  
उपचार घेत असल्याने, महाविद्यालयात गैरहजर होता/होती.

प्रस्तावासोबत जोडलेले सर्व वैद्यकीय कागदपत्रे तपासले असून, सर्व कागदपत्रे साक्षांकित व बरोबर असल्याचे खात्री  
केली. सदर विद्यार्थी/विद्यार्थीनीस विद्यापीठ नियमानुसार झालेल्या वैद्यकीय खर्चाची प्रतीपुर्ती मिळणेकरीता शिफारस करत  
आहे.




  
अधिष्ठाता/प्राचार्य सही व शिक्का  
नाव : DR Rajendra Methhe  
**Principal**  
Gulabrao Patil Homoeopathic  
Medical College, Miraj

**मृत्यु दाव्यासोबत महाविद्यालयाने दयावयाचे प्रमाणपत्र**

दि. २१ / ०१ / २०२३ पासून Diabetic mellitus या अपघाताने /गंभीर रोगाने आजारी  
असल्याने दि. २६ / ०१ / २०२३ रोजी मृत्यु झाला या  
रुग्णालयात मृत घोषित करण्यात आला / आली.

प्रस्तावासोबत जोडलेले सर्व वैद्यकीय कागदपत्रे तपासले असून, सर्व कागदपत्रे साक्षांकित व बरोबर असल्याचे खात्री  
केली. सदर विद्यार्थी/विद्यार्थीनीच्या पालक श्री/सौ. Shrip Namdev Hakke यांना विद्यापीठ नियमानुसार  
अर्थसहाय्यता मिळणेकरीता शिफारस करत आहे.



  
अधिष्ठाता/प्राचार्य सही व शिक्का  
नाव : DR Rajendra Methhe  
**Principal**  
Gulabrao Patil Homoeopathic  
Medical College, Miraj

महाराष्ट्र राज्य विज्ञान विद्यापीठ, नाशिक

स्वैच्छी विद्यार्थी सुरक्षा योजना

वैद्यकीय प्रमाणपत्र

सदर प्रमाणपत्र सोबत आजार/अपघात झाल्याबाबतचे पुरावे जोडावे.

१) आजार/अपघातग्रस्त विद्यार्थ्यांची माहिती

अ) संपूर्ण नाव : अरिषी दिलीप हाके

ब) वय : २६ वर्ष

२) आजार/अपघाताचा प्रकार व कारण

३) अपघातात जखमी/अपंगत्व आल्याचे पूर्ण वर्णन : DM with DCM with CCF  
मृत पावली

ब) शरीरावर झालेल्या जखमा अपघातापूर्वी होत्या का ? : नाही

३) आजारांतर्गत/अपघातांतर्गत उपचारासाठी प्रथम कोणत्या तारखेला तपासणी केली ? : २१-१-२०२३

४) आजारग्रस्त/अपघातग्रस्त विद्यार्थी सध्या उपचाराने बरा झाला का? नसल्यास किती कालावधी लागला ?  
उपचाराने बरी झाली नाही ६ दिवस अँड मिट असून उपचारादरम्यान मृत पावली

५) आजारग्रस्त/अपघातग्रस्त विद्यार्थी अपघात होण्यापूर्वी एखाद्या रोगाने आजारी होता का? अशा परीस्थितीत रुग्णाला बरा होण्यासाठी काही अडथळे आले का? असल्यास तपशिल नमुद करावा ?

मधुमेह रोगाने आजारी होती. बरी होण्यासाठी काही अडथळे नसते  
आकस्मित हृदयाचा झटका आल्याने मृत पावली

६) रुग्णाची सध्याची परीस्थिती : मृत पावली

७) कायमचे अपंगत्व आले आहे का ? आले असल्यास अपंगत्वाचे प्रमाण (%) किती आहे.

नाही

८) अपंगत्वामध्ये शरीराचे कोणते अवयव निकामी झाले आहेत

नाही

मी असे प्रमाणित करतो की, सदर रुग्णास मी वैयक्तिक तपासले असून वर नमुद केलेली माहिती खरी आहे.

स्थळ :

दिनांक : १७/०४/२०२३

वैद्यकीय व्यावसायिक/ अधिकाऱ्याची स्वाक्षरी. V. S. Paramashetti

नाव : डॉ. विनोद परमशेट्टी

शैक्षणिक पात्रता : M.B.B.S MD (medicine)

नोंदणी क्रं. ६३०५४

पत्ता : सांगली मिरज रोड, परमशेट्टी हॉस्पिटल  
मिरज