

स्वामी शुकदेवानन्द विश्वविद्यालय, शाहजहाँपुर

(मुमुक्षु आश्रम, शाहजहाँपुर, उ०प्र०, पिन-242226)

Website- ssuniversity.ac.in

E-mail ID – registrarssu26@gmail.com

पत्रांक : 56 /Reg.off./SSU/2026-27

दिनांक: 12.06.2026

सेवा में,

प्राचार्य/प्राचार्या

समस्त सम्बद्ध महाविद्यालय

कृपया साचीज के संलग्न पत्र संख्या-ए०बी०-पी०एम०जे०ए०वाई०/2026-27/408, दिनांक 06 जून 2026 का अवलोकन करने का कष्ट करें। उक्त के क्रम शासन द्वारा विश्वविद्यालय एवं सम्बद्ध महाविद्यालय के शिक्षकों एवं उनके आश्रितों को कैशलेस चिकित्सा सुविधा का लाभ प्रदान किये जाने का निर्णय लिया गया है।

तत्क्रम में महाविद्यालय में कार्यरत समस्त शिक्षक स्वयं एवं अपने आश्रितों का विवरण संलग्न प्रारूप में (एक्सेल) यथाशीघ्र उपलब्ध कराने का कष्ट करें। एक्सेल प्रारूप पर सूचना पूरित किये जाने से पूर्व फैमिली आई०डी० का होना आवश्यक है। कृपया <https://familyid.up.gov.in> वेबसाइट पर जाकर फैमिली आई०डी० पोर्टल पर आधार कार्ड में रजिस्टर्ड मोबाईल नम्बर डालकर रजिस्ट्रेशन करते हुये फैमिली आई०डी० जनरेट करना सुनिश्चित करें।

संलग्नक : यथोक्त।

भवदीय

(वीरेन्द्र कुमार मौरी)
कुलसचिव

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित—

1. कुलपति, स्वामी शुकदेवानन्द विश्वविद्यालय, शाहजहाँपुर।
2. सचिव, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
3. विशेष सचिव, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश शासन, लखनऊ।
4. निदेशक, उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश, प्रयागराज।

कुलसचिव



स्टेट एजेंसी फॉर काम्प्रीहेन्सिव हेल्थ एण्ड इंटीग्रेटेड सर्विस (साचीज)
चतुर्थ तल, नव चेतना केन्द्र, 10 अशोक मार्ग, हजरतगंज, लखनऊ



email - uprsby@yahoo.co.in

पत्रांक : ए.बी.-पी.एम.जे.ए.वाई/2026-27/ 408
सेवा में

दिनांक 06 जून, 2026

सचिव
उच्च शिक्षा विभाग
उत्तर प्रदेश शासन।

विषय : उच्च शिक्षा विभाग, उत्तर प्रदेश के चिन्हित कर्मचारियों एवं आश्रितों को कैशलेस उपचार सुविधा प्रदान किये जाने हेतु लाभार्थियों के विवरण एवं अन्य आवश्यक सूचनाएँ उपलब्ध कराये जाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

कृपया शासनादेश-260/सत्तर-3-2026-1975038 दिनांक 02 अप्रैल, 2026 का संदर्भ ग्रहण करने का कष्ट करें, जिसके क्रम में उच्च शिक्षा विभाग के अन्तर्गत अशासकीय सहायता प्राप्त महाविद्यालयों में कार्यरत नियमित एवं स्ववित्तपोषित पाठ्यक्रमों के शिक्षकों व स्ववित्तपोषित मान्यता प्राप्त महाविद्यालयों में कार्यरत शिक्षकों एवं राज्य विश्वविद्यालयों में कार्यरत नियमित एवं स्ववित्तपोषित पाठ्यक्रमों के शिक्षकों एवं उनके आश्रितों को कैशलेस चिकित्सा सुविधा का लाभ प्रदान किये जाने का निर्णय लिया गया है।

उक्त के क्रम में साचीज को कार्यदायी संस्था के रूप में इस योजना को क्रियान्वयन करने का उत्तरदायित्व दिया गया है। इस सम्बन्ध में हुई बैठक में यह निर्णय लिया गया था कि शासनादेश में वर्णित लाभार्थी एवं उनके आश्रितों का विवरण पोर्टल के माध्यम से प्राप्त किया जायेगा, किन्तु तकनीकी कारण से उक्त पोर्टल को बनने के उपरान्त भी सिक्क्योरिटी एवं ए0पी0आई0 ऑडिट में अधिक समय लगने की सम्भावना है। आपसे हुई वार्ता के क्रम में उपरोक्त वर्णित लाभार्थियों एवं उनके आश्रितों को शीघ्रता से इस योजना का लाभ उपलब्ध कराया जाना है।

