



नागपूर महानगर पालिका
आरोग्य विभाग, राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान
आयुष्मान आरोग्य मंदिर U-HWC



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

Sr. No.	Name of zone	Name of UPHC	Area where Health Centre Requires
1	Laxminagar	Somalwada	Gopal Nagar
2	Dharampeth	Dabha	Dabha, main road
3	Hanuman Nagar	Manewada	Siddheshwar toli/Maa Durga Nagar
4	Hanuman Nagar	Narsala	Sudam Nagari, Gargoti
5	Hanuman Nagar	Narsala	Indra Nagar, New Narsala
6	Hanuman Nagar	Hudkeshwar	Surya Nagar, Pipla Fata, Hudkeshwar road
7	Dhantoli	Chinchbhavan	Shivangaon
8	Neharu Nagar	Tajbagh	Nirala Societ, Near Azad Colony
9	Neharu Nagar	Bhandewadi	Jay Durga Nagar, Near Pardi Railway Station
10	Neharu Nagar	Bhandewadi	Wathoda
11	Satranjipura	Shantinagar	Kawarapaeth/Tusinagar
12	Satranjipura	Mehendibag	Rani Durgawati Chouk
13	Satranjipura	Kundanlal Gupta	Anand Nagar/Dhammdeep Nagar
14	Satranjipura	Binaki	Vaishali Nagar
15	Lakadganj	Pardi	Bhavani Nagar
16	Lakadganj	Pardi	Durga Nagar, Pardi
17	Lakadganj	Bhartwada (Vijay Nagar)	Vijay Nagar, Kalmana Road
18	Lakadganj	Bhartwada (Vijay Nagar)	Navkanya Nagar
19	Lakadganj	Bhartwada (Vijay Nagar)	Shivshabhu Nagar
20	Lakadganj	Hiwri Nagar	Deshpande Layout
21	Lakadganj	Vaishnodevi Nagar	Wanjara Road, Kalmana
22	Lakadganj	Vaishnodevi Nagar	Om sai Nagar, Old Kamptee road
23	Aashinagar	Shende nagar	New Indora
24	Aashinagar	Bande Nawaz	Sudam Nagar
25	Mangalwari	Indora	Kasturba Nagar
26	Mangalwari	Gorewada	Pension nagar
27	Mangalwari	Nara	Samta Nagar
28	Mangalwari	Ayush	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.
किंवा जागा स्लम मधील असल्यास स्लम प्रमाणपत्र अनिवार्य आहे.
- ५) परिसरातील नागरिकांचे याबाबत ना-हरकत प्रमाणपत्र आवश्यक राहिल.(Annexure I)
- ६) पायाभूत सुविधा आवश्यक :-
 - a. बांधकाम हे परिपूर्ण असावे. तसेच पाणी व्यवस्था,इलेक्ट्रिक मीटर व स्वतंत्र शौचालयची व्यवस्था असावी.
- ७) परिसर अपंगांसाठी अनुकूल असणे आवश्यक आहे.
- ८) **Annexure II** प्रमाणे आवश्यकतेनुसार पार्टिशन/दुरुस्ती करून जागा उपलब्ध करून द्यावी लागेल.
- ९) घर मालकाने वरील सर्व बाबींचे एकत्रित विचार करून भाडे रक्कम ठरवावी व ती नमूद करावी.
- १०) घर भाडे हे सार्वजनिक बांधकाम विभाग यांचे प्रमाणपत्रानुसार निच्छित व अदा करणेत येईल.
- ११) अर्ज सर्व कागदपत्रासह दिनांक २५/१०/२०२४ अखेर सायं.५.०० वाजे पर्यंत सादर करावेत.
- १२) सदर प्रक्रियेचे सर्व अधिकार कार्यालयाकडे राखून ठेवण्यात आलेले आहेत.
- १३) कार्यालयीन पत्ता :-
राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान कार्यालय
आरोग्य विभाग,पाचवा माळा, नागपूर महानगरपालिका, सिविल लाईन,नागपूर-०१

- स्वा-
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 _____

आवश्यक कागदपत्र साक्षांकित प्रत सोबत जोडावी.

- 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 महिन्यांचे आतील वीज बिल :- होय / नाही
- ६) मागील तीन महिन्यांचे 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)

