राजस्थान सरकार

कार्यालय परियोजना निदेशक, राज्य बीमा एवं प्रावधायी निधि विभाग,
(आरजीएचएस)
वित्त—भवन, डी—ब्लॉक, द्वितीय तल, जनपथ, ज्योतिनगर, जयपुर

फोनः—2740219, 2740252, 2740292(फैक्स)

email: add.dir.rghs@rajasthan.gov.in
website: www.rghs.rajasthan.gov.in

क्रमांकः—F.1(258)MEDI/RGHS/SABS LETTERS/21-22 742   दिनांकः— 12-08-2021

....

....

....

विषयः— राजकीय उपक्रमों / स्वायत्तशासी संस्थाओं / निकायों / बोर्डों के कार्मिकों के लिए RGHS हेतु प्रीमियम राशि ई—ग्रास चालान के माध्यम से जमा कराने के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त विषयान्तर्गत लेख है कि राजकीय उपक्रमों / स्वायत्तशासी संस्थाओं / निकायों / बोर्डों के कार्मिकों के लिए RGHS हेतु प्रीमियम राशि ई—ग्रास चालान के माध्यम से निम्न बजट मद में जमा कराने का श्रम करें।

बजटशीर्ष	अंशदान
8342	अन्य जमा
00	
120	विविध जमा
(69)	राजस्थान सरकार स्वास्थ्य योजना 2020—21

ई—ग्रास चालान के माध्यम से प्रीमियम जमा करवाने हेतु CHALLAN GENERATING PROCESS की प्रति संलग्न है। राजकीय उपक्रम / स्वायत्तशासी संस्था / निकाय / बोर्ड प्रीमियम राशि जमा कराने के पश्चात् ई—ग्रास चालान की प्रति एवं कार्मिकों का विवरण निम्नांकित प्रारूप एक्सेल शीट (सॉफ्ट कॉपी एवं हार्ड कापी) में इस कार्यालय को भिजवाने का श्रम करें।

S.N.	SSO ID*	NAME*	RGHS CARD NO.*	UNIQUE ID	PPO	D.O.B.*	D.O.J.*	D.O.R.*	DESIGNATION	BASIC PAY*	SERVICE STATUS (SERVING/PENSIONER)*	MOB.*

सक्षम स्तर से अनुमोदन प्राप्त है।

संलग्नः— उपरोक्तानुसार

भवदीय

(सुरेश कुमार मीना)
संयुक्त परियोजना निदेशक (RGHS)
वित्त भवन, जयपुर

क्रमांकः—F.1(258)MEDI/RGHS/SABS LETTERS/21-22   दिनांकः—

प्रतिलिपिः—
1. कोषाधिकारी, ई—कोषालय, बी—ब्लॉक, वित्त भवन, जनपथ, जयपुर को सूचनार्थ प्रेषित है।
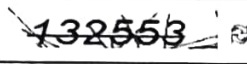
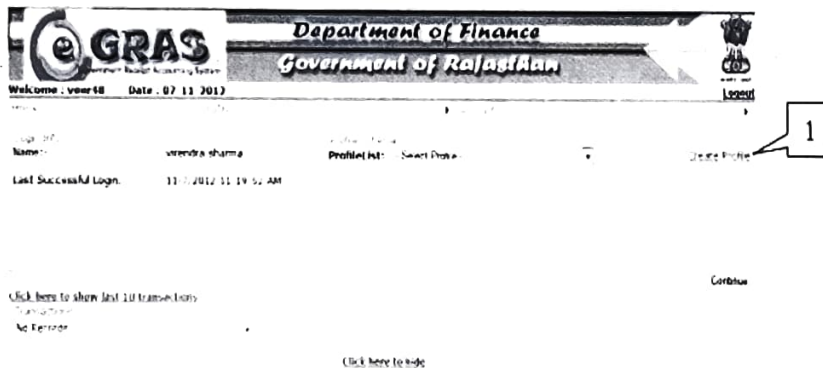(सुरेश कुमार मीना)
संयुक्त परियोजना निदेशक (RGHS)
वित्त भवन, जयपुर

Challan Generating Process

1. Open E-GRASS Portal (https://egras.raj.nic.in)
2. If you are NEW-USER than register and Create profile.
3. To register with eGRAS portal one should submit ones credentials online using login form

Login Form

Select ID and Passward:		
Login Id: *		Check Availability
Password: *		Password Policy (?)
Confirm Password: *		
Remitter's Details:		
First Name/Company Name : *	FirstName	
LastName :-*	LastName	
DOB: *		
Email Id: *		
Address *		
Country: *	Select ▼	
State: *	--Select State-- ▼	
City: *		
Mobile Phone *	+91	
PinCode: *		
TIN/Actt.No./VehicleNo/Taxid:		
Select Your Security Question:- *	--Select Question-- ▼	Answer :-*
Enter Captcha		
Captcha Code	132553	
	Submit	

4. Home Screen and Create Profile

After click on Create Profile:-

1. **Department**

   Select department State insurance and provident Fund will display in the list. Than select **Major Head 8342**

2. **>>**

   To add budget head **8342-00-120-69-00** in schema click on >>.

3. **<<**

   To remove budget heads in schema click on <<

4. **Submit**

   After selecting budget heads click on submit.

5. **Reset**

   To discard all selected budget heads click on Reset.

6. **Budget heads**

   Select required budget heads from list of budget heads which belongs to selected department

7. Challan Processing

For easy and rapid processing one must create ones required profile that would help the user to enter challan details at the blink of an eye. After submission of challan details, now website is transferred to selected bank website. Bank will authenticate transaction and return to eGRAS port with transaction status. One may take printout of challan in quintuplet in case of manual banking and flow orthodox procedure.

VER 3.1.10.20

eGRAS
Government Receipt Accounting System

Department of Finance
Government of Rajasthan

Welcome : mandi.smpr   Date : 12-08-2021 15:42:10   Logout

Home   Profile   ▶ Dept-Map   Account   ▶ Search Record

E-CHALLAN

District*	--Select Location--	▼	Profile	RCH2 ▼
Office Name*	--Select Office--	▼	Department	State Insurance and Provident F
Treasury*	--Select Treasury--	▼	PAN No/TAN No	
Year(Period)*	2021-22 ▼ -Select Period- ▼			

BudgetHead		Amount in Rs.
1. राजस्थान सरकार स्वास्थ्य योजना 2021 (8342-00-120-69-00)		0.00

Total/Net Amount(₹)*	0.00	Discount:	0.00
Amount in Words			
PD Account/Division Code	Select an Option		

Payment Details :

○ Manual ● E-Banking ○ Payment gateway/Credit/Debit Card   Name of Bank   --Select Bank-- ▼

Personal Detail :

Remitter's Name*		TIN/Lease No./Actt. No./Vehicle No./Tax-Id(If Any)	
PIN*		Town/City/District*	
Mobile No*		Address*	
Remarks(If Any)			
	Remaining Words:		

Add Extra Details on Challan :   [Add More Details]

[Submit]