# बृहन्मुंबई महानगरपालिका

## सार्वजनिक आरोग्य खाते

## किटकनाशक विभाग

किटक नियंत्रण कार्यालय – पी/उत्तर

पी/उत्तर विभाग कार्यालय, ८०१, ८ वा मजला, बी. जे. पटेल मार्ग, लिबर्टी गार्डन, मालाड(प.), मुंबई – ४०० ०६४.

**ई मेल** - pco.pn@mcgm.gov.in

क्रमांक : कि.नि.अ./पी-उ/ ७७२ /एस आर  दिनांक : २७.१०.२०२२

## सूचनापत्र

किटक नियंत्रण पी/उत्तर विभाग येथे बांधकामाच्या ठिकाणी अळीनाशक फवारणीकरिता **०४ महिन्यांच्या** (**९७** दिवस) कालावधीसाठी विभागात आवश्यक ५७ स्वयंसेवक उपलब्ध करण्यासाठी नोंदणीकृत सहकारी / बेरोजगार सेवा सहकारी संस्था ही द महाराष्ट्र को-ऑप. सोसायटी ॲक्ट १९६० या कायदयाने स्थापन झालेली नोंदणीकृत संस्था (ज्या संस्थेचा उद्देश रोजगार मिळवुन देणे आहे.) यांच्याकडून अर्ज मागविण्याबाबत संकेतस्थळावर सूचनापत्र देण्यात येत आहे. औद्योगिक उत्पादक संस्था ग्राहय धरण्यात येणार नाहीत.

इच्छुक संस्थांनी याबाबतचा तपशील अर्ज व इच्छापत्राच्या नमुन्यासाठी http://portal.mcgm.gov.in या संकेतस्थळावर अथवा किटक नियंत्रण अधिकारी यांच्याशी **पी-उत्तर विभाग कार्यालय, ८०१, ८ वा मजला, बी. जे. पटेल मार्ग, लिबर्टी गार्डन, मालाड(प.), मुंबई – ४०० ०६४** येथे संपर्क साधावा.

संस्थेने कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी किटक नियंत्रण पी/उत्तर विभाग कार्यालयात अर्ज करण्याची अंतिम तारीख दिनांक **०५.११.२०२२** रोजी दुपारी **०४ : ००** वाजेपर्यंत.

**सही/-**

**सहाय्यक आयुक्त**

**पी/उत्तर विभाग**

# BRIHANMUMBAI MUNICIPAL CORPORATION
## PUBLIC HEALTH DEPARTMENT
## INSECTICIDE BRANCH

PEST CONTROL OFFICE – P / NORTH WARD

P/North Ward Office, 801, 8th Floor, Nr. Liberty Garden, B. J. Patel Road, Malad (West), Mumbai – 400064.

**Email Address – pco.pn@mcgm.gov.in**

No. : PCO/ PN / 772 / SR Date : 27.10.2022

## NOTICE

Applications are invited from registered Sahakari / Berojgar Seva Sahakari Sansthas, Which are registered under The Maharashtra Co-op. Soc., Act 1960 (whose motto is to provide jobs to unemployed persons) for providing 57 Volunteers to render Insecticidal treatment at Building Construction sites for **04 months (97 Days)** for control of Malaria & Dengue, in P / North 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, **P/North Ward Office, 801, 8th Floor, Liberty Garden, B. J. Patel Road, Malad (West), Mumbai – 400064.**

The last date for submission of applications at the office of Pest Control Officer P/North Ward is **05.11.2022** before **04 : 00** on working day.

**Sd/-**
**Asst. Commissioner**
**P / North Ward**

## परिशिष्ट ‘अ’

### किटक नियंत्रण पी/उत्तर विभागात इमारत बांधकाम इत्यादी ठिकाणी
### अळीनाशक फवारणीकरिता ०४ महिन्यांकरिता कंत्राट रक्कम

परिपत्रक क्र. प्रकाअ/□□ दि. □□.□□.□□□□ अन्वये रु. □□□.□□ प्रतिदिन प्रति स्वयंसेवक

| अनु. क्र. | विभाग | □□□□□□ | आवश्यक स्वयंसेवक | □□□ कंत्राट रक्कम (प्रतिदिन प्रति स्वयंसेवक □□ रू. □□□.□□ X स्वयंसेवक संख्या □□ X मनुष्य दिवस) (रु.) | □□□ कंत्राट रक्कमेच्य □□.□□% लेव्ही (रू.) | □□□ कंत्राट रक्कम □□.□□% लेव्हीसहीत (रू.) (□+□) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
| □ | □□/उत्तर | □□ महिने (□□□ □□ दिवस) | □□ | □□,□□,□□□.□□ | □□,□□,□□□.□□ | □□,□□,□□□.□□ |

सही /-

**किटक नियंत्रण अधिकारी**

**□□/उत्तर विभाग**

## परिशिष्ट - [illegible]

## [illegible] साहित्य

| व्याप्ती / परिक्षेत्र | [illegible] [illegible] क्षेत्रातील पी/उत्तर विभाग |
|---|---|
| अर्जदार संस्थेने मनुष्यबळासोबत [illegible] आवश्यक [illegible] | ❖ गॅलव्हनाइज्ड बादली ([illegible] [illegible] क्षमतेचे)<br>❖ [illegible] ([illegible]) |
| अर्जदार संस्थेने मनुष्यबळासोबत [illegible] आवश्यक सुरक्षा [illegible] | ❖ सेफ्टी शू[illegible]<br>❖ [illegible] मास्क<br>❖ [illegible]<br>❖ [illegible] |

**सही /-**

**किटक नियंत्रण अधिकारी**

**[illegible]/उत्तर विभाग**

**सूचनेच्या अर्जाचा न[illegible]**

**परिशिष ‘[illegible]’**

(**अर्जदार संस्थेने आपल्या मुखपत्रावर** (**Letter Head**) [illegible] **प्रतीत** [illegible] [illegible].)

प्रति,
किटक नियंत्रण अधिकारी
_________ विभाग
________________
________________
[illegible] - __________

विषय : किटक नियंत्रण ______ विभागात मनुष्यबळ (स्वयंसेवक) पुरविणेबाबत सार्वजनिक वृत्तपत्रात [illegible] [illegible] संकेतस्थळावर दिलेल्या सूचनेअंतर्गतचा अर्ज.