तत्क्रम में उपरोक्त सभी लाभार्थियों एवं उनके आश्रितों का विवरण संलग्न प्रारूप में (एक्सेल) यथाशीघ्र उपलब्ध कराने का कष्ट करें। इसके अतिरिक्त आपसे यह भी अनुरोध है कि विभाग द्वारा अनुमोदित एवं अन्तिम रूप से निर्धारित योजना का नाम, लाभार्थी कार्ड का डिजाइन (अग्र व पश्च भाग) जिसे सक्षम प्राधिकारी की स्वीकृति प्राप्त हो, को भी साचीज कार्यालय को यथाशीघ्र उपलब्ध कराने का कष्ट करें।

आपके द्वारा उपलब्ध कराये जाने वाले डाटा, योजना का नाम एवं कार्ड के डिजाइन को नेशनल हेल्थ अथॉरिटी, भारत सरकार, नई दिल्ली को पोर्टल पर इंटीग्रेट करने के लिए प्रेषित किया जायेगा, तत्पश्चात् उक्त लाभार्थी कैशलेस चिकित्सा सुविधा के अन्तर्गत कार्ड बनवाकर योजना का लाभ प्राप्त कर सकेंगे।

भवदीया,

(सविता)

अपर मुख्य कार्यपालक अधिकारी

पत्रांक : ए.बी.-पी.एम.जे.ए.वाई/2026-27/ 408-1 तददिनांक।

प्रतिलिपि :-

1. मुख्य कार्यपालक अधिकारी, साचीज को सादर सूचनार्थ।
2. विशेष सचिव, उच्च शिक्षा विभाग, उ0प्र0 शासन।
3. निदेशक, उच्च शिक्षा विभाग, उ0प्र0।

(सविता)

अपर मुख्य कार्यपालक अधिकारी

Scanned with CamScanner



Scanned with OKEN Scanner

Scheme Name	Family ID	Member ID	State LGD Code	Urban /Rural	State Name	district LGD code	District Name	Sub District LGD code	Sub district Name	Block LGD code	Block name	Village/town LGD code	Village name/ town name + ward No.	Pin code	Urban /Rural
Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example
Shikshak scheme	567456	1	9	Rural	Uttar Pradesh	118	AGRA	765	Etmadpur		Khandauli	124462	Sorai	283202	Rural
Shikshak scheme	567456	2	9	Rural	Uttar Pradesh	118	AGRA	765	Etmadpur		Khandauli	124463	Sorai	283202	Rural
Shikshak scheme	567456	3	9	Rural	Uttar Pradesh	118	AGRA	765	Etmadpur		Khandauli	124464	Sorai	283202	Rural
Shikshak scheme	567456	4	9	Rural	Uttar Pradesh	118	AGRA	765	Etmadpur		Khandauli	124465	Sorai	283202	Rural
Shikshak scheme	567456	5	9	Rural	Uttar Pradesh	118	AGRA	765	Etmadpur		Khandauli	124466	Sorai	283202	Rural
Shikshak scheme	567456	6	9	Rural	Uttar Pradesh	118	AGRA	765	Etmadpur		Khandauli	124467	Sorai	283202	Rural

As per Aadhaar	As per Aadhaar			As per Aadhaar	As per Aadhaar	As per Aadhaar		Aadhar linked	As per Aadhaar	As per Aadhaar	
Member name	Guardian name (Father/spouse/Mother)	Mother Name	Type(employee/de pendedent)	Date of birth (DD/MM/YYYY)	Year of Birth (YYYY)	Gender	relation with employee (self for employee)	Mobile Number	Address	Aadhar Number	USIDE CODE or Unique Institution code

Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example	Example
Sachin Mishra	Brij Narayan Mishra	Mamta Devi	Employee	24/5/1986	1986	M	Self		Gram: Sorai, Khandauli, Agra -283202	897654323432	9151718707
Sudha Mishra	Sachin Mishra	Devika Mishra	Dependent	29/6/1987	1987	F	Wife		Gram: Sorai, Khandauli, Agra -283203	237654329872	AISHE
Prakhar Mishra	Sachin Mishra	Sudha Mishra	Dependent	21/8/2014	2014	M	son		Gram: Sorai, Khandauli, Agra -283204	767654323432	CODE
Neelam Mishra	Sachin Mishra	Sudha Mishra	Dependent	19/3/2015	2015	F	daughter		Gram: Sorai, Khandauli, Agra -283205	874654323432	
Brij Narayan Mishra	Late Hari Mishra	Late sunita	Dependent	31/1/1955	1955	M	father		Gram: Sorai, Khandauli, Agra -283206	342654323432	
Mamta Devi	Brij Narayan Mishra	Late sunita	Dependent	31/1/1959	1959	F	Mother		Gram: Sorai, Khandauli, Agra -283207	675654323432	