बृहन्मुंबई महानगरपालिका

सहाय्यक आयुक्त यांचे कार्यालय, एफ/दक्षिण विभाग, डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर रोड, परळ, मुंबई - ४०००१२.

कि.□□.□./□□/दक्षिण/ □□□/□□□□, दिनांक :- □□.□□.□□□□

सूचनापत्र

किटक नियंत्रण अधिकारी, एफ/दक्षिण विभाग येथे बांधकामाच्या ठिकाणी अळीनाशक फवारणीकरिता दि. २७.१०.२०२२ ते ३१.०३.२०२३ (१२५ दिवस) या कालावधीसाठी ३२ स्वयंसेवक उपलब्ध करुन 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 अधिकारी, एफ/दक्षिण विभाग कार्यालय (बृहन्मुंबई महानगरपालिका एफ/दक्षिण विभाग कार्यालय, किटक नियंत्रण अधिकारी, रु. □□□, □□□. □□□ – □□□ □□□), □□□संपर्क र□□□□□.

संस्थेने कार्यालयीन कामकाजाच्या दिवशी किटक नियंत्रण अधिकारी, ए□/दक्षिण विभाग कार्यालयात अर्ज करण्याची अंतिम तारीख दिनांक □□/□□/□□□□ □□□□ दुपारी □.□□ वाजेपर्यंत.

--------sd---------

सहाय्यक आयुक्त

एफ/दक्षिण विभाग

BRIHANMUMBAI MUNICIPAL CORPORATION

Office of Assistance Commissioner, F/South ward, Dr. B. A. Road, Parel, Mumbai - 400 012.

PCO/710/FS/SR, dt- 28/09/2022

NOTICE

Applications are invited from registered Sahakari / Berojgar Seva Sahakari Sansthas, for providing 32 Volunteers to render Insecticidal treatment at Building construction sites for the period of 27.10.2022 to 31.03.2023 (125 days) to control of Malaria & Dengue, in F/South 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, F South (Office Pest Control Office, F/South ward, Room No.1, Ext. Bldg. Ground floor, MCGM, Dr. B.A. Road, Parel, Mumbai – 400 012, Tel No. 022-24134560 – 400/401).

The last date for submission of applications at the office of Pest Control Officer is 08.10.2022 before 2.00 p.m. on working days.

----------sd-------------

Assistance Commissioner

F/South Ward

परिशिष्ट ‘अ’

किटक नियंत्रण अधिकारी एफ/दक्षिण विभागात इमारत बांधकाम इत्यादी ठिकाणी

अळीनाशक फवारणीकरिता कंत्राट रक्कम

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

□□□ क्र .	विभाग	□□□□□	आवश्यक स्वयंसेवक	□□□ कंत्राट रक्कम (प्रतिदिन प्रतिस्वयंसेवक दर□ रु. □□□.□□ x □□ स्वयंसेवक संख्या x □□□ मनुष्य दिवस) (रु.)	□□□ कंत्राट रक्कमेच्या □□.□□% लेव्ही (रु.)	□□□ कंत्राट रक्कम □□.□□% लेव्हीसहीत (रु.) (□ +□)
□	□	□	□	□	□	□
□	□□/ दक्षिण	दि. □□.□□.□□□□ □□ □□.□□.□□□□ (□□□ □□□ दिवस)	□□	□□,□□,□□□.□□/-	□□,□□,□□□.□□/-	□□,□□,□□□.□□/-

परिशिष्ट 'ब'

□□□□साहित्य

□□□□ /परिक्षेत्र	□□□ महानगरपालिका क्षेत्रातील ए □□टी विभाग
अर्जदार स□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□ □ □□□□ □□□□□□	❖ □□□□□□□□□ बादली (□□ लिटर क्षमतेचे) ❖ □□□ (□□□□)
अर्जदार स□□□□□□□□□□□□□□ □□□□□□□ □ □□□□ सुरक्षा □□□□□	❖ सेफ्टी शू□ ❖ □□ □□□□ ❖ □□□□ ❖ □□□□

_____सही_____

किटक नियंत्रण अधिकारी

□□/दक्षिण विभाग

सूचनेच्या अर्जाचा न□□□

परिशिष्ट ‘क’

(अर्जदार स□□□□ □□□ मुखपत्रावर (Letter Head) □□ प्रतीत □□□ □□□□.)