[illegible],

[illegible] संस्था संकेतस्थळावर दिलेल्या सूचनेअंतर्गत किटकनाशक खात्याच्या किटक नियंत्रण ______ विभागाकरिता मनुष्यबळ [illegible] इच्छिते. तरी आम्हाला [illegible] [illegible] [illegible]. संस्थेने आतापर्यंत केलेल्या [illegible] माहिती पुढीलप्रमाणे :–

[illegible]) **प्रशासकीय माहिती** :-

[illegible]) संस्थेचे [illegible] :- ____________________________________________________________

[illegible]) नोंदणी क्र. :- ______________________________________________________________

[illegible]) कार्यालयीन पत्ता :- _________________________________________________________

[illegible]) पत्रव्यवहाराकरिता पत्ता :- ____________________________________________________

[illegible]) संस्थेचे [illegible] [illegible] असलेल्या [illegible] [illegible] :- ____________________ [illegible] क्र. ______________

[illegible]) संस्थेचे [illegible] कार्ड न. :- ___________________________________________________

[illegible]) [illegible]न्डर [illegible]. [illegible]. :- _________________________________________________________

[illegible]) संस्थेचे संपर्क दुरध्वनी क्र. [illegible] _____________________ कार्यालय __________________
भ्रमणध्वनी _________________ फॅक्स _____________ [illegible]-[illegible] [illegible] _________________

[illegible]) संस्था पदाधिकारी माहिती

| संस्था पदधिकारी | संपूर्ण न[illegible] | संस्थेच्या शिक्क्यासहित छायाचित्रे | [illegible] पत्ता | दुरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक | स्वाक्षरी |
|---|---|---|---|---|---|
| अध्यक्ष | | | | | |
| [illegible] | | | | | |
| [illegible] | | | | | |

(वास्तव्याचा पु□□□□ / कागदपत्रे □□ की, □□□ कार्ड, □□□□ कार्ड, □□□□□ ओळखपत्र, □□ कार्ड, सरकारी, निमसरकारी यंत्रणेने दिलेली ओळखपत्रे)

□) □□□ **परिक्षण अ□□□□** :- संस्थेचे □□□□□□□ □□□ वर्षाचा □□□ परिक्षण अ□□□□

वर्ष :□□□□ – □□□□, □□□□ – □□□□

□) **किटकनाशक □□□□□ पुर्वीचा □□□□** :-

————————————————————————————————————————————

————————————————————————————————————————————

————————————————————————————————————————————

□) **अन्य माहिती** :- संस्था सध्या □.□.□□.च्या □□□ उपक्रमात □□□□□ □□ □□□?

त्याचा □□□□□, कार्यादेश, □□□□ स्थळ, □□□□□ □□□□ □ त्यासंबधीची माहिती.

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

| उपक्रमाचा □□□□□ | कार्यादेश | □□□□ स्थळ | □□□□□ □□□□ |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

□) **महापालिकेच्या कोणत्याही कामामध्ये झालेल्या दंडात्मक □□□□□□□ माहिती** :-

(संस्थेचे पदाधिकारी व संस्था □□□□ पुर्वी □□□□□ झाली असल्यास त्याचा □□□□□ □.)

————————————————————————————————————————————

————————————————————————————————————————————

————————————————————————————————————————————

(**असल्यास सर्व साक्षंकित कागदपत्रे** □□□□ □□□□ □□□□□.)

□) संस्था किंवा संस्थेच्या □□□□□□-□□□□ काही फौजदारी कार्यवाही झालेली असल्यास □□□□ सुरू असल्यास त्याची माहिती पुढीलप्रमाणे,

————————————————————————————————————————————

————————————————————————————————————————————

आम्ही संस्थेचे पदाधिकारी म्हणून □□ □□□ केलेली माहिती सत्य □□□ त्यामध्ये कोणतीही □□□□□ आढळल्यास किंवा चुकीची माहिती दिल्यास □□□ संस्था महापालिकेच्या क□□□□□ □□□□□□ पात्र □□□, □□□ मनुष्यबळ पुरविण्याअंतर्गत म.न.पा. च्या □□□□ □ अटी प्रमाणे □□□ विहित केलेल्या राज्य शासनाच्या □□□□□□□□ प्रमुख □□□□□ अधिकारी □□□□ □□□□□ निर्गमित केलेल्या किमान □□□ दराप्रमाणे □□□ करण्यास आम्ही बां□□□ □□□, त्यामध्ये □□□ संस्था भविष्यात कोणतीही तक्रार किंवा □□□□ □□□□ किटकनाशक फवारणीच्या □□□□ दुर्लक्ष अ□□□ निष्काळजीपणा क□□□□ नाही, □□□□ आम्ही संस्थेमार्फत ह□□ □□ □□□□.

□□□□ □□□□.

| अध्यक्ष | □□□□ | □□□□□□ |
|---|---|---|

# परिशिष्ट ‘□’

## हमीपत्र

(□□□/- **रूपये स्टॅम्प पे**□□□□ □□□□ □□□□.)

□□, श्री./श्रीमती ________________________________, ____________________ □□ संस्थेचा पदाधिकारी म्हणून _______________________ □□ □□□□□ दि. _______________ □□□□ कार्यरत □□□ संस्थेच्या नियमांप्रमाणे म□□□ □□□ □□□□□ रितसर नियुक्ती झाली □□. संस्थेचा नोंदणी क्रमांक _____________________ दि. ___________ □□□ □□. संस्थेच्या □□□□□□□□□ / □□□□□□□□□ □□□ □स्थेच्या □□□□ □□□ हमीपत्र देण्याचा □□□□□□ □□□ त्यानुसार □□ खालीलप्रमाणे हमीपत्र □□ □□.

- □□□ महानगरपालिकेच्या किटकनाशक खात्याच्या किटक नियंत्रण _______ विभाग □□ बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□□ □ □□□ किटकनाशके फवारणीकरिता □□ महिन्यांच्या कालावधीसाठी विभागात आवश्यक स्वयंसेवक उपलब्ध करून देण्याचे □□□ आमच्या संस्थेला मिळण्यासाठी संकेतस्थळावर दिलेल्या □□□ अंतर्गत अर्ज □□□ □□□ अर्जात □□□ सर्व □□□□□ □□□ माहितीनुसार योग्य □ □□ □□□.
- □□ शपथपूर्व जाहीर □□□□ की आमच्या संस्थेचा उद्देश □□ संस्थेच्या □□□□□□□□□ □□□□□□ □□□□□ □□ □□ □□□ माझ्या संस्थेस कार्यादेश मिळाल्यास आम्ही नि□□□□□□□ □□□ करण्याची □□□ याद्वारे □□□.
- आम्हाला □□□□□□□ कार्यादेश संपूर्ण □□□□ विभागून अन्य संस्था किंवा कंत्राटदारास □□□□ नाही.
- अर्जात □□□ केलेल्या सर्व ब□□□ □□ वाचल्या □□□ □ त्या □□□ समजल्या □□□. परिशिष्टातील अटी □ शर्ती □□□ मान्य □□□. □□ □□ जाहीर □□□□ / □□□ की अर्जात दिलेली माहिती माझ्या विश्वासानुसार सत्य □ योग्य □□□ □□ असत्य असल्याचे दिसून आल्यास □□ □□□□□□□ □□□□□□□□ पात्र □□□, □□□ संस्थेला □□□□□□ □□□ / कार्यादेश त्यामुळे □द्द □□□ □□□□ □ □□□ मान्य □□.

