

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ನಡವಳಿಗಳು:

ವಿಷಯ: ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಅನುಲಬ್ಧಿತ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ನೂತನ 'ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನು (THE KARNATAKA AROGYA SANJEEVINI SCHEME -KASS) : ಪರಿಗೊಳಿಸುವ ಕಾರ್ಯನೀತಿ (POLICY FRAMEWORK) ಬಗ್ಗೆ ಪರಿಷ್ಕೃತ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವ ಬಗ್ಗೆ.

- ಉಲ್ಲೇಖ: 1. ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ, ಸಿಆಸುಇ 11 ಎಸ್‌ಎಂಎಲ್‌ಆರ್ 2020, ದಿನಾಂಕ: 05.09.2022.
2. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, (SAST) ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಹೆಚ್‌ಎಫ್‌ಡಬ್ಲ್ಯೂ/ಎಸ್‌ಎಎಸ್‌ಟಿ/ಎಂಎಂ-23/2021-22, ದಿನಾಂಕ: 27.01.2022.
3. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, (SAST) ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಹೆಚ್‌ಎಫ್‌ಡಬ್ಲ್ಯೂ/ಎಸ್‌ಎಎಸ್‌ಟಿ/ಕೆಎಎಸ್‌ಎಸ್‌/28/2022-223, ದಿನಾಂಕ: 15.02.2023.
4. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, (SAST) ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಹೆಚ್‌ಎಫ್‌ಡಬ್ಲ್ಯೂ/ಎಸ್‌ಎಎಸ್‌ಟಿ/ಕೆಎಎಸ್‌ಎಸ್‌/29/2022-223, ದಿನಾಂಕ: 13.02.2023.
5. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, (SAST) ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಹೆಚ್‌ಎಫ್‌ಡಬ್ಲ್ಯೂ/ಎಸ್‌ಎಎಸ್‌ಟಿ/ಕೆಎಎಸ್‌ಎಸ್‌/2022-223, ದಿನಾಂಕ: 25.01.2023.
6. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, (SAST) ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರ ಪತ್ರ ಸಂಖ್ಯೆ: ಹೆಚ್‌ಎಫ್‌ಡಬ್ಲ್ಯೂ/ಎಸ್‌ಎಎಸ್‌ಟಿ/ಕೆಎಎಸ್‌ಎಸ್‌/2022-223, ದಿನಾಂಕ: 13.02.2023

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆ:

ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರವು 2020-21ನೇ ಹಾಗೂ 2021-22ನೇ ಸಾಲಿನ ಆಯವ್ಯಯದಲ್ಲಿ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ನಗದು ರಹಿತ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಒದಗಿಸುವ ಒಂದು ನೂತನ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಘೋಷಿಸಿದ್ದು, ಅದರಂತೆ ಯೋಜನೆಯ ರೂಪುರೇಷೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ ಹಾಗೂ ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಮಾಲೋಚಿಸಿ, 'ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆ' (KARNATAKA AROGYA SANJEEVINI SCHEME - KASS) ಎಂಬ ಮಹತ್ವಾಕಾಂಕ್ಷಿ ನೂತನ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆಯ ವ್ಯಾಪ್ತಿಗೆ ಒಳಪಡುವ

 ..2/-

ಸರ್ಕಾರಿ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಮೆಂಬರ್‌ಶಿಪ್ (SAST) ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸಲು ಸರ್ಕಾರವು ನಿರ್ದೇಶಿಸಿ, ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿಆಸುಇ 16 ಎಸ್‌ಎಂಆರ್ 2020 ದಿನಾಂಕ: 05.03.2020ರಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವ ಕುರಿತಂತೆ ಕೆಲವು ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲಕ ಕಾರ್ಯನೀತಿ (POLICY FRAME WORK) ಬಗ್ಗೆ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗಿದೆ. ಈ ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳು ಹಾಗೂ ದರಗಳು, ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರು ಹಾಗೂ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಾದ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹತೆ ಹಾಗೂ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆಗಳು, ಡಿಟುಪಿ (DPO) ಗಳಿಗೆ ನೋಂದಾವಣೆ ಸಂಬಂಧ ಸೂಚನೆಗಳು, HRMS ಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸಶ್ಚಯ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು, ಖಾಸಗಿ ಅಸ್ಪತ್ರೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಒಡಂಬಡಿಕೆ ಹಾಗೂ ಇತರ ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಕೆಲವು ನಿರ್ದೇಶನಗಳನ್ನು ಹೊರಡಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ. ಈ ಸಂಬಂಧ ಮೇಲೆ ಓದಲಾದ 2 ರಿಂದ 6 ರಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, SAST ಇವರು ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಗಳನ್ನು ಕೂಲಂಕಷವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಅದರಂತೆ ಈ ಆದೇಶ.

ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿಆಸುಇ 16 ಎಸ್‌ಎಂಆರ್ 2020(ಭಾ-5)
ದಿನಾಂಕ:09.03.2023

ಪ್ರಸ್ತಾವನೆಯಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿದಂತೆ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೆ ಹಾಗೂ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ನಗದುರಹಿತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಸೌಲಭ್ಯ ಒದಗಿಸಲು ನೂತನ 'ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆ' (KASS) ಯನ್ನು ಅನುಷ್ಠಾನಗೊಳಿಸುವ ಸಂಬಂಧ ಸರ್ಕಾರವು ಈ ಕೆಳಕಂಡ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡಿ ಆದೇಶಿಸಿದೆ:

1. KASS ಯೋಜನೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ "ಕುಟುಂಬ" ಪದವನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಜರಾತಿ) ನಿಯಮಗಳು 1963 ರ ನಿಯಮ 2ರಲ್ಲಿನ "ಕುಟುಂಬ" (Family) ಅಂದರೆ:
 - i. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಪತಿ ಅಥವಾ ಪತ್ನಿ
 - ii. ತಂದೆ ಮತ್ತು ತಾಯಿ (ಮಲ ತಾಯಿಯನ್ನೊಳಗೊಂಡಂತೆ) -ಅವರು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಅವರ ಒಟ್ಟು ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ- ಕನಿಷ್ಠ ಕುಟುಂಬ ಪಿಂಚಣಿ (ರೂ.8500/-) ಹಾಗೂ ಚಾಲ್ತಿಯಲ್ಲಿದ್ದ ತುಟ್ಟಿಭತ್ಯೆಯನ್ನು ಒಳಗೊಂಡ ಮೊತ್ತವನ್ನು ಮೀರದಿದ್ದಲ್ಲಿ;
 - iii. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಮೇಲೆ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿರುವ ಮಕ್ಕಳು (ದತ್ತು ಪಡೆದ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತು ಮಲಮಕ್ಕಳನ್ನೊಳಗೊಂಡಂತೆ)

ಮೇಲೆ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಿದಂತೆ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರನ್ನು ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು.



