

MUNICIPAL CORPORATION OF GREATER MUMBAI

Office of the Assistant Commissioner, M/W Ward, 1st Floor, M West Ward Office Bldg., Sharadbhau Acharya Chembur, Mumbai-400071. Tel No.(Office) 02225225000

No. : PCO/MW/ 284 /A Dt.25.02.2020.

NOTICE

Applications are invited from registered Sahakari / Berojgar Seva Sahakari Sansthas, for providing Volunteers to control dengue & malaria mosquito during monsoon for **Six months** in M-West ward.

Interested Sansthas should download applications on M.C.G.M. portal **<http://portal.mcgm.gov.in>** or contact at the office of the Pest Control Officer, (Office address Office of the Pest Control Officer, M West Ward Office Bldg., Sharadbhau Acharya Chembur, Mumbai-400071. Tel No.(Office) 02225225000)

The last date for submission of applications at the office of Pest Control Officer **12.03.2020** before **4.00** p.m. on working days.

Sd/-

**Assistant Commissioner
M West Ward**

बृहन्मुंबई महानगरपालिका

सहा. आयुक्त यांचे कार्यालय: पहिला मजला, एम -पश्चिम विभाग कार्यालय, शरदभाऊ आचार्य मार्ग, चेंबूर, मुंबई- ७१.

दुरध्वनी क्रमांक (कार्यालय)- ०२२ २५२२५०००

क्रमांक : किनिअ/ २८४ /एम-प/लेखा, दि. २५.०२.२०२०.

सूचनापत्र

किटक नियंत्रण अधिकारी एम- पश्चिम विभाग येथे पावसाळ्याच्या कालावधीत **झोपडपट्टी आणि झोपडपट्टीसदृश्य टिकाणी मलेरिया, डेंगी नियंत्रण विशेष कार्यक्रम राबविण्याकरिता** सहा महिन्यांच्या कालावधीसाठी आवश्यक स्वयंसेवक उपलब्ध करून घेण्यासाठी नोंदणीकृत सहकारी / बेरोजगार सेवा सहकारी संस्था यांचेकडून अर्ज मागविण्याबाबत संकेत स्थळावर सूचनापत्र देण्यात येत आहे. इच्छुक संस्थांनी याबाबतचा तपशील अर्ज व इच्छापत्राच्या नमुन्यासाठी <http://portal.mcgm.gov.in> या संकेत स्थळावर अथवा किटक नियंत्रण एम-पश्चिम विभाग कार्यालय (कार्यालयीन पत्ता किटक नियंत्रण अधिकारी एम -पश्चिम विभाग कार्यालय, शरदभाऊ आचार्य मार्ग, चेंबूर, मुंबई- ७१ येथे संपर्क साधावा.)

संस्थेने कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी किटक नियंत्रण अधिकारी एम - पश्चिम विभाग कार्यालयात अर्ज करण्याची अंतिम तारीख दिनांक **१२.०३.२०२०**. रोजी दुपारी ४.०० वाजेपर्यंत.

सही/-

सहाय्यक आयुक्त

एम-प विभाग

परिशिष्ट 'अ'

किटक नियंत्रण अधिकारी एम-पश्चिम विभागात पावसाळ्याच्या कालावधीत झोपडपट्टी आणि झोपडपट्टीसदृश्य टिकाणी मलेरिया, डेंगी नियंत्रण विशेष कार्यक्रम राबविण्याकरिता कंत्राट रक्कम परिपत्रक क्र.प्रकाअ/७ दि. १३.०७.२०१९ अन्वये रु. ६२५.३८ प्रतिदिन प्रति स्वयंसेवक

अनु. क्र.	विभाग	कालावधी	आवश्यक स्वयंसेवक	एकूण कंत्राट रक्कम (प्रतिदिन प्रतिस्वयंसेवक दर रु. ६२५.३८ x १० स्वयंसेवक संख्या x १४५ मनुष्य दिवस) (रु.)	एकूण कंत्राट रक्कमेच्या ४६% लेकी (रु.)	एकूण कंत्राट रक्कम ४६% लेकीसहीत (रु.) (५ + ६)
१	२	३	४	५	६	७
१	<u>एम-पश्चिम</u>	सहा महिने (एकूण १४५ दिवस)	१०	९०६८०९	४१७१२८.४६	१३,२३,९२९.४६

परिशिष्ट 'ब'

कामाचे साहित्य

व्याप्ती /परिक्षेत्र	मुंबई महानगरपालिका क्षेत्रातील ए ते टी विभाग
अर्जदार संस्थेने मनुष्यबळासोबत पुरवावयाची आवश्यक उपकरणे	❖ गॅलव्हनाइज्ड बादली (१० लिटर क्षमतेचे) ❖ माॅप (बोथा)
अर्जदार संस्थेने मनुष्यबळासोबत पुरवावयाची आवश्यक सुरक्षा साधने	❖ सेफ्टी शूज ❖ फेस मास्क ❖ हेलमेट ❖ गणवेश

सही/-

किटक नियंत्रण अधिकारी
एम-प. विभाग

सूचनेच्या अर्जाचा नमुना

परिशिष्टक

(अर्जदार संस्थेने आपल्या मुखपत्रावर (Letter Head) मूळ प्रतीत सादर करावा.)

प्रति,

किटक नियंत्रण अधिकारी

एम पश्चिम विभाग

मुंबई - ४०००७९.

विषय : किटक नियंत्रण अधिकारी एम-पश्चिम विभागात मनुष्यबळ (स्वयंसेवक)
पुरविणेबाबत सार्वजनिक वृत्तपत्रात व मनपा संकेतस्थळावर दिलेल्या
सूचनेअंतर्गतचा अर्ज.

महोदय,

आमची संस्था संकेतस्थळावर दिलेल्या सूचनेअंतर्गत किटकनाशक खात्याच्या किटक नियंत्रण अधिकारी
एम-पश्चिम विभागाकरिता मनुष्यबळ पुरवू इच्छिते. तरी आम्हाला कृपया संधी मिळावी. संस्थेने आतापर्यंत केलेल्या
कामाची माहिती पुढीलप्रमाणे-

अ) प्रशासकीय माहिती :-

१) संस्थेचे नांव :- _____

२) नोंदणी क्र. :- _____

३) कार्यालयीन पत्ता :- _____

४) पत्रव्यवहाराकरिता पत्ता :- _____

५) संस्थेचे बँक खाते असलेल्या बँकेचे नांव :- _____ खाते क्र. _____

६) संस्थेचे पॅन कार्ड नं. :- _____

७) वेन्डर रजि. नं. :- _____

८) संस्थेचे संपर्क दुरध्वनी क्र. निवास _____ कार्यालय _____

भ्रमणध्वनी _____ फॅक्स _____ ई-मेल आयडी _____

९) संस्था पदाधिकारी माहिती

संस्था पदाधिकारी	संपूर्ण नांव	संस्थेच्या शिक्क्यासहित छायाचित्रे	निवासी पत्ता	दूरध्वनी/ भ्रमणध्वनी क्रमांक	स्वाक्षरी
अध्यक्ष					
सचिव					
खजिनदार					

(वास्तव्याचा पुरावा/कागदपत्रे जसे की, रेशन कार्ड, आधार कार्ड, मतदान ओळखपत्र, पॅन कार्ड, सरकारी, निमसरकारी यंत्रणेने दिलेली ओळखपत्रे)

ब) लेखा परिक्षण अहवाल :- संस्थेचे अलिकडील दोन वर्षांचा लेखा परिक्षण अहवाल

वर्ष २०१७-२०१८, २०१८-१९

क) किटकनाशक कामाचा पुर्वीचा अनुभव :-

ड) अन्य माहिती :- संस्था सध्या म.न.पा.च्या इतर उपक्रमात सहभागी आहे काय ?

त्याचा तपशील, कार्यादेश, कामाचे स्थळ, कामाचा अवधी व त्यासंबंधीची माहिती.

(खोटी माहिती दिल्यास किंवा माहिती लपविल्यास संस्था कारवाईस पात्र राहिल)

उपक्रमाचा तपशील	कार्यादेश	कामाचे स्थळ	कामाचा अवधी

इ) महापालिकेच्या कोणत्याही कामामध्ये झालेल्या दंडात्मक कारवाईची माहिती :-

(संस्थेचे पदाधिकारी व संस्था यांवर पुर्वी कारवाई झाली असल्यास त्याचा तपशील इ.)

(असल्यास सर्व साक्षिकित कागदपत्रे सोबत सादर करावीत.)

फ) संस्था किंवा संस्थेच्या पदाधिका-यांवर काही फौजदारी कार्यवाही झालेली असल्यास अथवा सुरु असल्यास त्याची माहिती पुढीलप्रमाणे,

आम्ही संस्थेचे पदाधिकारी म्हणून वर नमूद केलेली माहिती सत्य असुन त्यामध्ये कोणतीही तफावत आढळल्यास किंवा चुकीची माहिती दिल्यास आमची संस्था महापालिकेच्या कायदेशीर कारवाईस पात्र असेल, तसेच मनुष्यबळ पुरविण्याअंतर्गत म.न.पा. च्या नियम व अटी प्रमाणे तसेच विहित केलेल्या राज्य शासनाच्या धोरणानुसार प्रमुख कामगार अधिकारी यांनी वेळोवेळी निर्गमित केलेल्या किमान वेतन दराप्रमाणे काम करण्यास आम्ही बांधिल असुन, त्यामध्ये आमची संस्था भविष्यात कोणतीही तक्रार किंवा सबबी सांगुन किटकनाशक फवारणीच्या कामात दुर्लक्ष अथवा निष्काळजीपणा करणार नाही, याची आम्ही संस्थेमार्फत हमी देत आहोत.

कृपया सादर.

अध्यक्ष

सचिव

खजिनदार