स्वाक्षरी : ________________________

□□□ : ________________________

□□□□□ : ________________________

पत्ता : ________________________

दिनांक : ________________________

# बृहन्मुंबई □□□□□□□□□□

## सार्वजनिक आरोग्य □□□

□□/उत्तर विभाग कार्यालय, □□□, □ □□ □□□□, □□. □. □□□ मार्ग, लिबर्टी गार्डन, □□□□(□.), □□□ – □□□ □□□.

□ □□ - pco.pn@mcgm.gov.in

## परिशिष्ट ‘□’

विषय : किटकनाशक विभागाच्या किटक नियंत्रण अधिकारी □□-उत्तर विभागात बांधकामाच्या ठिकाणी अळीनाशक फवारणीकरि □ महिन्यांच्या कालावधीसाठी डेंगी, मलेरिया नियंत्रणाकरिता अतिरिक्त स्वयंसेवक उपलब्ध करण्यासाठी वृत्तपत्र व मनपा संकेत स्थळावर जाहिरातीद्वारे अर्ज मागवून □□□□ करण्याबाबत.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका क्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य खात्याच्या किटकनाशक विभागाच्या किटक नियंत्रण □□/उत्तर विभागात □□ महिन्यांकरीता बांधकामाच्या ठिकाणी अळीनाशक फवारणी मलेरिया / डेंग्यू नियंत्रण मोहिम राबविण्यासाठी सार्वजनिक जाहिरातीद्वारे आणि संकेतस्थळावर दिलेल्या सूचने अतंर्गत प्राप्त झालेल्या पात्र अर्जांमधून विभागाकरीता सोडत काढून एका संस्थेची नेमणूक करण्यात येणार आहे.

| | | |
|---|---|---|
| | मलेरिया / डेंग्यू नियंत्रण □□□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे □□. | |
| □ | □□□□□ □□□□□ | किटकनाशक विभागाच्या किटक नियंत्रण अधिकारी पी/उत्तर विभाग येथे बांधकामाच्या ठिकाणी तसेच इतर ठिकाणी साठलेल्या पाण्यात अळीनाशक फवारणीकरिता □□ महिन्यांच्या कालावधीसाठी विभागात आवश्यक स्वयंसेवक उपलब्ध करुन देणे |
| □ | परिणाम | □□□□ परिशिष्ट ‘□’ जोडल्याप्रमाणे. |
| □ | □□□□□□□ □□□□□□□ | मंजूरी सापेक्ष □□ महिन्यांकरिता बांधकामाच्या ठिकाणी अळीनाशक फवारणी मलेरिया/डेंग्यू नियंत्रण मोहिम. |
| □ | □□ / किंमत | □) □□□□ □□□□□□□□□ प्रमुख □□□□□ अधिकारी □□□□ □□□□□□ निर्गमित केलेल्या परिपत्रकातील किमान □□□ □□ (प्रतिदिन प्रती स्वयंसेवक) □□□□ □□.□□% लेव्हीचे □□□□□□ परिपत्रक क्र. प्रकाअ/□□ दि.□□.□□.□□□□ □□□□ अटींच्या पूर्ततेनंतर □□□.<br>□) सद्य:स्थितीत प्रमुख □□□□□□ अधिकारी यांच्या परिपत्रक क्र. प्रकाअ/□□ दि.□□.□□.□□□□ अन्वये किमान □□□ □□ रु. □□□.□□ प्रतिदिन प्रती स्वयंसेवक □□□ □□. |
| □ | अटी □ शर्ती | □) **अर्ज सादरीकरण** :<br>□. अर्जदार संस्थेने परिशिष्ट ‘□’ मध्ये □□□ केलेल्या अर्जाची रक्कम, किटक नियंत्रण □□-उत्तर कार्यालयाद्वारे □□□□ प्राप्त करून नागरी सुविधा केंद्रावर □□□□ |

