

कार्यालय सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
जिला अस्पताल जगदलपुर (छ.ग)

क्रमांक / 1728 / सि.स.मु.अ.अ. / 2020

जगदलपुर दिनांक 07/01/2020

जीवन दीप समिति, जिला अस्पताल जगदलपुर अंतर्गत दुकानों के आबंटन हेतु
विज्ञापन

महारानी अस्पताल जगदलपुर जिला बस्तर के जीर्णोद्धार कार्य के तहत अस्पताल परिसर की 2 दुकान-कमरा: किराना दुकान एवं नाई की दुकान का आबंटन किया जाना प्रस्तावित है। उपरोक्त 2 दुकानों के आबंटन हेतु इच्छुक दुकानदारों से आवेदन मंगवाये जाने हे। इच्छुक आवेदक अधोहस्ताक्षरकर्ता के कार्यालय से किसी भी कार्यालयीन दिवस पर प्रातः 11:00 बजे से संध्या 05:00 बजे तक दिनांक 9/1/2020 से 15/1/2020 तक अपना आवेदन महारानी अस्पताल के मुख्य भवन के स्टीवर्ड कक्ष में जमा कर सकते हैं। तय समय सीमा के पश्चात प्राप्त आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा। विज्ञापन की विस्तृत जानकारी बस्तर जिले की वेबसाइट www.bastar.gov.in पर उपलब्ध है। इच्छुक आवेदक मोबाईल नंबर 9993243021 पर भी जानकारी प्राप्त कर सकते हैं।

सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
जिला - चिकित्सालय जगदलपुर (छ0ग0)

Civil Surgeon cum
Hospital Superintendent
Maharani Hospital Jagdalpur
Distt.-Bastar (C.G.)

जीवन दीप समिति, जिला अस्पताल जगदलपुर अंतर्गत दुकानों के आबंटन हेतु नियम एवं शर्तें :-

1. आबंटित दोनों दुकानों के लिये चयनित दुकानदार को प्रतिमाह 5000/- (पाँच हजार मात्र) किराया निर्धारित किया गया है।
2. प्रत्येक चयनित दुकानदार को अमानत राशि के रूप में 25000 /- (पच्चीस हजार मात्र) रु जीवन दीप समिति जिला अस्पताल जगदलपुर के नाम जमा करना अनिवार्य होगा।
3. प्रत्येक वर्ष किराये में 5 प्रतिशत की दर से वृद्धि की जावेगी।
4. प्रत्येक 5 वर्ष पश्चात किराये के शुल्क का निर्धारण पुनः संशोधित किया जावेगा।
5. किराना दुकान हेतु दिव्यांग को प्रथम प्राथमिकता दी जावेगी।

सिविल सर्जन सह मुख्य अस्पताल अधीक्षक
जिला - अस्पताल जगदलपुर (छोगो)

Civil Surgeon cum
Hospital Superintendent
Maharani Hospital Jagdalpur
Distt. - Bastar (C.G.)

प्रपत्र परिशिष्ट - अ

जीवन जीवन दीप समिति, जिला अस्पताल जगदलपुर अंतर्गत दुकानो के
आबंटन हेतु प्रपत्र

क्र.	विवरण
1	दुकानदार का नाम
2	दुकानदार का पता
3	मोबाईल नम्बर
4	एस.टी.डी. कोड के साथ फोन नम्बर
5	ईमेल पता
6	आधार कार्ड नंबर (सत्यापित छायाप्रति सलग्न करें)
7	राशन कार्ड नंबर (सत्यापित छायाप्रति सलग्न करें)
8	दिव्यांगता प्रमाण पत्र (Disability Certificate), यदि हो तो संलग्न करे
9	निवास प्रमाण पत्र (प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति सलग्न करें)
10	रोजगार पंजीयन (प्रमाण पत्र की सत्यापित छायाप्रति सलग्न करें)

(नोट :- यह प्रपत्र मूलतः हस्तलिखित भर कर आवेदन के साथ संलग्न किया जाना अनिवार्य है।

Civil Surgeon cum
Hospital Superintendent
Maharani Hospital Jagdalpur
Distt.-Bastar (C.G.)

दुकानदार नाम एवं हस्ताक्षर

नाम.....

पता.....

मोबाइल.....