...3/-

2. ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹರಿರುವ ನೌಕರ ವರ್ಗ:

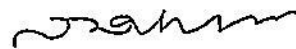
ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಜರಾತಿ) ನಿಯಮಗಳು, 1961 ರಡಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಜರಾತಿಗೆ ಅರ್ಹರಿರುವ ರಾಜ್ಯ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರು ಹಾಗೂ ಆಯ್ಕೆ ಕುಟುಂಬದ ಅವಲಂಬಿತ ಸದಸ್ಯರು.

ಈ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡದ ನೌಕರ ವರ್ಗ:

- ರಾಜ್ಯ ಉಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯದ ನೌಕರರು
- ರಾಜ್ಯ ವಿಧಾನ ಮಂಡಲದ ನೌಕರರ
- 'ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ' ಯೋಜನೆಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಪೊಲೀಸ್ ಇಲಾಖೆಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ.
- ಕರ್ನಾಟಕ ನ್ಯಾಯಾಂಗ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಜರಾತಿ ನಿಯಮಗಳು, 2009 ರಡಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ನ್ಯಾಯಾಂಗ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.
- ಅಖಿಲ ಭಾರತ ಸೇವೆಗೆ ಸೇರಿದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.
- ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಸ್ಥಾಪನೆಗಳು ಅಂದರೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ವಿಶ್ವವಿದ್ಯಾಲಯಗಳು, ನಿಗಮ/ ಮಂಡಳಿಗಳು, ಸಹಕಾರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳ ನೌಕರರು, ಅನುದಾನಿತ ಶಿಕ್ಷಣ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು, ಇತರ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು.

3. ಯೋಜನೆಗೆ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು(Enrolment):

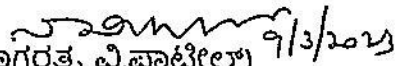
- (i) ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರು KASS ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಂಬಂಧ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೆ, ಕಚೇರಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು ಹಾಗೂ ಡಿಡಿಓ ಗಳಿಗೆ ಇನ್ನಿತರೆ ಕೆಲವು ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರಗಳ ನಮೂನೆಗಳನ್ನು ಅನುಬಂಧ (1) ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾಗಿದೆ.
- (ii) ಯೋಜನೆಯ ಫಲಾನುಭವಿಗಳನ್ನು ಗುರುತಿಸಲು ಹಾಗೂ ನೋಂದಾಯಿಸಲು ಮತ್ತು ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಸ್ತುತ HRMS ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ದತ್ತಾಂಶವನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಹಾಗೂ ಈ ಸಂಬಂಧ ಅಗತ್ಯ ಮಾರ್ಪಾಡುಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಲು ಮತ್ತು ಈ ದತ್ತಾಂಶವನ್ನು ಬಳಸಲು (Access) ಎಲ್ಲಾ ಡಿಡಿಓಗಳಿಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿ ಅನುಮತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಅನುಬಂಧ (1) ರಲ್ಲಿ ನೀಡಲಾದ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು ನಿಗದಿಪಡಿಸಲಾದ ನಮೂನೆಗಳು ಮತ್ತು ಘೋಷಣಾ ಪತ್ರಗಳನ್ನು ಆಧರಿಸಿ ಡಿಡಿಓ ಗಳು HRMS ನಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯ ನಮೂದುಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳತಕ್ಕದ್ದು. ಈ ಸಂಬಂಧ HRMS ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು.
- (iii) HRMS ಸಂಸ್ಥೆಯು ಯೋಜನೆಯ ನೋಂದಾವಣೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಹೊರಡಿಸುವ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳು ಮತ್ತು ನಿರ್ದೇಶನಗಳನ್ನು ಎಲ್ಲಾ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರು ಹಾಗೂ ಡಿಡಿಓ ಗಳು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಅನುಸರಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

 ...4/-

4. ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಭಾವಿತ ನೋಂದಾವಣೆ: (Deemed Empanelment of Private Hospitals): ಯೋಜನೆಗೆ ಕ್ಷಿಪ್ರಗತಿಯಲ್ಲಿ ಚಾಲನೆ ನೀಡುವ ಉದ್ದೇಶದಿಂದ, ಈಗಾಗಲೇ ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ನಡವಳಿಯಲ್ಲಿ ವಿವಿಧ ಯೋಜನೆಗಳಡಿಯಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಜರಾತಿ) ನಿಯಮಗಳು 1963ರ ರಡಿ ನೋಂದಾಯಿತವಾಗಿರುವ (ಜ್ಯೋತಿ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆ ಸೇರಿದಂತೆ) ಖಾಸಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳನ್ನು KASS ಯೋಜನೆಯಡಿ ಭಾವಿತ ನೋಂದಾವಣೆಗೆ (Deemed Empanelment) ಒಳಪಡಿಸಲು ಅನುಮತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಆದರೆ ಅಂತಹ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಒಂಬತ್ತುಕ್ಕಿಂತ (MoU) ಜಾರಿಯನ್ನು ಸುಚಿಂತಕದ್ದು ಮತ್ತು ಆರು ಬೆಂಗಳೂರಿನಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಗೆ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ಪೂರ್ಣ ಪ್ರಮಾಣದ ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸತಕ್ಕದ್ದು. ವಿವಿಧ ತಜ್ಞತೆಗಳ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗಳು ನೋಂದಿರಬೇಕಾದ (ಉದಾ: ತಜ್ಞತೆಗನುಸಾರ ಆಸ್ಪತ್ರೆ ಹಾಸಿಗೆಗಳ ಸಂಖ್ಯೆ, ವಿಸ್ತೀರ್ಣ, ತಜ್ಞ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ಉಪವೈದ್ಯಕೀಯ ಸಿಬ್ಬಂದಿ, ಯಂತ್ರೋಪಕರಣಗಳು, ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರಗಳು ಇತ್ಯಾದಿ) ಮಾನದಂಡಗಳನ್ನು, ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್ ಇವರು ರಚಿಸಿ ಪ್ರಕಟಿಸಲು ಕ್ರಮವಹಿಸತಕ್ಕದ್ದು.
5. KASS ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳು ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ದರಗಳು: (Medical Procedures and Rates): KASS ಯೋಜನೆಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಗಳು ಹಾಗೂ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ದರಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಅನುಬಂಧ (2) ರಲ್ಲಿ ಇಡಲಾಗಿದೆ.
6. ವಾರ್ಡ್ ದರಗಳು: ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ (ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಜರಾತಿ) ನಿಯಮಗಳು 1963ರ ನಿಯಮ 3(h) ಮತ್ತು 8ರಲ್ಲಿ ನಿಗದಿಪಡಿಸಿರುವ ವಾರ್ಡ್ ದರಗಳು (ಅಭಿಸೂಚನೆ ಸಂಖ್ಯೆ: DPAR 25 SMR 2012, ದಿನಾಂಕ: 03.07.2014).
ಟಿಪ್ಪಣಿ: ರಾಜ್ಯದ 6ನೇ ವೇತನ ಆಯೋಗದ ಸಂವಾದಿಯಾಗಿ ದರಗಳು ಅನ್ವಯವಾಗತಕ್ಕದ್ದು.