| | | |
|---|---|---|
| | | केल्यानंतर संस्थेच्या मुखपत्रावर (Letter Head) परिशिष्ट ‘□’ प्रमाणे □□ प्रतीत किटक नियंत्रण अधिकारी, □□-उत्तर विभाग यांच्या सूचनापत्रामधील दिलेल्या कार्यालयीन पत्त्यावर अर्ज र□□□ □□□□. □□□ □□□□ केलेल्या □□□□□□ छायांकित प्रत □□□□ आवश्यक □□□. |
| | | □. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्था ही □ महाराष्ट्र □□- □□. सोसायटी ॲक्ट □□□□ □□ □□□□□□□ स्थापन झालेली नोंदणीकृत संस्था असल्याबाबतची □□ □□□□□ / सहाय्यक □□□□□ कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□ आवश्यक □□□.<br>□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेकडे महानगरपालिकेच्या कोणत्याही विभागात □□□ दिलेल्या कामाकरिता स्वयंसेवक पुरविण्याचा □□□□ □□□ वर्षात (□□□ एप्रिल □□□□ □□□) □□□□ □□□ □□□ वर्षांचा □□□□ असलेल्या विविध □□□ प्रमुखांच्या विविध कालावधींच्या साक्षांकित छायांकित प्रमाणपत्रांच्या प्रती □□□□ □□□□ आवश्यक □□□. त्यासोबत □□□□ दर्शविणा–या कार्यदेशांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती □□□□ □□□□ आवश्यक □□□.<br>□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेकडे भविष्य निर्वाह नि□□ □□□ संकिर्ण तरतूदी □□□□□□ □□□□ कायदयाअंतर्गत नोंदणी प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□ आवश्यक □□□. □□□ पुरविण्यात ये□□-□□ स्वयंसेवकांच्या □□□□□ □□ अधिनियमाखाली आवश्यक □□ □□□□ □□□□ शासकीय कार्यालयात □□□□□ □□□ □□□□□□□□ संपूर्ण जबाबदारी अर्जदार संस्थेची राहील □ त्याच्या प्रतिपूर्तीसापेक्ष त्याचे □□□□□ बृहन्मुंबई महानगरपालिकेमार्फत करण्यात □□□.<br>□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेकडे राज्य □□□□□ विमा □□□□ (□.□□. □□.□□. ॲक्ट □□□□) कायद्याअंतर्गत नोंदणी प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□ आवश्यक □□□. □□□ पुरविण्यात ये□□-□□ स्वयंसेवकांच्या बा□□□□ □□ अधिनियमाखाली आवश्यक □□ □□□□ □□□□ शासकीय कार्यालयात प्रत्येक महिन्यात □□□ □□□□□□□□ संपूर्ण जबाबदारी अर्जदार संस्थेची राहील □ त्याच्या प्रतिपूर्तीसापेक्ष त्याचे □□□□□ बृहन्मुंबई महानगरपालिकेमार्फत करण्यात □□□.<br>□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेकडे बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या कार्यकक्षेत किटकनाशक □□□□□□ □□□ यासाठी केंद्र □ राज्य शासनाच्या किटकनाशक □□□□□ □□□□ □□□□□□ □□ □□□□ किटकनाशक □□□□ □□□□ □□ □□□□ □□ अन्वये आवश्यक □□□□-□□ □□ परवान्याची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□ □□□□ □□□□□□□ □□□.<br>□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्था □□□□ □□ □□□□ – □□ □ □□ □□□□ - □□ □□ □□□ वर्षांची सरासरी वार्षिक उ□□□□ ही परिशिष्ट ‘□’ प्रमाणे देण्यात आलेल्या □□□ कंत्राट रकमेच्या (किमान □□□ □□ □□□□ □□.□□% लेव्ही ) □□% रकमेइतकी □□□ आवश्यक □□. □□ □□□□ - □□, □□□□ – □□ □□ □□□ आर्थिक वर्षांचे □□□□□ □□□□□ □ वार्षिक उलाढालीबाबत सनदी लेखापालांच्या प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□ आवश्यक □□□. |

| | | |
|---|---|---|
| | | □. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्था परिशिष्ट ‘□’ प्रमाणे देण्यात आलेल्या □□□ कंत्राट र□□□□□□ □□□□□ बँकेच्या आवश्यक पतपत्राची □□ प्रत □□□□ आवश्यक □□□. अर्ज □□□□ केल्याच्या दिनांकापासून अगोदरच्या □□□ महिन्यांच्या काला□□□□□□ पतप्रत (Letter of Solvency) □□ धरण्यात □□□.<br>□. अर्जदाराने शासनाच्या □□□□□ प्राधिकरणाने योग्य त्या नमुन्यात दिलेल्या वस्तू □ □□□□□ नोंदणी प्रमाणपत्राची (GST Registration) साक्षांकित छायांकित प्रत □□ आवश्यक □□. संस्थेच्या ए□□ उलाढालीनुसार संस्थेस वस्तू □ □□□□□ नोंदणी □□□ आवश्यक नसल्यास □□ प्रमाणपत्र संस्थेच्या मुखपृष्ठावर संस्थाचालकाने □□ □□□□□□□ □□□.<br>□□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेकडे अर्ज र□□□ □□□□□□ संस्थेच्या न□□□□ □□ कार्ड र□□□ □□□□ आवश्यक □□□.<br>□□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेचे आर्थिक व्यवहार □□□□ □□□ □□□ □ □□□ व्र. असलेल्या बँकेच्या खातेपुस्तिकेची साक्षांकित छायांकित प्रत □□ □□□□ □□□□ आवश्यक □□□.<br>□□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेकडे अर्ज र□□□ □□□□□□ परिशिष्ट ‘□’ प्रमाणे सर्व अटी □ शर्ती मान्य असल्याचे रु. □□□/- किंमतीच्या मुद्रांकीत कागदपत्रावर (Stamp Paper) □□□ पत्र □□ आवश्यक □□□.<br>□□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेची उपविधी / □□□□ □□□□ साक्षांकित छायांकित प्रत □□ आवश्यक □□. |
| | | □) **अर्ज प□□□□□□ :**<br>□. अर्जदार संस्थांनी सूचनापत्र सार्वजनिक वृत्तपत्र □ □□□□ □□□ स्थळावर प्रकाशित केल्यापासून □□ (□□□) दिवसांच्या आ□ □□□ पत्राद्वारे □□□□ कराव्यात. अर्जदार संस्थांनी केलेल्या □□□ □□□ □□□□□□ □□□ घेण्यात □□□.<br>□. ज्या अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थांना किटकनाशक विभागाने यापूर्वी □□□□□ यादीत □□□□ □□□ किंवा ज्या संस्थेचे □□□ □□□□□□□□□ नाही म्हणून त्यांना □□□□ □□□□ □□□ □□□ संस्थांचे अर्ज विचारात □□□ □□□□ नाहीत.<br>□. एखाद्या संस्थेस आपल्या प्रतिस्पर्धी संस्थेबाबत त्याने कागदपत्रे/माहिती/किंवा □□□□ केलेल्या □□□ कागदपत्रांबाबत तक्रार असल्यास त्यांच्या पडताळणीकरिता रु. □□,□□□/- (रु. □□□□□ □□□□ फक्त) इतकी रक्कम महानगरपालिकेच्या तिजोरीत □□□□□ □□□□ □□□ आवश्यक □□. □□ □□□ संस्थेने केलेली तक्रार असत्य □ अयोग्य आढळल्यास □□□ तक्रारदार संस्थेची रु.□□,□□□/- □□□□□□ रक्कम जप्त केली □□□□. □□□ □□ तक्रार सत्य □ योग्य □□□ □□ ज्या संस्थेबाबत तक्रार □□□ त्या संस्थेचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात □□□ □ रु.□□,□□□/- □□ □ □ वर्षांकरिता □□□□□ यादीत □□□□ □□□□.<br>□. अर्जदार संस्थांनी □□□□ केलेली कागदपत्रे, □□□□□□□ अधिकारी / कर्मचारी आवश्यकता वाटल्यास त्याची □□□□□□ करू □□□□□. □□□ कागदपत्रे चुकीची किंवा खोटी आढळल्यास □□□ संस्थेचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात □□□ □ रु.□□,□□□/- |

| | | |
|---|---|---|
| | | □□□□ □□ □ □ वर्षांकरिता काव□□ यादीत □□□□ □□□□.<br>□. □□□□□□□ दरम्यान □ जोडलेल्या आवश्यक कागदपत्रांची □-मेलद्वारे □□□ दिवसात पूर्तता करण्यास अर्जदार संस्थेस कळविले □□□□. पूर्तता न केल्यास □□□ संस्थेचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात ये□□. कोणत्याही परिस्थितीत विहित मुद□□□□□ संस्थांची कागदपत्रे स्विकारली □□□□ नाहीत. अर्जदार संस्थेने □□□□ केलेली कागदपत्रे □□□ करण्यात □□□□ नाहीत.<br>□. □□□□□□□ दरम्यान संस्थाचालक किंवा त्यांचे प्रतिनिधी य□□□ □□□□□□□ कर्मचारी किंवा अधिकारी यांच्याशी कसल्याही प्रकारे संपर्क र□□ □□. □□□ कसल्याही प्रकारचे □□□□ तंत्र वापरल्यास □□□ संस्थेचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात □□□.<br>□. अर्जदार संस्थांच्या के□□ □□□ □□□□□□ □□□ घेण्यात □□□.<br>□. □□□□□□□ प्रक्रिया पूर्ण झाल्यानंतर पात्र ठरलेल्या संस्थांना □-मेलद्वारे □□□□□□□ दिनांक, □□ □ ठिकाण कळविण्यात □□□. अपात्र संस्थांची यादी किटक नियंत्रण अधिकारी यांच्या कार्यालयाच्या □□□□ □□□□□□ लावण्यात □□□. |
| | | □) **संस्था निवडीकरीता अर्जांची □□□□ :**<br>□. □□□□□ दरम्यान, संस्थाचालक किंवा त्यांचे □□□□□ प्रतिनिधी य□□□ प्रवेश दिला □□□□. □□□□□ प्रतिनिधीकरिता संस्थाचालकांचे □□□□□□ पत्र □□□□ □□□ आवश्यक □□.<br>□. अर्ज प्राप्त झाल्यानंतर सर्व अटी □ शर्ती पूर्ण □□□□-□□ पात्र अर्जदार संस्थांमधून □□□□ काढण्यात □□□.<br>□. □□ अर्ज प्राप्त □□□ □□□□□ □□ पुनश्च : □□□ दिवसांचा □□□□□□□ □□□ सूचनापत्राद्वारे अर्ज मागविण्यात ये□□. तरीदेखील प्रतिसाद न मिळाल्यास किटक नियंत्रण अधिकारी, □□-उत्तर विभाग □ सहाय्यक आयुक्त □□-उत्तर विभाग □ उपायुक्त परिमंडळ – □□ यांच्या मंजुरी अन्वये त्या विभागातील परिरक्षण □□□□ □□□□□□ व्यवस्थापन खात्यातील कार्यरत स्वयंसेवक पुरविणा-□□ संस्थांकडून □□□□ पत्र □□□ □□□□ □□□□□. |
| | | □) **□□□□ पश्चात :**<br>□. सोडतीमध्ये प्रथम क्रमांकावरील असलेल्या संस्थेची □□□□ करण्यात □□□. द्वितीय □ □□□□ क्रमांकावरील संस्थांना प्रतिक्षा यादीवर ठेवण्यात □□□.<br>□. □□□□ झालेल्या संस्थेने □□□ करण्याचे नाकारल्यास □□□□□□□□ प्रतिक्षा यादीवरील द्वितीय क्रमांकाच्या संस्थेस □□□□ पत्र □□□ □□□□ करण्यात □□□.<br>□. द्वितीय क्रमांकाच्या संस्थेने सुध्दा □□□ करण्याचे नाकारल्यास □□□□□□□□ प्रतिक्षा यादीवरील तृत□□ क्रमांकाच्या संस्थेस □□□□ पत्र □□□ □□□□ करण्यात □□□.<br>□. □□□ संस्थेला □□□ दिलेले ठराविक □□□ □□ संस्था □□-□□ संस्थेला पुनर्वाटप करुन □□ □□□□□ नाही. □□ केल्यास □□□ संस्थेला महापालिकेतर्फे दिलेले कंत्राट त्वरित रद्द करण्यात □□□ □ त्या संस्थेस □□□□□ यादीत टाकण्यात □□□. □□□ प्रतिक्षा यादीवरील द्वितीय क्रमांकावर असलेल्या संस्थेची □□□□ करण्यात □□□.<br>□. □□□□ झालेल्या संस्थेस आवश्यक □ विधी शुल्क, □□□□ साहित्य □□□□ □□□ दस्तऐवजावर स्टॅम्प डयुटी, सुरक्षा □□□□□ रक्कम □□ हमीपत्राच्या स्वरूपात भरल्यास |