प्रति,
किटक नियंत्रण अधिकारी
□□ / दक्षिण विभाग
□□□, □□□- □□□ □□□

विषय : किटक नियंत्रण अधिकारी ए□/दक्षिण विभागात बांधकामाच्या ठिकाणी अळिनाशक फवारणीकरिता म□ष्यब□ (स्व□□□□) पुरविणेबाबत सार्वजनिक वृत्तपत्रात व □□□□ संकेतस्थळावर दिलेल्या □□□अंतर्गतचा अर्ज.

□□□□,

□ □□□ □स्था संकेतस्थळावर दिलेल्या सूच□अंतर्गत किटकनाशक खात्याच्या किटक नियंत्रण अधिकारी □□/दक्षिण विभागाकरिता म□ष्यब□ □□□इच्छिते. तरी □ □□□□ □□□□ □□□ मिळावी. □स्थे□आतापर्यंत □□ल्या□□□□□ माहिती पुढीलप्रमाणे-

□) प्रशासकीय माहिती :-

□) □स्थे□□□□ :- ____________________

□) नोंदणी क्र . :- ____________________

□) कार्यालयीन पत्ता :- ____________________

□) पत्रव्यवहाराकरिता पत्ता :- ____________________

□) □स्थे□□□ □□□□□□ल्या □□□□□ :- __________ □□□क्र . __________

□) □स्थे□□□ कार्ड नं□- ____________________

□) वेंडर र□. □□- ____________________

□) □स्थे□संपर्क दु□ध्व□□ क्र . निवास __________ कार्यालय __________

भ्रमणध्व□□ __________ □क्स __________ □-□□ □ □□□ __________

□) □स्था पदाधिकारी माहिती

□□□ पदाधिकारी	संपूर्ण न□□	□□थेच्या शिक्क्यासहित छायाचित्रे	निवासी पत्ता	□□ध्व□□/ भ्रमणध्व□□ क्रमांक	स्वाक्षरी
□ध्यक्ष					
सचिव					
□□□□□□					

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

□) □□□ परिक्षण □□□□□ :- □स्थे□अलिकडील □□□ वर्षाचा ले□□ परिक्षण □□□□□

वर्ष □□□□-□□, □□□□-□□

□) किटकनाशक □□□□□ पुर्वीचा □□□□□ :-

___

□) **□न्य माहिती :-** संस्था सध्या म.□.□□.च्या □□□ उपक्रमात □□□□□□ □ □□□□?
त्याच□ □□□□□, कार्यादेश, □□□□□स्थ□, □□□□□ □□□□ □ त्यार□□□□ माहिती.
(खोटी माहिती दिल्यार□ किंवा माहिती लपविल्यार□ संस्था □□□□□□ पात्र राहिल)

उपक्रमाचा □□□□□	**कार्यादेश**	□□□□□स्थ□	□□□□□ □□□□

□) **महापालिकेच्या □□□त्याही □□□□□ध्ये □□□ल्या □□□त्म□ □□□□□□□ माहिती :-**
(संस्थे□ पदाधिकारी व □स्था □□□ पुर्वी □□□□□□ झाली □□□ल्यार□ त्याच□ □□□□□ □.)

___

(**□□□□□□ सर्व साक्षांकित कागदपत्रे** **□□□□ □□□□ □□□□□.)**

□) संस्था किंवा □स्थेच्या पदाधिका-□□□ काही फौजदारी कार्यवाही झालेली □□ल्यार□ □□□□ सुरु □□ल्यार□ त्याच□ माहिती पुढीलप्रमाणे,