ಮೇಲೆ ನೀಡಿರುವ ಸೂಚನೆಗಳಂತೆ KASS ಯೋಜನೆಯನ್ನು ಕಾರ್ಯಾರಂಭಗೊಳಿಸಲು ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, SAST ಬೆಂಗಳೂರು ಇವರು ಅಗತ್ಯ ಜರೂರು ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುವಂತೆ ಆದೇಶಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಆಜ್ಞಾನುಸಾರ
ಮತ್ತು ಅವರ ಹೆಸರಿನಲ್ಲಿ.


(ನಾಗರತ್ನ ವಿ.ಪಾಟೀಲ್) 9/3/2014

ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ,
ಸಿಬ್ಬಂದಿ ಮತ್ತು ಆಡಳಿತ ಸುಧಾರಣೆ ಇಲಾಖೆ
ಶ್ರೀ (ಸೇವಾನಿಯಮಗಳು-2)

ಸಂಕಲನಕಾರರು, ಇ-ರಾಜ್ಯಪತ್ರ, ಬೆಂಗಳೂರು.

ಇವರಿಗೆ:

1. ಪ್ರಧಾನ ಮಹಾಲೇಖಪಾಲರು(ಜಿ&ಎಸ್‌ಎಸ್‌ಎ)/(ಇ&ಆರ್‌ಎಸ್‌ಎ)/(ಎ&ಇ), ಕರ್ನಾಟಕ, ಬೆಂಗಳೂರು.
2. ಸರ್ಕಾರದ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.

....5/-

3. ಅಭಿವೃದ್ಧಿ ಆಯುಕ್ತರು ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
4. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
5. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಯೋಜನೆ ಇಲಾಖೆ, ಬಹುಮಹಡಿಗಳ ಕಟ್ಟಡ, ಬೆಂಗಳೂರು.
6. ಸರ್ಕಾರದ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಇಲಾಖೆ, ವಿಕಾಸಸೌಧ ಬೆಂಗಳೂರು.
7. ಮುಖ್ಯ ಮಂತ್ರಿಗಳವರ ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ವಿಧಾನ ಸೌಧ, ಬೆಂಗಳೂರು.
8. ಸರ್ಕಾರದ ಅಪರ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳ/ಪ್ರಧಾನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು/ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು.
9. ಆಯುಕ್ತರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
10. ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಆರೋಗ್ಯ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬ ಕಲ್ಯಾಣ ಸೇವೆಗಳು, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
11. ಕಾರ್ಯಕಾರಿ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಸುವರ್ಣ ಆರೋಗ್ಯ ಸುರಕ್ಷಾ ಟ್ರಸ್ಟ್, ಆರೋಗ್ಯ ಸೌಧ, ಮಾಗಡಿ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
12. ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ವಿಶೇಷ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಯವರು, ರಾಜ ಭವನ, ಬೆಂಗಳೂರು.
13. ಯೋಜನಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು, HRMS, 5ನೇ ಮಹಡಿ, New KPCL ಕಟ್ಟಡ, ಅರಮನೆ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು-560001.
14. ಯೋಜನಾ ನಿರ್ದೇಶಕರು, ಖಜಾನೆ-2, ಖಜಾನೆ ಆಯುಕ್ತರ ಕಛೇರಿ, 6ನೇ ಮಹಡಿ, ಕೆ.ಪಿ.ಟಿ.ಸಿ.ಎಲ್. ಅರಮನೆ ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
15. ಎಲ್ಲಾ ಇಲಾಖಾ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರು.
16. ಎಲ್ಲಾ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಆಯುಕ್ತರು.
17. ಎಲ್ಲಾ ಜಿಲ್ಲಾಧಿಕಾರಿಗಳು/ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್‌ಗಳ ಮುಖ್ಯ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಾಹಕ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು.
18. ಮಹಾ ನಿಬಂಧಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಉಚ್ಚ ನ್ಯಾಯಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು.
19. ನಿಬಂಧಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಾಯುಕ್ತ, ಬೆಂಗಳೂರು.
20. ನಿಬಂಧಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯ ಆಡಳಿತ ನ್ಯಾಯಮಂಡಳಿ, ಕಂದಾಯ ಭವನ, ಕೆ.ಜಿ.ರಸ್ತೆ, ಬೆಂಗಳೂರು.
21. ನಿಬಂಧಕರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಮೇಲ್ಮನವಿ ಪ್ರಾಧಿಕಾರ, ಬೆಂಗಳೂರು.
22. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ಲೋಕಸೇವಾ ಆಯೋಗ, ಬೆಂಗಳೂರು.
23. ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಕರ್ನಾಟಕ ವಿಧಾನ ಸಭೆ/ಪರಿಷತ್ತು, ಬೆಂಗಳೂರು.
24. ನಿವಾಸಿ ಆಯುಕ್ತರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಭವನ, ನಂ.10, ಕೌಟಿಲ್ಯ ಮಾರ್ಗ, ಚಾಣಕ್ಯಪುರಿ, ನವದೆಹಲಿ- 110011.
25. ಸರ್ಕಾರದ ಜಂಟಿ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಚಿವ ಸಂಪುಟ ಶಾಖೆ (ವಿಷಯ ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿ: 298/2021).
26. ರಾಜ್ಯಾಧ್ಯಕ್ಷರು, ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಸಂಘ, ಕಬ್ಬನ್ ಪಾರ್ಕ್, ಬೆಂಗಳೂರು.
27. ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಆರ್ಥಿಕ ಇಲಾಖೆ (ವೆಚ್ಚು-12) ವಿಧಾನಸೌಧ.
28. ಸರ್ಕಾರದ ಅಧೀನ ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ, ಸಿಆಸುಇ (ಲೆಕ್ಕಪತ್ರ).
29. ಶಾಖಾ ರಕ್ಷಾ ಕಡತ/ ಬಿಡಿ ಪ್ರತಿಗಳು.