| | | |
|---|---|---|
| | | त्यावर स्टॅम्प डयुटी रक्कम □ प्रसंगानुरूप □-□ अनुज्ञेय □□□ □ त्या-त्या □□□ □□□ □□□ □□□□□□□ □□□.<br>□. नियुक्त केलेल्या संस्थेने नियुक्ती दिनांकापासून □□ दिवसात □□□□ रकमेच्या □% रक्कम सुरक्षा □□□□□ रक्कम म्हणून □□□□□□□□□□च्या तिजोरीत भ□□ आवश्यक □□.<br>□. □□□□ झालेल्या सहकारी संस्थेने / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेने कार्यादेश प्राप्त झाल्यावर आवश्यक स्वयंसेवक पुरविताना □ स्वयंसेवक त्या संस्थेचे □□□□□ असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र संस्थेच्या मुखपत्रावर (Letter Head) □□ □□□□□□□ राहील. □□□ □□□□□□□ संपूर्ण □□□, □□□□□□ पत्ता, छायाचित्र □ □□ □□□□□□□ छायांकित प्रत किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□ □□□□ □□□ आवश्यक □□□.<br>□. नियुक्त अर्जदार सहकारी संस्थेने / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेने □□□□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□ □□□□ □□□ □□(□)(□) □□□□ □□□□□ □□□□ □□□ □□□□□□□ □□□. □□□□□□□□ भविष्यात काही □□□ □□वल्यास त्याबाबतचा □□□□ निर्णय हा □□□. □□□□□□□□□□ आयुक्तांच □□□.<br>□. संस्थेची □□□□ झाल्यानंतर कंत्राट □□□□ होण्यापूर्वी ज□ □□ निदर्शनास आ□ की, संस्थेनी अर्जासोबत दिलेली माहिती □ कागदपत्रे ही खोटी किंवा चुकीची □□□, □□ □□□ संस्थेस □ वर्षांकरिता का□□□ यादीत □□□□ □□□□ □ □ □□□ □□□□□□□□□ पुढील □□-□□ क्रमांकाच्या संस्थेस देण्यात □□□. कंत्राट □□□□ निष्पादित झा□□ असल्यास □□□□ □□□ कंत्राट रद्द करण्यात □□□ □ वरील प्रमाणे □□□□□□ करण्यात □□□. |
| | | □) **सर्वसाधारण :**<br>□. □□□□ झालेल्या सहकारी संस्थेकडून / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेकडून किटकनाशक फवारणीकरिता नेमण्यात आलेल्या प्रत्येक स्वयंसेवकास □□□□ निर्देशानुसार प्रमुख □□□□□□ अधिकारी □□□□□□ □□□□□□ निर्गमित हो□□-□□ परिपत्रक क्र. परिपत्रक क्र. प्रकाअ/□□ दि.□□.□□.□□□□ □□□□ अनुज्ञेय किमान □□□ □□□□ □□.□□% लेव्हीचे □□□□□□ परिपत्रकात □□□ केलेल्या अटी □ शर्तींच्या पूर्ततेसापेक्ष □□□□□□□ □□.<br>□. □□.□□% लेव्हीमध्ये भविष्य निर्वाह नि□□ □□%, □□□□□□ विमा □%, सानुग्रह □□□□□ □.□□%, □□□ □□□□□□□ □% □ सणांच्या □ किरकोळ □□□ □□□□□□□ □%, □□□□□ □%, किरकोळ रक्कम □.□□% □ प्रशासकीय खर्च □%, □□□ सुरक्षितता □□□□ □% □□ □□□□□□ □□□□□ □□.<br>□. □□□□ झालेल्या सहकारी संस्थेने / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थाचालकाने परिपूर्ण □□□□ □□□ प्रत्येक महिन्याच्या ५ तारखेपर्यंत किटक नियंत्रण □□-उत्तर विभागात □□□□ □□□□□□. □□□ □□□ संस्थाचालकाने □□□□□□□□□□□□ □□□□ केलेल्या □□□□□ □□□□□□ □□□ □□□□□□□□□□□□□ होण्यावर □□□□□ □ □□□□□, प्रत्येक महिन्याच्या □□ तारखेपर्यंत कर्षित धन□□□ / ECS / RTGS / NEFT द्वारे स्वयंसेवकांना पूर्ण □□□□□□ □□□ □□□ □□□□□□□ □□.<br>□. संस्थेच्या स्वयंसेवकांस देण्यात आलेल्या □□□□□□□□ □□□□□ □□ खात्यातील |

तक्त , □□ □□□ □□□□□□ वेतनाच्या नोंदी किंवा प्रती महिन्याच्या २२ तारखेपर्यंत नियुक्त संस्थेने किटक नियंत्रण □□□□□-□□□□ □□□□ □□□ □□□□□□□ राहील. □□□ त्याची योग्य □□ □□□□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□ पुढील महिन्याच्या देयकाच्या अधिदानापूर्वी □□□□□. स्वयंसेवकास केलेल्या अधिदानामध्ये त्रुटी आढळल्यास त्या □□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी त्रुटी सुधारण्याकरीता संस्थाचालकाशी त्वरीत पत्रव्यवहार □□□□□.

□. नियुक्त करण्यात आलेली सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्था, स्वयंसेवकांची उपस्थिती □□□□□ □□□□□ □□□ महिना पूर्ण □□□□□ प्रभाव्य □□□□□□□□□□ □□□ किटक नियंत्रण □□□□□-□□□□ □□□□ □□□□□. □□□ □□□ □ प्रभाव्य अ□□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□□□ अधिदानाकरिता □□□ अधिकारी □□□□ □□□□ □□□□□.

□. □□□□ झालेल्या सहकारी संस्थेला / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेला त्यांच्या सदस्यास म्हणजेच स्वयंसेवकास, कायदयाप्रमाणे □□□□□□ / □□□□□ इत्यादीसाठी विमा संरक्षण □□□□□□□□□ प्राप्त करून □□ □□□□□□□ □□□ □ ही □□□□□ संस्थेची सर्वस्वी जबाबदारी □□□.

□. □□□□□ सर्व □□□□□□ कायद्यांचे □□□□ □□□ नियुक्त केलेल्या अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थांना □□□□□□□ राहील.

□. नियुक्त सहकारी संस्थेच्या / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेच्या सदस्यास □□खपत्र देण्याची जबाबदारी □□□ संस्थेची राहील □□□□□□ आवश्यक □□ □□□□□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□□.

□. नियुक्त सहकारी संस्थेच्या / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेच्या सदस्याची वयोमर्यादा १□ वर्षा खालील □□□□□.

□□. प्रत्येक महिन्याच्या अखेरीस □□ दिवसाचा तांत्रिक □□ देण्यात □□□. □□□ □□□ कॅलेंडर महिन्यातील रविवार □ सार्वजनिक सुट्टी हे सुट्टीचे दिवस □□□□ □□□□□ दिवस □□ दिवसांपेक्षा □□□□ □□□□□ नाहीत □□□□ दक्षता घेण्यात □□□. सूचनापत्रातील □□□ □□□□□□□ दरम्यान स्वयंसेवक पुरविलेल्या दिवसांकरिताच □□□□□□ करण्यात □□□. कार्यादेशात □□□□ परिशिष्ट '□' मध्ये □□□ केलेल्या □□□ दिवसांच्या कालावधीपेक्षा □□□ दिवस भरल्यास संस्थांना उर्वरित दिवसांची □□□□□ देण्यात □□□□ नाही किंवा □□□□□□ □□□□□□□ सुध्दा □□□□□ देण्यात □□□□ नाही.

□□. बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□□ □□□□□□ करण्यासाठी फ□□□□□ □□□□ □ सुरक्षा □□□□ पुरविण्याची जबाबदारी □□□□□ संस्थेची राहील.

□□. □□□□ परिधान □□□□, नियुक्त सहकारी संस्थेचा / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेचा स्वयंसेवक □□□□□ □.□□ □ □.□□ □□ कालावधीमध्ये ओळखपत्रासहीत, □□□□□ □ □□□□□□□ उपस्थित □□□ आवश्यक □□. त्याच्या □□□□ □□□ कोणाचीही उपस्थिती ग्राहय धरली □□□□□ नाही.