___

□म्ही □स्थे□ पदाधिकारी म्ह□□ □□ □□□ केलेली माहिती □त्य □□□ त्यामध्ये कोणतीही □□□□□ □□□ल्यार□ किंवा चुकीची माहिती दिल्यार□ □ □□□ संस्था महापालिकेच्या □□□□□□ □□□□□□ पात्र □□□, □□□ □□ष्यब□ पुरविण्याअंतर्गत म.□.□□. च्या नियम □ अटी प्रमाणे □□□ विहित केलेल्या राज्य □□□□च्या □□□□□□□□ प्रमुख □□□□□ अधिकारी यां□ □□□□□ निर्गमित केलेल्या किमान □□□ दराप्रमाणे □□□ □□ण्यार□ □म्ही बांधिल □□□, त्यामध्ये □ □□□ संस्था भविष्यात कोणतीही तक्रार किंवा □□□□ □□□□ किटकनाशक □□□□□च्या □□□□□ दुर्लक्ष □□□□ निष्का□ □□□□□ □□□□□ नाही, □□□ □म्ही □स्थे मार्फत ह□□ □□ □ □□.
□□□□ □□□□.

अध्यक्ष **सचिव** □□□□□□□

परिशिष्ट '□'

हमीपत्र

(**□□□/- रुपये स्टॅम्प** □□□□□ □□□□ □□□□.)

□□, श्री./श्रीमती ------------------------------------, -------------------------- □□ संस्थेचा पदाधिकारी म्हणून ------------------------------ □□ □□□□□ दि. -------------- □□□□ कार्यरत □□□□ संस्थेच्या नियमांप्रमाणे □□□□ □□□ □□□□□ रितसर नियुक्ती झाली □ □□संस्थेचा नोंदणी क्रमांक ------------------------- दि.-------------- □□□ □□□ संस्थेच्या नियमानुसार / □□□□□□□□ □□□ संस्थेच्या □□□□□□□□ हमीपत्र देण्याचा अधिकार □□□□ त्यानुसार □□ □लीलप्रमाणे हमीपत्र □□ □□□

- □□□ महानगरपालिकेच्या किटकनाशक खात्याच्य किटक नियंत्रण अधिकारी, □□/दक्षिण विभाग □□□ बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□□ □ □□□ किटकनाशके फवारणीकरिता दि. □□.□□.□□□□ □□ □□.□□.□□□□ □□ कालावधीसाठी विभागात आवश्यक स्वयंसेवक उपलब्ध करुन देण्यासाठी आमच्या संस्थेला मिळण्यासाठी संकेतस्थळावर दिलेल्या □□□□अंतर्गत अर्ज □□□□ □□□ अर्जात □□□ सर्व □□□□□ □□□□ माहितीनुसार □□ग्य □ □□□□ □□.
- □□ शपथपूर्व जाहीर □□□□ की □ □□□□ □□□□□ उद्देश □□ □□□□□□ □□□□□□□ □□□□□ मिळवून □□□□ □□□ माझ्या संस्थेस कार्यादेश मिळाल्यास आम्ही नियमानुसार □□□ करण्याची □□□ याव्दारे □□□.
- आम्हाला मिळालेला कार्यादेश संपूर्ण □□□□ विभागून अन्य संस्था किंवा कंत्राटदारास दे□□□ नाही.
- अर्जात □□□ केलेल्या सर्व □□□□ □□ वाचल्या □ □□ □ त्या □□□ समजल्या □ □□. परिशिष्टातील अटी □ शर्ती □□□ मान्य □ □□. □□ □□जाहीर □□□□ / □□□□की अर्जात दिलेली माहिती माझ्या विश्वासानुसार सत्य □ योग्य □□□ □□ असत्य असल्याचे दिसून आल्यास □□ □□□□□□ □□□□□□□ पात्र □□□, □□□ संस्थेला मिळालेले □□□ / कार्यादेश त्यामुळे रद्द □□□ □□□□ □□□□□ मान्य □ □□

स्वाक्षरी :--------------------------------

□□□ : --------------------------------

□□□□□ :--------------------------------

पत्ता : --------------------------------

दिनांक : --------------------------------

□□□ □□□ महानगरपालिका

किटक नियंत्रण अधिकारी, □□/ दक्षिण विभाग, □□ □□□□, रूम □□, □□/दक्षिण विभाग, □□. □□□□□□□ □ □□□□ □□□, □□□. □□□ – □□□□□□□.