ಈ ಆದೇಶವನ್ನು ಸರ್ಕಾರದ ಅಧಿಕೃತ ಜಾಲತಾಣ <https://dpar.karnataka.gov.in> ರಲ್ಲಿ ವೀಕ್ಷಿಸಬಹುದು.

ಅನುಬಂಧ-1

(Re: ಸರ್ಕಾರದ ಆದೇಶ ಸಂಖ್ಯೆ: ಸಿಆಸೂಇ.ಆಸೂಇ 16 ಎಸ್‌ಎಂಆರ್ 2020(ಭಾ-5)
ದಿನಾಂಕ:09.13.2023)

FORM : A
(ದ್ವಿಪ್ರತಿಯಲ್ಲಿ ಸಲ್ಲಿಸುವುದು)

**ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ
ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ**
(ಇನ್ನೂ ಕಚೇರಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ(ನೌಕರರ ಸೇವಾ ವಹಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಕಚೇರಿ)/ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ
ಅಧಿಕಾರಿಯ ಮುಖಾಂತರ ದಿಂಡು ನೀಡಬೇಕಾದ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು)

**Form of Application to be submitted by eligible Government Employee for enrolment
into the Karnataka Arogya Sanjeevini Scheme (KASS)**

To be submitted through Head of Office (Office where Service Register of the Employee is
maintained) / Reporting Officer to the DDO)

ಸೂಚನೆ:

- (i) ಇಂಥ ಯಂತ್ರದಲ್ಲಿ ಅಳವಡಿಸಲು ಅನುಕೂಲವಾಗುವಂತೆ ಎಲ್ಲ ವಿವರಗಳನ್ನು ಅಕ್ಷರ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ
ಕೂಡ ಬರೆಯುವುದು.
- (ii) ಒಂದು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ನೌಕರರ ಸೇವಾ ಪುಸ್ತಕದಲ್ಲಿ ಸಂಗ್ರಹಿಸಿಡುವುದು.
(ಒಂದು ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಕಚೇರಿಗೆ ಇನ್ನೂ ರಾಜ್ಯಾಡಳಿತದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು)

1.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಹೆಸರು ತಂದೆ/ಪತಿಯ ಹೆಸರು ಅಡ್ಡ ಹೆಸರು ಸಮೇತ ದಪ್ಪ ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ (CAPITAL LETTERS)		
2.	ಲಿಂಗ	:	ಪುರುಷ/ಸ್ತ್ರೀ M/F
3.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಕೆ.ಜಿ.ಐ.ಡಿ ಸಂಖ್ಯೆ (1ನೇ ಪಾಲಿಸಿ)	:	
4.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಮೊಬೈಲ್ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ (ಖಾಯಂ ಆಗಿ ನೋಂದಾಯಿತ ಸಂಖ್ಯೆಯಾಗಿರುತ್ತದೆ.)	:	
5.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ (email ID)	:	
6.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)	:	
7.	ನೌಕರ ಹುದ್ದೆಯ ಮೇಲಿನ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ (Lien)	:	

(Handwritten Signature)


	ಕುಟುಂಬ ಹಾಗೂ ಅಂತಹ ಹುಡುಗರ ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ	
8.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಮನೆ ವ್ಯಯ	
9.	ಪ್ರಾಚಾರ್ಯ ಪಡೆಯುತ್ತಿರುವ ಮೂಲ ವೇತನ	
10.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಮಾತೃ ಇಲಾಖೆ	
11.	ಸ್ವತಂತ್ರ ಪುಭಾರದಲ್ಲಿ ಉನ್ನತ ಹುದ್ದೆಯಲ್ಲಿ ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿದ್ದಲ್ಲಿ ಅಂತಹ ಹುದ್ದೆಯ ಪದನಾಮ ಮತ್ತು ವೇತನ ಶ್ರೇಣಿ	
12.	ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಇಲಾಖೆ ಮತ್ತು ಕಚೇರಿ	
13.	ನಿಯೋಜನೆ ಮೇರೆಗೆ ಇತರ ಇಲಾಖೆ/ ಅನ್ಯ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿದ್ದಲ್ಲಿ ನೌಕರನ ಮಾತೃ ಇಲಾಖೆ	
14.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಆತನ ಕುಟುಂಬದ ಯಾವುದೇ ಸದಸ್ಯರು ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಗೆ ಬಾಕಿಪಟ್ಟಿರುವರೆ	ಉದಾ: 1. ಪ್ರೊಲೀಸ್ ಇಲಾಖೆಯ ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ ಯೋಜನೆ, 2. ಯಾತ್ರಾ ವಾಹನದ ಭಾಗಿಗೆ ವಿವೇಕ ಯೋಜನೆ 3. 1963 ರ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಹಾಜರಾತಿ ನಿಯಮಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸಿ ಬೇರಾವುದೇ ನಿಯಮಗಳಡಿಯ ಸೌಲಭ್ಯ.
15.	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಆತನ ಕುಟುಂಬದ ಯಾವುದೇ ಸದಸ್ಯರು ಸರ್ಕಾರಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿದ್ದು KASS ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೋಂದಾಯಿಸಲ್ಪಟ್ಟಿರುವರೆ	
16.	ಪತಿ ಅಥವಾ ಪತ್ನಿಯ ಉದ್ಯೋಗದ ವಿವರಗಳು:	1) ಪತಿ/ಪತ್ನಿ ಹೆಸರು: 2) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: (ವಯಸ್ಸು) 3) ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) 4) ಉದ್ಯೋಗ: ಉದ್ಯೋಗದ ವಿವರ/ಗೃಹಿಣಿ
ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರ :		
17.	ತಂದೆ	1) ಹೆಸರು: 2) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ: (ವಯಸ್ಸು:) 3) ಮಾಸಿಕ ವರಮಾನ: 4) ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ವಾಸವಿರುವರೆ: ಹೌದು/ಇಲ್ಲ 5) ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತರೆ.