□□. रविवार □ सार्वजनिक सुट्टीच्या दिवशी आवश्यकता असल्यास □□□ □□□ □□□□□□□ □□. किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□ दिलेल्या □□□□□□□□, □□□□

कामाकरीता महानगरपालिकेतर्फे कोणतेही अतिरिक्त □□□□□ / □□□□□□ □□□ करण्यात □□□□ नाही.

□□. □□□□□□ □□□ □□□□-□□ महानगरपालिकेच्या कर्मचा-याप्रमाणे □□□□□□□□ □□□□ संस्थेच्या स्वयंसेवकास □□□□□□ नाहीत □□□ □□□□□□□□ कोणत्याही परिस्थितीत □□□□□□ □□□ □□□□□ नाही.

□□. कोणतीही □□□□ □ □□□ संस्थेचे □□□ थांबविण्याचे □□□□□□ प्रशासनास □□□□□.

□□. नियुक्त संस्थेस □□□ □□ □□□□□□□ □□□ □□ त्यासंबंधित ले□□ □□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□ □□ महिना □□□□□ द्यावी □□□□. □□□□□□ संस्थेने □□□□□□□□□ □□□ □□□□ □□ त्या ठिकाणी प्रतिक्षा यादीवरील पुढील संस्थेची □□□□ सहाय्यक आयुक्त / परिमंडळीय उपायुक्त यांच्या मंजूरीनुसार करण्यात □□□.

□□. नियुक्त करण्यात आलेल्या संस्थेवर, बृहन्मुंबई □□□□□□□□□□□ □□□ दिलेले □□□ प्रशासनास □□□□□□□□□ □□□□ □□□ प्रकारे □□□ □□□□ □□□□□□□ राहील.

□□. नियुक्त केलेल्या संस्थांच्या स्वयंसेवकांनी □□□□□□□□□ □□□ □ केल्यास □□□□ नियुक्त केलेल्या संस्थेने कराराप्रमाणे दायित्व प□□ □ पाडल्यास □□□ सहकारी □□□ संस्थेसोबत □□□□ □□□□ कोणतेही □□□□ □ □□□ □□□□ / रद्द करण्यात □□□ □□□ □□ सहकारी □□□ संस्थेची सुरक्षा □□□□□ रक्कम जप्त केली □□□□ □ त्या ठिकाणी आवश्यकतेनुसार द्वितीय अ□□□ □□□□ संस्था नियुक्त केली □□□□ □□□ त्याची संपूर्ण □□□□□ □□□ खर्च व□□□□□□ संस्थेकडून □□□□ प्रणालीनुसार □□□ □□□ □□□□.

□□. नियुक्त संस्था □□□ □□□□ असलेल्या कामाच्या संदर्भात संस्थेकडून □□□□ संस्थेने नेमलेल्या स्वयंसेवकांकडून □□ काही गैरवर्तणूक, □□□□□, महापालिकेच्या त□□ □□ जनतेच्या मालमत्तेचे □□□□□ □□□□ □□□□ झाल्यास त्यास □□□□□□□□ प्रशासन कोणत्याही प्रकारे □□□□□□□ □□□□□□ नाही. त्याची संपूर्ण जबाबदारी अर्जदार संस्थेची राहील. त्याचप्रमाणे □□□□ स्वयंसेवकास त्वरित कामावरून □□□□ टाकण्याची □ पुढील □□□□□□ करण्याची जबाबदारी नियुक्त संस्थेची □□□.

□□. □□□□ □□□□□□□ नियुक्त संस्थांतर्फे दायित्व नि□□□□□-□□ स्वयंसेवकांकडून □□□ दिलेले □□□ □□□ □□□□ □□□□□□ □□□□□□□□□ □□□□, □□□□ □□□□ □□□□□ □□□□□ नाही □□□□ □□□ □□□□□□ दायित्व □□□□□□-□□ नियुक्त संस्थेवर राहील. □□□□□ □□□□□□□□ काही □□□□, □□□□ □□□□ □□□□□ झाल्यास महापालिकेतर्फे किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□ परिगणन □□□□ □□□□□□□□ खर्च □□ □□□□ प्रमाण मानण्यात □□□ □ □□□ परिगणन □□□□ □□□□□□□□ खर्च □□ □□□□□ नियुक्त संस्थेकडून □□□ करण्यात □□□.

□□. स्वयंसेवकांना पुरविण्यात आलेल्या किटकनाशकांचा □ □□□□□ □□□□□□□ □□□□□, □□□□□□ किंवा अपव्यय स्वयंसेवकाने केल्याचे आढळल्यास त्याचे सभासदत्व रद्द करून त्याला कामावरून □□□□ टाकण्याची सर्वस्वी जबाबदारी □□□□□ संस्थेची □□□ □ □□□ स्वयंसेवकास भविष्यात कोणत्याही विभागात कोणतेही □□□ □□□ संस्थेमार्फत देण्यात □□□□ नाही ही खबरदारी संस्था □□□.

□□. नियुक्त संस्थेच्या □□□□□□□□ प्रचलित किमान □□□ □□□□ □□□□ □□□□□□ □

□□.□□% लेव्ही या□□□□□□ □□ □□□ □□□ □□ त्यांनी □□□□□□ □□□□□□□□□□ विहित □□□ पूर्णपणे □□□ □□□ □□□□ □□. त्याकरिता □□□□□ संस्था पूर्णपणे □□□□□□□ □□□□□□. □□□ □□□ अपूर्ण □□□□ □□□ □□□ केल्याचे निदर्शनास आल्यास नियुक्त संस्थेस कोणतीही पूर्वसूचना न □□□ □□□□□ यादीत टाकण्यात □□□.

□□. नियुक्त संस्थेचे □□□□ / पदाधिकारी हे महानगरपालिकेच्या कोणत्याही खात्यामध्ये □□□□ किंवा □□□□□ □□□□ कर्तव्य पा□ □□□ असल्याचे आढळल्यास □□□ संस्थेला □□ □□□ □□□ रद्द करण्यात □□□. □□□ संस्थेच्या □□□□ द्वितीय क्रमांकाच्या संस्थेस □□□ देण्यात □□□. □□□□□□□□□□□□ नियमाअंतर्गत स□□ संस्थेचे □□□□ / पदाधिकारी यां□□□ योग्य □□ □□□□□□ करण्यात □□□.

