क्रमांक 5025-46 एच०एल०डी०बी०/एल०आई०एस०                    दिनांक 20/07/23

प्रेषक

प्रबन्ध निदेशक,
हरियाणा पशुधन विकास बोर्ड,
पंचकूला।

प्रेषित

सभी
उपनिदेशक,
पशुपालन एवं डेयरिंग विभाग/सघन पशुधन विकास परियोजना,,
हरियाणा राज्य।

विषयः **राष्ट्रीय पशुधन मिशन के अंतर्गत जोखिम प्रबंधन एवं पशुधन बीमा योजना– पण्डित दीनदयाल उपाध्याय सामुहिक पशुधन बीमा योजना के अंतर्गत वर्ष 2023–24 व 2024–25 की MPR Report व पशुचिकित्सकों के स्वास्थ्य–प्रमाण–पत्र व पोस्ट–मार्टम रिपोर्ट के मानदेय भुगतान बारे माहवार रिपोर्ट भेजने बारे।**

**संदर्भः–** **इस कार्यालय का पत्र–क्रमांक 1204-05 दिनांक 16–02–2023, 2056–77 दिनांक 21–03–2023 व 4504-25 दिनांक 13–06–2023**

उपरोक्त विषय एवं संदर्भ के सम्बन्ध में जैसाकि विधित है कि राष्ट्रीय पशुधन मिशन के अंतर्गत जोखिम प्रबंधन एवं पशुधन बीमा योजना– पण्डित दीनदयाल उपाध्याय सामुहिक पशुधन बीमा योजना को न्युन्तम 6 लाख बीमा के लक्ष्य के साथ 15 माह की अवधि (06.06.2023 से 05.09.2024 तक) के लिए (वर्ष 2023–24 व 2024–25) पुनः लागु किया जा चुका है। उपरोक्त संदर्भित पत्र द्वारा आपको योजना के दिशा–निर्देशो से अवगत करवाया जा चुका है व आपको यह भी निर्देश दिए गए कि उक्त योजना की मासिक प्रगति रिपोर्ट व पशुचिकित्सकों के स्वास्थ्य–प्रमाण–पत्र व पोस्ट–मार्टम रिपोर्ट के मानदेय भुगतान बारे माहवार रिपोर्ट इस कार्यालय को प्रत्येक माह की 7 तारीख तक योजना की समीक्षा एवं अग्रिम कार्यवाही हेतु भेजे। किंतु खेद का विषय है। कि आप द्वारा उक्त रिपोर्ट अभी तक इस कार्यालय को नही भेजी गई है। इस बारे आपको पत्र व स्मरण–पत्र भी लिखे जा चुके हैं।

अतः आपको निर्देश दिये जाते हैं कि आप नियमित रूप से अपने क्षेत्र की मासिक प्रगति रिपोर्ट व पशुचिकित्सकों के स्वास्थ्य–प्रमाण–पत्र व पोस्ट–मार्टम रिपोर्ट के मानदेय भुगतान बारे माहवार रिपोर्ट इस कार्यालय को प्रत्येक माह की 7 तारीख तक उपलब्ध करवाना सुनिश्चित करें, ताकि पशुधन बीमा योजना की जिलावार समीक्षा की जा सके तथा पशुचिकित्सकों के स्वास्थ्य–प्रमाण–पत्र व पोस्ट–मार्टम रिपोर्ट के मानदेय का भुगतान की कार्यवाही समय पर की जा सके।

संलग्न : उपरोक्तानुसार।

(डा० सुखदेव सिहं राठी)
उपनिदेशक
कृतेः प्रबन्ध निदेशक,
हरियाणा पशुधन विकास बोर्ड,
पंचकूला, हरियाणा।

क्रमांक 5047 एच०एल०डी०बी०/एल०आई०एस०                    दिनांक 20/07/23

इसकी एक प्रति महानिदेशक, पशुपालन एवं डेयरी विभाग, हरियाणा को सुचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है ।

(डा० सुखदेव सिहं राठी)
उपनिदेशक
कृतेः प्रबन्ध निदेशक,
हरियाणा पशुधन विकास बोर्ड,
पंचकूला, हरियाणा।

**Annexure-III**

Haryana Livestock Development Board

Monthly/Quarterly Reporting format for Livestock Insurance | Dated

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Name of the State | Haryana | | | | | | | |
| 2 | Name of District Covered | All | | | | | | | |
| 3 | Yearly/Quarterly | | | | | | | | |
| 4 | Name of Insurance Company engaged | The New India Assurance Co. Ltd. | | | | | | | |
| 5 | Premium Rate | For one year policy | | | | | | | |
| | | For three year policy | | | | | | | |
| 6 | Animal Insured | During Month | | | | Progressive Total | | | |
| | | APL | BPL | SC | TOTAL | APL | BPL | SC | TOTAL |
| A | Pack Animal | | | | | | | | |
| B | Milch Animal | | | | | | | | |
| C | Others Animal | | | | | | | | |
| | Total Animal | | | | | | | | |
| 7 | No of Beneficiary | During Month | | | | Progressive Total | | | |
| A | APL | | | | | | | | |
| B | BPL | | | | | | | | |
| C | SC | | | | | | | | |

Information on claim made, settled etc. for all policies in operation

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8 | Total case of claim category wise (In Number) | | During Month | Progressive Total |
| A | Pack Animal | Claims made | | |
| | | Claims Settled | | |
| B | Milch Animal | Claims made | | |
| | | Claims Settled | | |
| C | Others Animal | Claims made | | |
| | | Claims Settled | | |
| | Total | Claims made | | |
| | | Claims Settled | | |
| 9 | Total no of Claim rejected | | | |
| 10 | Total no of claims settled in more than a month | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Fund Utilization (In Lakh) | | | | | |
| | Opening Balance | | | | | |
| | Subsidy received during this period | | | | | |
| . | Total Subsidy used animal wise | Center | State | (Center + State) | Beneficiary Contribution | Total (Center + State + Beneficiary) |
| | Pack Animal | | | | | |
| | Milch Animal | | | | | |
| | Others Animal | | | | | |
| | Total | | | | | |
| | Total used | | | | | |
| 12 | Remaining Subsidy | | | | | |
| | Name of Deputy Director | | | | | |
| | Signature | | | | | |
| | Date | | | | | |

Annexure-IV

**Consolidated component wise Monthly/ Quarterly report for payment of Honorarium to Veterinarians in lieu of issuance of Health Certificates and Post Mortem Certificate under Risk Management & Insurance Scheme (NLM)**

| District Name: | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sr. No. | Year & Month | No. of Pending Health Certificate per animal issued & Insured by Veterinary Surgeon under Livestock Insurance Scheme for which Honorarium to be Paid | | | | No. of Pending Post Mortem Certificate per animal issued by Veterinary Surgeon under Livestock Insurance Scheme for which Honorarium to be Paid | | | | Remarks |
| | | APL | BPL | SC | Total | APL | BPL | SC | Total | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |