



नागपूर महानगर पालिका
आरोग्य विभाग, राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान
U-HWC नागरी आरोग्य वर्धिनी केंद्र



नागपूर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये पुढील विविध भागातील घर मालिक यांचे कडून खालील अटी व शर्ती वर जागा भाडे तत्वावर घेनेकरिता अर्ज मागविण्यात येत आहे.

Sr No.	Zone Name	Area Name
1	Laxminagar	Takli Sim
2	Ashinagar	Kolabaswami Nagar, Tinkhede Layout
3	Dharampeth	Dabha
4	Hanuman Nagar	Ramteke Toli
5	Hanuman Nagar	Hudkeshwar Bu
6	Dhantoli	Manish Nagar
7	Nehru Nagar	Kharbi T Point
8	Lakadganj	Bilal Nagar
9	Lakadganj	Shyam Nagar
10	Ashinagar	Baba Dip singh Nagar
11	Laxminagar	Ekatmata Nagar Jaitala
12	Mangalwari	Rose nagar (Zingabai Takli)
13	Lakadganj	Bharat Nagar Chouk

अटी व शर्ती

- १) घराचे क्षेत्रफळ (Carpet Area) कमीत कमी ७०० स्वे.फू. असावे.
- २) जागा हि तळमजल्यावरच असावी.
- ३) भाडे तत्वावर देण्यात येणारे जागेचे मालकी हक्काचे कागदपत्र हे वैध असावे.
- ४) पायाभूत सुविधा आवश्यक :-
 - a. रुग्ण नोंदणी क्षेत्र, प्रतीक्षा क्षेत्र, बाह्यरुग्ण कक्ष, फार्मसी, इंजेक्शन/ट्रीटमेंट रूम, समुपदेशन कक्ष, वेलनेस कक्ष, स्वतंत्र शौचालय
- ५) परिसर अपंगांसाठी अनुकूल असणे आवश्यक आहे.
- ६) **Annexure I** प्रमाणे आवश्यकतेनुसार पार्टिशन/दुरुस्ती करून जागा उपलब्ध करून द्यावी लागेल.
- ७) घर मालकाने वरील सर्व बाबींचे एकत्रित विचार करून भाडे रक्कम ठरवावी व ती नमूद करावी.
- ८) घर भाडे हे सार्वजनिक बांधकाम विभाग यांचे प्रमाणपत्रानुसार निश्चित व अदा करणेत येईल.
- ९) अर्ज सर्व कागदपत्रासह दिनांक १८/०५/२०२२ अखेर ५.०० सा.वाजे पर्यंत सादर करावेत.
- १०) सदर प्रक्रियेचे सर्व अधिकार कार्यालयाकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहेत.
- ११) कार्यालयीन पत्ता :-

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान कार्यालय

आरोग्य विभाग, पाचवा माळा, नागपूर महानगरपालिका, सिविल लाईन, नागपूर-०१

स्वा/-

डॉ. नरेंद्र बहिरवार

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी

म.न.पा, नागपूर

अर्ज

U-HWC नागरी आरोग्य वर्धनी केंद्र करिता जागा भाडे तत्वावर देणेबाबत

- १) घर मालकाचे नाव:- _____
- २) जागेचा संपूर्ण पत्ता:- _____

- ३) एकूण क्षेत्रफळ(Carpet Area) Sq.Ft.:- _____
 - a. उपलब्ध रूम एकूण:- _____
 - b. Washroom:- आहे / नाही.
- ४) मालकी हक्काचे कागदपत्र :- आहे / नाही
- ५) पिण्याचे पाण्याची व्यवस्था :- आहे / नाही
 - a. महानगरपालिका चे पाणी:- होय / नाही
 - b. Borewell :- होय / नाही
- ६) वीज पुरवठा :- आहे / नाही
 - a. वेगळे मीटर :- आहे / नाही
- ७) मासिक भाडे रुपये :- _____
- ८) जागेचे लोकेशन :- रेखांश _____ अक्षांश _____

आवश्यक कागदपत्र साक्षांकित प्रत

- १) मागील तीन महिन्यांचे आतील वीज बिल :- होय / नाही
- २) घराचे विक्रीपत्र (Sale Deed). :- होय / नाही
- ३) ३ फोटो घराचे (बाहेरील व आतील) :- होय / नाही

दिनांक:

स्वाक्षरी

Annexure I

Expected layout of Available Space.

a. Suggested Layout plan for Sub Centre- Health and Wellness Centre (ground floor)