ನಾಣಿಗ

		ಹೌದು/ಇಲ್ಲ 6) ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ (ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) 7) ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಅರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆ/ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವರೆ
18	ತಾಯಿ/ಮಲ ತಾಯಿ	1) ಹೆಸರು: 2) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ವಯಸ್ಸು :) 3) ಮೂಸಿಕ ವರಮಾನ 4) ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ವಾಸವಿರುವರೆ ಹೌದು/ಇಲ್ಲ 5) ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತರ: ಹೌದು/ಇಲ್ಲ 6) ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) 7) ಬೇರೆ ಯಾವುದಾದರೂ ಅರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆ/ನಿಯಮಗಳಿಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವರೆ:
19		ಮಕ್ಕಳು.
	ಐದು ವರ್ಷದ ಒಳಗಿನ ಮಕ್ಕಳಿಗೆ ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಅವಶ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.	1. 1) ಹೆಸರು: 2) ಲಿಂಗ: ಪುರುಷ/ಸ್ತ್ರೀ 3) ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ (ವಯಸ್ಸು:) 4) ನೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ: ಅವಿವಾಹಿತ/ವಿವಾಹಿತ/ವಿಧವೆ/ ವಿಚ್ಛೇದಿತ: 5) ಆಧಾರ ಸಂಖ್ಯೆ: (ಆಧಾರ ಕಾರ್ಡ್ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು) 6) ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ವಾಸವಿರುವರೆ: ಹೌದು/ಇಲ್ಲ 7) ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತರ: ಹೌದು/ಇಲ್ಲ 8) ಸ್ವಂತ ಆದಾಯ ಹೊಂದಿರುವರೆ: ವಿವರ 9) ಅಂಗವಿಕಲತೆ/ಮಾನಸಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥರ: (ದಾಖಲೆ ಲಗತ್ತಿಸುವುದು)
		2.
		3.

ಲಗತ್ತುಗಳು:

1. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬದ ಅರ್ಹ ಸದಸ್ಯರ ಭಾವಚಿತ್ರಗಳು
(ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ನೀಡತಕ್ಕದ್ದು, ಭಾವಚಿತ್ರದ ಮೇಲೆ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರ ತನ್ನ ಸಹಿ ಮತ್ತು ದಿನಾಂಕವನ್ನು ನಮೂದಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಪ್ರತಿ ಐದು ವರ್ಷಗಳಿಗೆ ಒಮ್ಮೆ ಹೊಸ ಭಾವಚಿತ್ರವನ್ನು ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು)
2. ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ ದಾಖಲೆಗಳು
3. ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ಗಳು
4. ವೇತನ ಚೀಟಿ
5. ಕಾನೂನು ದಾಖಲೆಗಳು(ದತ್ತು, ವಿವಾಹ ಇತ್ಯಾದಿ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ)



FORM : A1

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ:

1. ನಾನು ಮೇಲೆ ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ನಿಜವಾಗಿರುತ್ತವೆ.
2. ನಾನು ಸ್ವಂತಕ್ಕೆ ಸಾಗೂ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಿಗೆ ಈ ಯೋಜನೆಯಿಂದ ಭರಿಸುವ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಬೇರಾವುದೇ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಪಾವತಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ. ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಮೂಲಗಳಿಂದ ಪಾವತಿಸಲ್ಪಟ್ಟು ಮೊತ್ತವನ್ನು ನಾನು ಯೋಜನೆಯ ಲೆಕ್ಕಗಳಿಗೆ ಮರುಪಾವತಿ ಮಾಡಬಹುದಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
3. ನನಗೆ ಪತಿ/ಪತ್ನಿ/ಮಕ್ಕಳು ಈ ಯೋಜನೆಯಡಿ ನೋಂದಾಯಿತವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ/ ನೋಂದಾಯಿತರಾಗಿರುತ್ತಾರೆ.
4. ನಾನು, ನನ್ನ ಪತಿ/ಪತ್ನಿ, ಹಾಗೂ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಬೇರೆ ಯಾವುದೇ ನಿಯಮಗಳಡಿ/ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆಯಡಿ/ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲ. (ಉದಾ: ಆರೋಗ್ಯ ಭಾಗ್ಯ, ಸಿಜಿಹೆಚ್‌ಎಸ್, ಇಎಸ್‌ಐ, ಖಾಸಗಿ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮೆ). ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದಲ್ಲಿ ವಿವರ ನೀಡುವುದು.
5. ನನ್ನ ಕಂದೆ ತಾಯಿಯವರು ನನ್ನ ಜೊತೆ ವಾಸವಿರುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಅವರ ಒಟ್ಟು ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ ರೂ..... ಇರುತ್ತದೆ.
6. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾದಲ್ಲಿ (ಉದಾ: ಮಗಳ ಮದುವೆ, ಮಕ್ಕಳ ಜನನ, ಸದಸ್ಯರ ಮರಣ ಇತ್ಯಾದಿ) ನಾನು ಅಂತಹ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಒದಗಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಸಂದರ್ಭಾನುಸಾರ ಈ ಯೋಜನೆಯಿಂದ ಹೆಸರನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲು ಅಥವಾ ಸೇರ್ಪಡೆ ಮಾಡಲು ನಾನು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
7. ಮೇಲೆ ನಮೂದಿಸಲಾದ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ನನ್ನೊಂದಿಗೆ ವಾಸವಾಗಿದ್ದು ನನ್ನ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತರಾಗಿದ್ದಾರೆ.
8. ನಾನು KASS ಯೋಜನೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಷರತ್ತು ಮತ್ತು ನಿಬಂಧನೆಗಳನ್ನು ಅರಿತುಕೊಂಡಿದ್ದು, ಅವುಗಳಿಗೆ ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ. ಅವುಗಳನ್ನು ಉಲ್ಲಂಘಿಸಿದಲ್ಲಿ ನಿಯಮಾನುಸಾರ ಶಿಸ್ತು ಕ್ರಮಕ್ಕೆ ಅಥವಾ ಸರ್ಕಾರಕ್ಕೆ ಉಂಟಾದ ಆರ್ಥಿಕ ನಷ್ಟವನ್ನು ಹಿಂದಿರುಗಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.
9. ನಾನು ಯಾವುದೇ ಕಾರಣಕ್ಕಾಗಿ ಸೇವೆಯಲ್ಲಿರುವುದು ನಿಂತು ಹೋದಲ್ಲಿ ಯೋಜನೆಯ ಕಾರ್ಡನ್ನು ಹಿಂದಿರುಗಿಸಲು ಬದ್ಧನಾಗಿರುತ್ತೇನೆ.

