नागपूर महानगर पालिका

आरोग्य विभाग,राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान

आयुष्मान आरोग्य मंदिर U-HWC

NATIONAL URBAN HEALTH MISSION

नागपूर महानगरपालिका क्षेत्रामध्ये पुढील विविध भागातील घर मालिक यांचे कडून खालील अटीं व शर्ती वर आयुष्मान आरोग्य मंदिर करिता जागा भाडे तत्वांवर घेनेकरिता अर्ज मागविण्यात येत आहे.

Name of zone	Name of UPHC	Sr. No.	Area where Health Centre Requires.
Laxminagar	Somalwada	1	Gopal Nagar
Laxminagar	Sonegaon Talav	2	Sonegaon Talav Hanuman Mandir Area
Dharampeth	Futala	3	Adiwasi Society,Wadi Naka No.10
Dharampeth	Futala	4	Vaibhav Nagar
Dharampeth	Hazari pahad	5	Jagdishnagar
Dharampeth	K. T. Nagar	6	Friends Colony,Katol Road
Dharampeth	Dabha	7	Dabha, main road
Hanuman Nagar	Manewada	8	Siddheshwar toli/Maa Durga Nagar
Hanuman Nagar	Narsala	9	Sudam Nagari,Gargoti
Hanuman Nagar	Narsala	10	Indra Nagar,New Narsala
Hanuman Nagar	Hudkeshwar	11	Shriram Nagar,Ring Road
Hanuman Nagar	Hudkeshwar	12	Surya Nagar, Pipla Fata, Hudkeshwar road
Dhantoli	Babulkheda	13	Bhim nagar
Dhantoli	Chinchbhavan	14	Shivangaon Punarvasan
Dhantoli	Narendra Nagar	15	Suyog Nagar/Sant Sai krupa Society
Dhantoli	Narendra Nagar	16	Sarvatra Nagar
Neharu Nagar	Tajbagh	17	Nirala Societ, Near Azad Colony
Neharu Nagar	Bhandewadi	18	Shrawan Nagar, Vaishnodei Nagar
Neharu Nagar	Bhandewadi	19	Jay Durga Nagar, Near Pardi Railway Station
Satranjipura	Shantinagar	20	Sai Nagar Prem Nagar
Satranjipura	Shantinagar	21	Kawarapaeth/Tusinagar
Satranjipura	Mehendibag	22	Rani Durgawati Chouk
Satranjipura	Kundanlal Gupta	23	Anand Nagar/Dhammdeep Nagar
Satranjipura	Binaki	24	Vaishali Nagar
Lakadganj	Pardi	25	Bhavani Nagar
Lakadganj	Pardi	26	Durga Nagar, Pardi
Lakadganj	Bhartwada (Vijay Nagar)	27	Vijay Nagar, Kalmana Road
Lakadganj	Bhartwada (Vijay Nagar)	28	Navkanya Nagar
Lakadganj	Bhartwada (Vijay Nagar)	29	Shivshabhu Nagar
Lakadganj	Hiwri Nagar	30	Deshpande Layout

Name of zone	Name of UPHC	Sr. No.	Area where Health Centre Requires.
Lakadganj	Vaishnodevi Nagar	31	Vajpayee Nagar
Lakadganj	Vaishnodevi Nagar	32	Wanjara Road, Kalmana
Lakadganj	Vaishnodevi Nagar	33	Om sai Nagar,Old Kamptee road
Aashinagar	Kapil nagar	34	Nari Road, Mayur Nagar
Aashinagar	Shende nagar	35	New Indora
Aashinagar	Bande Nawaz	36	Panchshil Nagar
Aashinagar	Bande Nawaz	37	Adarsh nagar
Aashinagar	Bande Nawaz	38	Sudam Nagar
Mangalwari	Indora	39	Kasturba Nagar
Mangalwari	Gorewada	40	Jafar Nagar
Mangalwari	Gorewada	41	Pension nagar
Mangalwari	Nara	42	Uppalwadi,Nari Road
Mangalwari	Ayush	43	Jai Hind Nagar

अटीं 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) **घरमालकाकडे आखीव-पत्रिका,आर.एल.व मंजूर बांधकाम नकाशा कागदपत्र अनिवार्य आहे.**
५) **जागा स्लम मधील असल्यास स्लम प्रमाणपत्र अनिवार्य आहे.**
६) **परिसरातील नागरिकांचे याबाबत ना-हरकत प्रमाणपत्र आवश्यक राहील.(Annexure I)**
७) पायाभूत सुविधा आवश्यक :-
   a. बांधकाम हे परिपूर्ण असावे. तसेच पाणी व्यवस्था,इलेक्ट्रिक मीटर व स्वतंत्र शौचालयची व्यवस्था असावी.
८) परिसर अपंगांसाठी अनुकूल असणे आवश्यक आहे.
९) **Annexure II प्रमाणे आवश्यकतेनुसार पार्टिशन/दुरुस्ती करून जागा उपलब्ध करून द्यावी लागेल.**
१०) घर मालकाने वरील सर्व बाबींचे एकत्रित विचार करून भाडे रक्कम ठरवावी व ती नमूद करावी.
११) घर भाडे हे सार्वजनिक बांधकाम विभाग यांचे प्रमाणपत्रानुसार निच्छित व अदा करणेत येईल.
१२) **अर्ज सर्व कागदपत्रासह दिनांक 0९/0६/२०२४ अखेर ५.०० सा.वाजे पर्यंत सादर करावेत.**
१३) सदर प्रक्रियेचे सर्व अधिकार कार्यालयाकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहेत.
१४) कार्यालयीन पत्ता :-
राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान कार्यालय
आरोग्य विभाग,पाचवा माळा, नागपूर महानगरपालिका, सिविल लाईन,नागपूर-०१

डॉ.दिपक सेलोकर
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
म.न.पा, नागपूर

प्रति,
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
नागपूर महानगरपालिका,नागपूर

अर्ज

आयुष्मान आरोग्य मंदिर U-HWC 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. बाथरूम/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>आवश्यक कागदपत्र साक्षांकित प्रत सोबत जोडावी.</u>

१) आखीव पत्रिका :- होय / नाही
२) आर.एल. :- होय / नाही
३) मंजूर बांधकाम नकाशा :- होय / नाही
४) जागा स्लम क्षेत्रातील असल्यास स्लम प्रमाणपत्र :- होय / नाही
५) मागील तीन महिन्याचे आतील वीज बिल :- होय / नाही
६) मागील तीन महिन्याचे आतील पाणी बिल :- होय / नाही
७) मालमत्ता कर पावती :- होय / नाही
८) घराचे विक्रीपत्र (Sale Deed). :- होय / नाही
९) ३ फोटो घराचे (१ बाहेरील व २ आतील) :- होय / नाही

दिनांक: स्वाक्षरी अर्जदार

Annexure I

ना-हरकत प्रमाणपत्र

आम्ही खालील सही करणारे ________________________________येथील रहिवासी असून श्री/श्रीमती ____ (घरमालक) यांनी ____ ________________________(पत्ता) स्वतः च्या जागेमध्ये नागपूर महानगरपालिका अंतर्गत आयुष्मान आरोग्य मंदिर U-HWC केंद्र सुरु करणे करिता आम्हास कसलीही हरकत नाही.

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

Annexure II

Expected layout of Available Space.

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