



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



नागपूर महानगरपालिका पुढील क्षेत्रामध्ये घर मालिक यांचे कडून पुढील अटींवर जागा भाडे तत्वावर घेनेकरिता अर्ज मागविण्यात येत आहे.

अनु.क्र.	क्षेत्र /भाग	झोन
१	नरेंद्र नगर	धंतोली
२	सच्चिदानंद नगर	हनुमान नगर

अटी व शर्ती

- १) घराचे क्षेत्रफळ (Carpet Area) कमीत कमी १०००-१५०० 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. किमान ४ रुम्स, स्वतंत्र शौचालय, पार्किंग करिता जागा.
- ५) परिसर अपंगांसाठी अनुकूल असणे आवश्यक आहे.
- ६) घर मालकाने वरील सर्व बाबींचे एकत्रित विचार करून भाडे रक्कम ठरवावी व ती नमूद करावी.
- ७) भाड्याने देत असलेले जागेमध्ये नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र सुरु होत आहे, याबाबत आजू बाजू चे परिसरातील स्थानिक रहिवासी यांचे ना-हरकत प्रमाणपत्र देणे बंधनकारक आहे.
- ८) घर भाडे हे दोन्ही पक्ष यांनी सामंजस्यनी निच्छित केले जाईल व त्यानुसार अदा करणेत येईल. (सार्वजनिक बांधकाम विभाग यांचेद्वारे घरभाडे शासकीय नियमानुसार ठरवून घेतले जाईल व त्यानंतर मंजूर अनुदान व ईतर बाबी यांचा विचार करून भाडे अंतिम करण्यात येईल.)
- ९) संपूर्ण प्रक्रिया बाबत सर्व अधिकार आरोग्य विभाग यांनी राखून ठेवलेले आहे.
- १०) अर्ज सर्व कागदपत्रासह दिनांक २६/१०/२०२३ अखेर सायंकाळी ५.०० वाजे पर्यंत सादर करावेत.
- 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

प्रती,
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
नागपूर महानगरपालिका, नागपूर

अर्ज

विषय:- UPHC नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र करिता जागा भाडे तत्वावर देणेबाबत

१) घर मालकाचे नाव:- _____

२) जागेचा संपूर्ण पत्ता:- _____

दूरध्वनी क्रमांक:- _____

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:

अर्जदार स्वाक्षरी

ना-हरकत प्रमाणपत्र

आम्ही खालील सही करणारे _____ येथील
रहिवासी असून _____ (घरमालक) यांनी

_____ (पत्ता) स्वतःच्या जागेमध्ये नागपुर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात नागरी प्राथमिक
आरोग्य केंद्र सुरु करणेकरीता आम्हास कसलीही हरकत नाही.

अ	नाव	पत्ता	मोबाईल क्र.	स्वाक्षरी
१				
२				
३				
४				
५				
६				
७				
८				
९				
१०				
११				
१२				
१३				
१४				
१५				

अ	नाव	पत्ता	मोबाईल क्र.	स्वाक्षरी
१६				
१७				
१८				
१९				
२०				
२१				
२२				
२३				
२४				
२५				
२६				
२७				
२८				
२९				
३०				