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 U-HWC नागरी आरोग्य वर्धिनी केंद्र करिता खालील अटीं व शर्ती वर जागा भाडे तत्वांवर घेनेकरिता अर्ज मागविण्यात येत आहे.

Zone No	Name of zone	Sr. No.	Area	Building / Rented
2	Dharampeth	1	Ambar Colony,Dabha Main road	Rented
3	Hanuman Nagar	2	Siddheshwar Nagar Toli	Rented
3	Hanuman Nagar	3	Gargoti	Rented
3	Hanuman Nagar	4	New Nehru Nagar	Rented
4	Dhantoli	5	Kaushalya Nagar	Rented
5	Neharu Nagar	6	Bapu Nagar, Umred Road	Rented
5	Neharu Nagar	7	Mitra Vihar Nagar/Kharbi Square	Rented
5	Neharu Nagar	8	Shrawan Nagar, Vaishnodevi Nagar	Rented
5	Neharu Nagar	9	Jay Durga Nagar, Near Pardi Railway Station	Rented
7	Satranjipura	10	Prem Nagar	Rented
7	Satranjipura	11	Kawarapeth	Rented
7	Satranjipura	12	NIT ground Area Kinkhede Layout	Rented
7	Satranjipura	13	Rani Durgawati nagar	Rented
8	Lakadganj	14	Shiv Shakti Nagar	Rented
8	Lakadganj	15	Gulmohar Nagar	Rented
8	Lakadganj	16	Zenda chouk/Vijay Nagar	Rented
8	Lakadganj	17	Kumbhar Toli	Rented
9	Aashinagar	18	Misale Lay-out ,New Indora	Rented
9	Aashinagar	19	Vinoba Bhave Nagar	Rented
10	Mangalwari	20	Samta Nagar	Rented

अटीं व शर्ती

१) घराचे क्षेत्रफळ (Carpet Area) कमीत कमी ७०० स्वे.फू. असावे.

२) जागा हि तळमजल्यावरच असावी. परिसर अपंगांसाठी अनुकूल असणे आवश्यक आहे.

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) **Annexure I** प्रमाणे आवश्यकतेनुसार पार्टिशन/दुरुस्ती करून जागा उपलब्ध करून द्यावी लागेल.

६) घर मालकाने वरील सर्व बाबींचे एकत्रित विचार करून भाडे रक्कम ठरवावी व ती नमूद करावी. घर भाडे हे सार्वजनिक बांधकाम विभाग यांचे प्रमाणपत्रानुसार निच्छित व अदा करणेत येईल.

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) अर्ज सर्व कागदपत्रासह दिनांक ०९/०१/२०२४ अखेर ५.०० सा.वाजे पर्यंत सादर करावेत.

९) सदर प्रक्रियेचे सर्व अधिकार कार्यालयाकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहेत.

१०)अर्ज सादर करणे करिता कार्यालयीन पत्ता :-

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान कार्यालय
आरोग्य विभाग,पाचवा माळा, नागपूर महानगरपालिका, सिविल लाईन,नागपूर-०१

डॉ.नरेंद्र बहिरवार
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
म.न.पा, नागपूर

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 U-HWC नागरी आरोग्य वर्धिनी केंद्र करिता खालील अटीं व शर्ती वर जागा भाडे तत्वांवर घेनेकरिता अर्ज मागविण्यात येत आहे.