परिशिष्ट – '□'

विषय : किटकनाशक विभागाच्या किटक नियंत्रण अधिकारी एफ/दक्षिण विभागात बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□ फवारणीकरिता दि. □□.□□.□□□□ □□ □□.□□.□□□□ (□□□ दिवस) □□ कालावधीकरिता स्वयंसेवक उपलब्ध करण्यासाठी वृत्तपत्र व □□□□ □□□ स्थळावर जाहिरातीद्वारे अर्ज म□□□□ निवड करण्याबाबत.

बृहन्मुंबई महानगरपालिका क्षेत्रात सार्वजनिक आरोग्य खात्याच्या किटकनाशक विभागाच्या कि.नि.□. □□/दक्षिण विभागात दि. □□.□□.□□□□ □□ □□.□□.□□□□ □□ कालावधीकरिता बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□ □□□□□ मलेरिया / डेंग्यू नियंत्रण मोहिम राबविण्यासाठी सार्वजनिक जाहिरातीद्वारे आणि संकेतस्थळावर दिलेल्या □□□□अतंर्गत प्राप्त झालेल्या पात्र अर्जांमधून विभागाकरीता स□□□ □□□□ □□□ संस्थेची □□□□ करण्यात □□□□ □ □□

	मलेरिया/डेंग्यू नियंत्रण व□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे □□ □□	
□	□□□□□ □□□□□	किटकनाशक विभागाच्या किटक नियंत्रण अधिकारी ए□/दक्षिण विभाग □□□बांधकामाच्या ठिकाणी □□□ □□□ ठिकाणी साठलेल्या पाण्यात □□□□□□ फवारणीकरिता दि. □□.□□.□□□□ □□ □□.□□.□□□□ (□□□ दिवस) □□ कालावधीसाठी आवश्यक स्व□□□□ उपलब्ध करुन □□□
□	परिमाण	□□□□ परिशिष्ट '□' □□□ल्याप्रमाणे.
□	□□□□□□ □□□□□□□	मंजूरी सापेक्ष दि. □□.□□.□□□□ □□ □□.□□.□□□□ (□□□ दिवस)□□ कालावधीसाठी बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□ □□□□□□ करण्याकरिता.
□	□□/ किंमत	□) □□□□ □□□□□□□□□ प्रमुख □□□□□ अधिकारी □□□□ □□□□□ निर्गमित केलेल्या परिपत्रकातील किमान □□□ □□(प्रतिदिन प्रती स्वयंसेवक) अधिक □□.□□% लेव्हीचे अधिदान परिपत्रक क्र. प्रकाअ/□□/□□□□-□□ दि.□□.□□.□□□□ □□□□ अटींच्या पूर्ततेनंतर □□□□ □) सद्यःस्थितीत प्रमुख □□□□□ अधिकारी यांच्या परिपत्रक क्र. प्रकाअ/□□/□□□□-□□□□ दि. □□.□□.□□□□ अन्वये किमान □□□ □□ रु □□□.□□/- प्रतिदिन प्रती स्वयंसेवक □□□ □ □□
□	अटी व शर्ती	**□) अर्ज सादरीकरण :** □. अर्जदार □स्थे□परिशिष्ट 'फ' मध्ये □□□ केलेल्या अर्जाची रक्कम, किटक नियंत्रण अधिकारी ए□/दक्षिण कार्यालयाद्वारे चल□ प्राप्त करुन नागरी सुविधा केंद्रावर भ□□□ केल्यानंतर संस्थेच्या मुखपत्रावर (Letter Head) परिशिष्ट 'क' प्रमाणे □□ प्रतीत किटक नियंत्रण अधिकारी □□/दक्षिण विभाग यांच्या सूचनापत्रामधील दिलेल्या कार्यालयीन पत्त्यावर अर्ज स□□□ □□□□□. □□□ □□□□ केलेल्या □□□□□□ छायांकित प्रत □□□□आवश्यक □□□.