ದಿನಾಂಕ:
ಸ್ಥಳ:

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಸಹಿ

(Handwritten Signature)

FORM : A2

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಪತಿ ಅಥವಾ ಪತ್ನಿಯು ಸರ್ಕಾರಿ
ನೌಕರರಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಅವರು ಮಾಡಬೇಕಾದ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ:

..... ಇವರ ಪತಿ / ಪತ್ನಿ ತಂದೆ ನಾನು ನನ್ನ ಸ್ವಂತಕ್ಕೆ
ಅಥವಾ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಬಂಧ ಕಾರಣದಿಂದ ಆರೋಗ್ಯ ವಿಮೆ
ಅಥವಾ ಆರೋಗ್ಯ ಯೋಜನೆ ಅಡಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಗೆ 2 ಲಕ್ಷಪಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲ ಹಾಗೂ
ನನ್ನ ಅಥವಾ ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಸಂಬಂಧ ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಜೀವಿನಿ
ಯೋಜನೆ ಅಡಿ ಪಡೆಯಲಾದ ಸೌಲಭ್ಯಗಳಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ಇನ್ನಾವುದೇ
ಮೂಲಗಳಿಂದ ಹಿಂಬರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದಿಲ್ಲ.

ದಿನಾಂಕ:
ಸ್ಥಳ:

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಸಹಿ

FORM : A3

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ
ತಂದೆ, ತಾಯಿ ಮತ್ತು ಮಕ್ಕಳು ಆತನ ಜೊತೆ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಮತ್ತು ಆತನನ್ನು
ಅವಲಂಬಿಸಿರುವ ಬಗ್ಗೆ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಸ್ವಯಂ ಘೋಷಣೆ:

ಎ. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರೆಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸಿರುವ ನನ್ನ ತಂದೆ, ತಾಯಿ ನನ್ನ ಜೊತೆ
ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದು ನನ್ನನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಅವರು ಯಾವುದೇ ಆದಾಯ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ/
ಅವರ ಒಟ್ಟು ಮಾಸಿಕ ಆದಾಯ ರೂ.....ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

ಸಹಿ

ಬಿ. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರೆಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸಿರುವ ನನ್ನ
ಮಗಳಾದ..... ನನ್ನ ಜೊತೆ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದು ನನ್ನನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು
ಅವಳು ಯಾವುದೇ ಉದ್ಯೋಗದಲ್ಲಿ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಮದುವೆಯಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ/ ಮತ್ತು ಆಕೆಗೆ
ಯಾವುದೇ ಆದಾಯ ಇರುವುದಿಲ್ಲ ಎಂದು ಘೋಷಿಸುತ್ತೇನೆ.

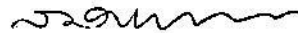
ಸಹಿ

ಸಿ. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರೆಂದು ನಾನು ಘೋಷಿಸಿರುವ ನನ್ನ ಮಗ.....
ನನ್ನ ಜೊತೆ ವಾಸಿಸುತ್ತಿದ್ದು ನನ್ನನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿದ್ದಾರೆ ಮತ್ತು ಆತ ಯಾವುದೇ ಉದ್ಯೋಗದಲ್ಲಿ
ಇರುವುದಿಲ್ಲ/ಯಾವುದೇ ಗಳಿಕೆ ಹೊಂದಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ದಿನಾಂಕ:
ಸ್ಥಳ:

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಸಹಿ

.....



FORM A4

ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಯಾದಾಗ ಅವರ ಹೆಸರು ಸೇರಿಸಲು ಮತ್ತು ತೆಗೆದುಹಾಕಲು (Addition and Deletion) ಅರ್ಜಿ:

ಸೂಚನೆ: ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸುವಾ ನೀಡಬೇಕಾದ ಎಲ್ಲ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನೀಡುವುದು ಮತ್ತು ಅದೇ ಸೂಚನೆಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಘೋಷಣೆಯನ್ನು ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಹೆಸರು ಪದ ಇವ ಮತ್ತು ಸೇವೆ ಸೇ ಕುಟುಂಬದ ಸೂಚನೆ	
KASS ಸಂಖ್ಯೆ	
ತೆಗೆದು ಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಸದಸ್ಯರು ವಿವರಣೆ/ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ	
ಸೇರ್ಪಡೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಸದಸ್ಯರು: ವಿವರಣೆ/ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ	Form-A ರಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಒದಗಿಸುವುದು.

ದಿನಾಂಕ:
ಸ್ಥಳ:

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಸಹಿ

ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡುವ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು:

1. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ವಿವರಗಳನ್ನು ಕನ್ನಡ ಮತ್ತು ಆಂಗ್ಲ ಭಾಷೆಯಲ್ಲಿ ನೀಡುವುದು.
2. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಒಬ್ಬರಿಗಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸದಸ್ಯರು ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹತೆ ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ (ಉದಾ: ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ವಾಸಿಸುತ್ತಿರುವ ಆತನ ಮಗ, ಮಗಳು ಅಥವಾ ತಂದೆ ಮತ್ತು ತಾಯಿ ಕೂಡ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಟ್ಟಿದ್ದಲ್ಲಿ) ಅವರು ಕೂಡ ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕಾಗಿ ಅಂತಹ ನೌಕರರನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕ ಕುಟುಂಬ ಎಂದು ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು.
3. ವೈಯಕ್ತಿಕ ಧಾರ್ಮಿಕ ಸಂಪ್ರದಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಏನೇ ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದರೂ, ಪುರುಷ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಕಾನೂನು ಬದ್ಧ/ ಸಂಪ್ರದಾಯದಂತೆ ವಿವಾಹವಾದ ಜೀವಿತ ಮೊದಲನೇ ಪತ್ನಿಯನ್ನು ಮತ್ತು ಆಕೆಯಿಂದ ಜನಿಸಿದ ಮಕ್ಕಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಯೋಜನೆಗೆ ಪರಿಗಣಿಸಲಾಗುವುದು. ಮೊದಲನೇ ಪತ್ನಿ ಜೀವಿತವಾಗಿದ್ದು, ಸರ್ಕಾರದಿಂದ ಅನುಮತಿ ಪಡೆದು ಎರಡನೇ ವಿವಾಹವಾದ ಪ್ರಕರಣಗಳಿಗೆ ಇದು ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ.
4. ಅವಶ್ಯವಿರುವ ಕಡೆಗಳಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ತಪ್ಪದೇ ಒದಗಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಉದಾ: ಮಕ್ಕಳು ಜನಿಸಿದಾಗ ಅವರ ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ, ದತ್ತು ಪ್ರಕರಣಗಳಲ್ಲಿ ದತ್ತು ಪತ್ರ, ತಂದೆ-ತಾಯಿಯರ ಆದಾಯ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ, ವಿವಾಹದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ತ ದಾಖಲೆ.

(ಸಹಿ)

5. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ತನ್ನ ನೇಮಕಾತಿ ಆದೇಶ ಮತ್ತು ಕೆಜಿಐಡಿ ಪಾಲಿಸಿಯಲ್ಲಿ ನಮೂದಿಸಿದ ಹೆಸರನ್ನು ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಲಭ್ಯವಾದ ಕಾನೂನು ಸಮ್ಮತವಾಗಿ ಹೆಸರನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸಿದಲ್ಲಿ (ತನ್ನ ಹೆಸರನ್ನು ಬದಲಾವಣೆ ಮಾಡಿದಲ್ಲಿ, ವಿವಾಹದ ನಂತರದ ಹೆಸರು, ಇತ್ಯಾದಿ) ಸೂಕ್ತ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸಲ್ಲಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಅದೇ ರೀತಿ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ನಲ್ಲಿ ಇರುವಂತೆ ನಮೂದಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡ್ ನಲ್ಲಿ ಕೂಡ ಕಾಲ ಕಾಲಕ್ಕೆ ಉಂಟಾಗುವ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಅಳವಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಕ್ರಮವಹಿಸ ತಕ್ಕದ್ದು.

ಡಿ.ಡಿ.ಓ. ಗಳಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು:

1. ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ (ವೃದ್ಧಾಪ್ಯ ಹಾಜರಾತಿ) ನಿಯಮಗಳು 1963 ರಲ್ಲಿ ಕುಟುಂಬ ಎಂಬ ಪದವನ್ನು ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಲಾಗಿದೆ, ಅದರಂತೆ ಅರ್ಹತೆ ಇರುವ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಮತ್ತು ಅರ್ಹ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿವರಗಳನ್ನು ಮಾತ್ರ ಅಪ್ ಲೋಡ್ ಮಾಡುವುದು.
2. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಒದಗಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ವಿವರಗಳನ್ನು ಯಥಾನುಸಾರ ಅಪ್ ಲೋಡ್ ಮಾಡದೇ ಕೆಜಿಐಡಿ ದಾಖಲೆಗಳೊಂದಿಗೆ/ಇನ್ನಿತರ ತನಿಖೆ ನಡೆಸಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ ತರುವಾಯ ಮಾತ್ರ ಅಪ್ ಲೋಡ್ ಮಾಡುವುದು.
3. ನೌಕರರ ಮತ್ತು ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾದರೂ ಅವುಗಳನ್ನು ನೌಕರರಿಂದ ಪಡೆದು ಸೂಕ್ತ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಪುನಃ ಅಪ್ ಲೋಡ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು.
4. HRMS ನಲ್ಲಿ ಅನ್ಯಥಾ ಅವಕಾಶ ಕಲ್ಪಿಸಿದ ಹೊರತು ಡಿಡಿಓ ಗಳು ನೇರವಾಗಿ HRMS ನಲ್ಲಿ ನಮೂದು ಅಥವಾ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಲು ಅವಕಾಶವಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಈ ಸಂಬಂಧ ಡಿಡಿಓಗಳು ಇಲಾಖಾ HRMS ನೋಡಲ್ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಕೋರಿಕೆಯನ್ನು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.
5. ಯೋಜನೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಿಗೆ ನೀಡಲಾದ ಸೂಚನೆಗಳ ಪಾಲನೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಗಮನಿಸತಕ್ಕದ್ದು.

(Handwritten Signature)

FORM : B

ಡಿ.ಡಿ.ಬಗ್ಗೆ ನೌಕರನ ಕಚೇರಿ ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯಸ್ಥನಲ್ಲಿ ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಕಚೇರಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ (ನೌಕರನ ಸೇವಾ ವಹಿಯನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಕಚೇರಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥ) \ ವರದಿ ಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವ ಅಧಿಕಾರಿ ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಘೋಷಣೆ/ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ

ಕೆ.ಆರ್.ಎಚ್.ಆರ್.ನಿಯಮಾವಳಿ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅವರ ಕಚೇರಿ ಮತ್ತು ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಮೂಲಕ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ ಇವರು ಬದಲಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಯೋಜನೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು, ಈ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರು ಮತ್ತು ಕೆಳಕಂಡ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ನೋಂದಾವಣೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ. ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಕುಟುಂಬದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಬದಲಾವಣೆಗಳಾದಲ್ಲಿ ವಿಳಂಬವಿಲ್ಲದೇ ಅಂತಹ ಅಂಶಗಳನ್ನು ಇಂಗ್ಲೀಷ್‌ನಲ್ಲಿ ಸೂಚಿಸುವುದು.

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ:.....
ಕಚೇರಿ ಮತ್ತು ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಚೇರಿ ವಿಳಾಸ:.....

ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹವಿರುವ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು:

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ	ಪರಾ

ನಾಥನ್

FORM : C

ಡಿಡಿಓ ಗಳು ಸಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಘೋಷಣೆ/ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರ:

ಕರ್ನಾಟಕ ಆರೋಗ್ಯ ಸಂಜೀವಿನಿ ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅವರ ಕಚೇರಿ ಮುಖ್ಯಸ್ಥರ ಮುಖಾಂತರ ಅರ್ಜಿ ಸಲ್ಲಿಸಿರುವ (ಅನ್ವಯವಾಗುವಲ್ಲಿ) ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ..... ಇವರು ಒಗ್ಗಿಸಿರುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಯೋಜನೆಯ ಮಾರ್ಗಸೂಚಿಗಳನ್ವಯ ಪರಿಶೀಲಿಸಿದ್ದು, ಈ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರು ಮತ್ತು ಕೆಳಕಂಡ ಅವರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹರಿರುತ್ತಾರೆಂದು ಶಿಫಾರಸ್ಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ನೋಂದಾವಣೆಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಇದರೊಂದಿಗೆ ಲಗತ್ತಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ:.....

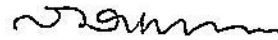
ಕರ್ತವ್ಯ ನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತಿರುವ ಕಚೇರಿ ವಿಳಾಸ:.....

ಯೋಜನೆಗೆ ಒಳಪಡಲು ಅರ್ಹವಿರುವ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು:

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರ ಹೆಸರು	ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರನೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧ	ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ	ಪರಾ ವೈವಾಹಿಕ ಸ್ಥಿತಿ, ಇತ್ಯಾದಿ

ಮೇಲೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಮಾಹಿತಿಗಳು ಸರಿಯಾಗಿರುವ ಕುರಿತು ನನ್ನ ಸಮ್ಮುಖದಲ್ಲಿ ಸರ್ಕಾರಿ ನೌಕರರಾದ ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ..... ಇವರು ದೃಢೀಕರಿಸಿರುತ್ತಾರೆ. ಅದರಂತೆ ಮೇಲಿನ ನಮೂದುಗಳನ್ನು ದೃಢೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಡಿಡಿಓ ಹೆಸರು, ಪದನಾಮ ಹಾಗೂ ಇ ಸಹಿ



ಅನುಬಂಧ-2

List of Office Memorandums and Orders of Government of India (CHGS) & Government of Karnataka from which Karnataka Arogya Sanjeevini Scheme (KASS) rates are adopted.

Sl. No.	Packages	Office memorandums / Government Orders
1	CGHS rate list for Allopathy, Bengaluru	CGHS Dated: 17/05/21-MoHFW, GoI.
2	CGHS rate list for AYUSH & Naturopathy	Z.28015/01/2006/HD CELL. dated: 03/07/2015.
3	Adoption of the CGHS ceiling rates for Liver Transplantation	F.No. S-114025/3/2010-MS/CGHS (P), dated: 16/01/2013.
4	Adoption of CGHS ceiling rates for Cochlear Implant	F.No.6-469/2003-CGHS/R&H, dated:12/06/2009.
5	Adoption of CGHS ceiling rates for Bariatric Surgery	S.11030/33/13 CGHS (P), dated: 06/11/2013.
6	Adoption of CGHS ceiling rates for Ambulance Charges	S. 4924/2010/CGHS(R&H) /CGHS(P), dated: 17/01/2011.
7	Adoption of CGHS ceiling rates for Intra Cardiac Device Implants	S-11011/29/2018-CGHS/(HEC)/DIR/CGHS, dated:06/08/2018.
8	Adoption of CGHS ceiling rates for Joint Replacement - Implant	Z.15025/74/2017/DIR/CGHS/EHS, dated: 26/09/2017.
9	Adoption of CGHS ceiling rates for Coronary Stent - Implant	Misc.1002/2006/CGHS(R&H)/ CGHS (P), dated : 29/04/2014.
10	Adoption of CGHS ceiling rates for Neuro Implants	Misc.12014/2005/CGHS(R&H), dated:09/07/2018.

(Handwritten signature)

11	Adoption of CGHS ceiling rates for Intra Ocular Lens (IOL)	Dy. No. 536/2012/R&I/CGHS, dated 21/08/2014.
12	Adoption of CGHS guidelines for Medical Appliances	OM 1-19/2018/CGHS/HQ/R&I, dated:03/06/2019.
13	Adoption of Government of Karnataka guidelines for Lungs and Heart transplantation	DPAR/52/SMR 2022, dated: 11.07.2022.
14	Adoption with modification of CGHS guidelines along with the package rates for In vitro Fertilization treatment	DPAR/03/SMR2010, dated:17/12/2012. OM No.:Z.15025/5/2011-CGHSH/CGHS(P), dated:22/11/2011.
15	Adoption of Government of Karnataka guidelines for Bone Marrow transplant	DPAR/32/SMR 2017, dated:08/02/2018, No.24-2/98-R&I/CGHS(P), dated:10/12/2001.
16	Adoption of Government of Karnataka guidelines for RARE Diseases	HF-W 22 CGE 2022, dated:07/09/2022.
17	Adoption of CGHS ceiling rates - Robotic	HF-W 22 CGE 2022, dated:07.09.2022.
18	Adoption of CGHS ceiling rates - Small Bowel transplant	HF-W 211 FPR 2017, dated:02/07/2019.



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
ಕಾಲೇಜು ಶಿಕ್ಷಣ ಇಲಾಖೆ

[Handwritten Signature]

ಸಂಖ್ಯೆ: ಕಾಶಿಇ/ಹಪಾವಿ/01/ಬ್ಯಾಸಾ/ಕ.ಎ.ಸ.ಯೋ/2023-24

ಕಾಲೇಜು ಶಿಕ್ಷಣ ಆಯುಕ್ತರ ಕಛೇರಿ,
ಬೆಂಗಳೂರು, ದಿನಾಂಕ: 08.08.2023

[Handwritten Signature]

ಮೇಲ್ಕಂಡ ಆದೇಶದನ್ವಯ ಎಲ್ಲಾ ಜಂಟಿ ನಿರ್ದೇಶಕರ ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಕಛೇರಿ ಹಾಗೂ ಕಾಲೇಜಿನ ಪ್ರಾಂಶುಪಾಲರುಗಳು ಈ ಕುರಿತು ಮುಂದಿನ ಅಗತ್ಯಕ್ರಮವಹಿಸುವಂತೆ ಈ ಮೂಲಕ ತಿಳಿಸಲಾಗಿದೆ.

[Handwritten Signature]
ಕಾಲೇಜು ಶಿಕ್ಷಣ ನಿರ್ದೇಶಕರು
[Handwritten Signature]