Zone No	Name of zone	Sr. No.	Area	Building / Rented
2	**Dharampeth**	**1**	Ambar Colony,Dabha Main road	Rented
3	**Hanuman Nagar**	**2**	Siddheshwar Nagar Toli	Rented
3	**Hanuman Nagar**	**3**	Gargoti	Rented
3	**Hanuman Nagar**	**4**	New Nehru Nagar	Rented
4	**Dhantoli**	**5**	Kaushalya Nagar	Rented
5	**Neharu Nagar**	**6**	Bapu Nagar, Umred Road	Rented
5	**Neharu Nagar**	**7**	Mitra Vihar Nagar/Kharbi Square	Rented
5	**Neharu Nagar**	**8**	Shrawan Nagar, Vaishnodevi Nagar	Rented
5	**Neharu Nagar**	**9**	Jay Durga Nagar, Near Pardi Railway Station	Rented
7	**Satranjipura**	**10**	Prem Nagar	Rented
7	**Satranjipura**	**11**	Kawarapeth	Rented
7	**Satranjipura**	**12**	NIT ground Area Kinkhede Layout	Rented
7	**Satranjipura**	**13**	Rani Durgawati nagar	Rented
8	**Lakadganj**	**14**	Shiv Shakti Nagar	Rented
8	**Lakadganj**	**15**	Gulmohar Nagar	Rented
8	**Lakadganj**	**16**	Zenda chouk/Vijay Nagar	Rented
8	**Lakadganj**	**17**	Kumbhar Toli	Rented
9	**Aashinagar**	**18**	Misale Lay-out ,New Indora	Rented
9	**Aashinagar**	19	Vinoba Bhave Nagar	Rented
10	**Mangalwari**	**20**	Samta Nagar	Rented

<u>अटीं व शर्ती</u>

१) घराचे क्षेत्रफळ (Carpet Area) कमीत कमी ७०० स्वे.फू. असावे.

२) जागा हि तळमजल्यावरच असावी. परिसर अपंगांसाठी अनुकूल असणे आवश्यक आहे.

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) **Annexure I प्रमाणे आवश्यकतेनुसार पार्टिशन/दुरुस्ती करून जागा उपलब्ध करून द्यावी लागेल.**

६) घर मालकाने वरील सर्व बाबींचे एकत्रित विचार करून भाडे रक्कम ठरवावी व ती नमूद करावी. **घर भाडे हे सार्वजनिक बांधकाम विभाग यांचे प्रमाणपत्रानुसार निच्छित व अदा करणेत येईल.**

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) ***अर्ज सर्व कागदपत्रासह दिनांक ०९/०१/२०२४ अखेर ५.०० सा.वाजे (सुट्टीचे दिवस वगळून)पर्यंत सादर करावेत.***

९) सदर प्रक्रियेचे सर्व अधिकार कार्यालयाकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहेत.

१०)**अर्ज सादर करणे करिता 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

प्रती,
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
म.न.पा, नागपूर

U-HWC नागरी आरोग्य वर्धिनी केंद्र करिता जागा भाडे तत्वावर देनेबाबत

१) घर मालकाचे नाव:-____

२) जागेचा संपूर्ण पत्ता:-____

____

____

____

३) मोबाईल क्रमांक:-___________________________

४) एकूण क्षेत्रफळ(Carpet Area) Sq.Ft.:-____________________________________

   a. उपलब्ध रूम एकूण:-_____________________
   b. Washroom:- आहे / नाही.

५) मालकी हक्काचे कागदपत्र :- आहे / नाही

६) पिण्याचे पाण्याची व्यवस्था :- आहे / नाही

   a. महानगरपालिका चे पाणी:- होय / नाही
   b. Borewell :- होय / नाही

७) वीज पुरवठा :- आहे / नाही

   a. वेगळे मीटर :- आहे / नाही

८) मासिक भाडे रुपये :- ____________________________

९) जागेचे लोकेशन :- रेखांश ________________अक्षांश _____________

<u>**अत्य-आवश्यक कागदपत्र साक्षांकित प्रत**</u>

१) मागील तीन महिन्याचे आतील वीज बिल :- होय / नाही
२) मागील तीन महिन्याचे आतील पाणी बिल :- होय / नाही
३) मालमत्ता कर पावती :- होय / नाही
४) घराचे विक्रीपत्र (Sale Deed). :- होय / नाही
५) ३ फोटो घराचे (बाहेरील व आतील) :- होय / नाही

दिनांक: स्वाक्षरी

<u>ना-हरकत प्रमाणपत्र</u>

आम्ही खालील सही करणारे ____ येथील रहिवासी असून ____(घरमालक) यांनी ____ _________(पत्ता) स्वतःच्या जागेमध्ये नागपुर महानगरपालिका कार्यक्षेत्रात **नागरी आरोग्य वर्धिनी 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				

Annexure I

Expected layout of Available Space.

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