□□. □□□□□□□ □□□□□□ ही □□□ 243W अन्वये ‘निव्वळ से□□’ (Pure Services) असल्याने त्यांना वस्तू □ □□□□□ □□□ नाही. तथापि □□□□□□□□ □□□□□□ प्राप्त झालेल्या वस्तू □ सेवाकरासंदर्भातील □□□□□□□□ अटी □ शर्तींची पूर्तता □□□ नियुक्त केलेल्या सहकारी संस्थेला / □□□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेला □□□□□□□ राहील.

□□. नियुक्त संस्थेने □□□ कामांबाबतच्या □□□□□□ □□□ अटी □ शर्ती मान्य असल्याचे विहित नमुन्यातील हमीपत्र रु. □□□/- च्या स्टॅम्प पे□□□□ □□ क्रमप्राप्त □□□.

□) **दंडात्मक □□□□□□ :**

□. संस्थेचा □□□□□ / स्वयंसेवक □□□□ □.□□ □□□□□ □□□□□□ □□□□ □□□ झाल्यास त्यास □□□ देण्यात □□□ अन्यथा सहकारी संस्थेने त्याच्या □□□□□ बदली स्वयंसेवकांमधून अन्य स्वयंसेवक उपलब्ध करून □□ आवश्यक राहील, अन्यथा सहकारी संस्थेस प्रतिदिनी प्रति स्वयंसेवक रु.□□□/- □□□□ □□ आकारण्यात □□□.

□. नियुक्त करण्यात आलेल्या संस्थेमार्फत पुरविण्यात आलेल्या स्वयंसेवकांना कोणत्याही प्रकारे मोर्चा, □□□□□, □□, दंगलीमध्ये □□□ राजकीय इत्यादी कारणासाठी □□□□□□ □□□□ □□□□ नाही. □□□ संस्थेचे स्वयंसे□□ अशाप्रकारे □□□□□□ झाल्याचे आढळल्यास त्यांच्या □□ दिवसाच अधिदानाच्या □□□ □□ रक्कम □□ म्हणून □□□ केली □□□□. त्याचप्रमाणे □□□□□ संस्थेस □□□□□ यादीत टाकण्यात □□□ □ त्यांना □□ □□□ □□□ रद्द करण्यात □□□. □□□ □□□ संस्थेचे □□□□ / पदाधिकारी यांच्या □□□ □□□□ त्यांच्या जवळच्या नातेवाईकांच्या □□□ कोणतीही संस्था असल्यास □□□□ □□□□ संस्था सुरू केल्यास □□□ संस्थेला महानगरपालिकेतर्फे का□ / कंत्राट देण्यात □□□□ नाही □ दिले असल्यास त्वरित रद्द करण्यात □□□. □□□ संस्थेच्या □□□□ द्वितीय क्रमांकाच्या संस्थेस □□□ देण्यात □□□.

□. □□□□ झालेल्या संस्थेने सर्व स्वयंसेवकांना परिशिष्ट ‘□’ अन्वये गॅलव्हनाईज्ड बादली, □□□, सेफ्टी शू□, □□ मास्क, हॅल्मेट □ □□□□ पुरविणे □□□□□□□ □□□ □ □ पुरविल्यास खालीलप्रमाणे □□ आकारण्यात □□□.

| □□. क्र. | □□□□□ □ सुरक्षा □□□□ | □□ (रु.) प्रति स्वयंसेवक प्रतिदिन |
|---|---|---|
| □ | □□□ | □□/- |
| □ | □□ मास्क | □□/- |
| □ | गॅलव्हनाईज्ड बादली | □□/- |
| □ | सेफ्टी शू□ | □□/ |
| □ | हॅल्मेट | □□/ |
| □ | □□□□□ | □□□/- |

□. स्वयंसेवकाचे □□□□□□ नियुक्त सहकारी संस्था / □□□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेने प्रत्येक महिन्याच्या १□ तारखेपर्यंत □□□ □□ नाही □□ रु. □□□□/- □□□□ □□ संस्थेस आकारण्यात □□□ □ □□ □□□ □□□ घडल्यास □□□ संस्थेस □ वर्षाकरिता का□□□□ यादीत □□□□ □ सुरक्षा □□□□□ रक्कम जप्त □□□ इत्यादी शिक्षा देण्याची □□□□□□ □□□□□ वरिष्ठांकडे करण्यात □□□ □ त्यानुसार पुढील कार्यालयीन □□□□□□ करण्यात □□□.

□. □□□□ झालेल्या संस्थांनी सर्व स्वयंसेवकांना □□□□ □□□□□□ प्रत्येक महिन्याच्या □□ तारखेपर्यंत कर्षित धना□□ / ECS / RTGS / NEFT द्वारे न केल्यास □□□ संस्थेला रु. □□□□/- □□ आकारण्यात □□□.

□. □□□□ झालेल्या संस्थांनी सर्व स्वयंसेवकांना ओळखपत्र □ दिल्यास प्रत्येक स्वयंसेवकामागे रु.□□/- □□□□ □□ आकारण्यात □□□.

**सही/-**
**किटक नियंत्रण अधिकारी**
**□□/उत्तर विभाग**

# बृहन्मुंबई □□□□□□□□□□

## सार्वजनिक आरोग्य □□

□□/उत्तर विभाग कार्यालय, □□□, □ □□ □□□□, □□. □. □□□ मार्ग, लिबर्टी गार्डन, □□□□(□.), □□□ – □□□ □□□.

□ □□ - pco.pn@mcgm.gov.in


## परिशिष्ट '□'

विषय : किटकनाशक विभागाच्या किटक नियंत्रण अधिकारी □□/उत्तर विभागात बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□ फवारणीकरीता □□ महिन्यांच्या कालावधीसाठी स्वयंसेवक उपलब्ध करण्यासाठी संकेतस्थळावर सूचन□ □□□ त्या अंतर्गत अर्ज मागविणेबाबत.

संदर्भ : परिपत्रक क्र. □□□ / □□ □ □□□ /□□ दिनांक □□.□□.□□□□.

| □□. क्र. | विभाग | आवश्यक स्वयंसेवक (□□ महिने) | □□□ कंत्राट रक्कम (□□ महिने) | अर्जाची रक्कम + (□% SGST + □% CGST) = □□□ रक्कम (रु.) | पतपत्र रक्कम (रु.) |
|---|---|---|---|---|---|
| □ | □□/उत्तर | □□ | □□,□□,□□□.□□ | □□□□+□□□□ = □□□□ | □□,□□,□□□/- |

सही/-

किटक नियंत्रण अधिकारी

□□/उत्तर विभाग