		मलेरिया/डेंगी नियंत्रण □□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे □□□
□	अटी □ शर्ती	□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्था ही दि महाराष्ट्र □□-□□. सोसायटी ॲक्ट □□□□ □□ □□□□□□□स्थापन झालेली नोंदणीकृत संस्था असल्याबाबतची □□ निबंधक / □हाय्यक□ निबंधक कार्यालयाकडून प्राप्त झालेल्या प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□आवश्यक □□□. औद्योगिक उत्पादक संस्था ग्राह्य धरण्यात येणार नाहीत. □. अर्जदार सहकारी संस्था/ □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेकडे महानगरपालिकेच्या कोणत्याही विभागात □□□ दिलेल्या कामाकरिता स्वयंसेवक पुरविण्याचा □□□□ □□□ वर्षात (□□□ ऑगस्ट □□□□ □□□) □□□□ □□□ □□□ वर्षांचा □□□□ असलेल्या विविध खात□प्रमुखांच्या विविध कालावधींच्या साक्षांकित छायांकित प्रमाणपत्रांच्या प्रती □□□□ □□□□आवश्यक □□□. त्यासोबत □□□□ दर्शविणा-□□ कार्यदेशांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती □□□□ □□□□ आवश्यक □□□. □. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेकडे भविष्य निर्वाह निधी आणि संकिर्ण तरतूदी अधिनियम □□□□ कायदयाअंतर्गत नोंदणी प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□आवश्यक □□□. □□□ पुरविण्यात ये□-□□ स्व□□□□□च्या □□□□□ □□ अधिनियमाखाली आवश्यक □□ निधी संबंधित शासकीय कार्यालयात □□□□□ □□□ □□□□□□□□ संपूर्ण जबाबदारी अर्जदार □स्थे□□ राहील □ त्याच्या प्रतिपूर्तीसापेक्ष त्याचे अधिदान बृहन्मुंबई महानगरपालिकेमार्फत करण्यात □□□. □. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेकडे राज्य □□□□□ विमा □□□□ (□.□□. □ □.□□. ॲक्ट □□□□) कायद्याअंतर्गत नोंदणी प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□आवश्यक □□□. □□□ पुरविण्यात ये□-□□ □□□□□□□□ □□□□□ □□ अधिनियमाखाली आवश्यक □□ निधी संबंधित शासकीय कार्यालयात प्रत्येक महिन्यात □□□ □□□□□□□□ संपूर्ण जबाबदारी अर्जदार □स्थे□□ राहील □ त्याच्या प्रतिपूर्तीसापेक्ष त्याचे अधिदान बृहन्मुंबई महानगरपालिकेमार्फत करण्यात □□□. □. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेकडे बृहन्मुंबई महानगरपालिकेच्या कार्यकक्षेत किटकनाशक □□□□□□ □□□□यासाठी केंद्र व □□□□ □□□□□□ किटकनाशक □□□□ □□□□ अधिनियम □□ □□□□ किटकनाशक नियम □□□□ □□ नियम □□ □□□□ □□□□□ □□□□-□□ □□ परवान्याची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□ □□□□□□□□□□ □□□. □. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्था □□□ □□ □□□□-□□□□ □ □□ □□□□-□□□□ □□ □□□ वर्षांची सरासरी वार्षिक उ□□□□ ही परिशिष्ट '□' प्रमाणे देण्यात आलेल्या □□□ कंत्राट रकमेच्या (किमान □□□ □□ अधिक □□.□□% लेव्ही) ३०% रकमेइतकी □□□आवश्यक □□□□□ □□□□-□□□□ □ □□ □□□□-□□□□ □□ □□□ आर्थिक वर्षांचे त□□□ □□□□□ □ वार्षिक उलाढालीबाबत सनदी लेखापालांच्या प्रमाणपत्राची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□आवश्यक □□□.

		मलेरिया/डेंगी नियंत्रण □□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे ३□ □□
□	अटी व शर्ती	□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्था परिशिष्ट '□' प्रमाणे देण्यात आलेल्या □□□ कंत्राट र□□□□□□ अधिकृत बँकेच्या आवश्यक पतपत्राची □□ प्रत □□□□ आवश्यक □□□. अर्ज □□□□ केल्याच्या दिनांकापासून अगोदरच्या □□□ महिन्यांच्या □□□□□□□□□ पतपत्र (Letter of Solvency) □□ धरण्यात □□□. □. अर्जदाराने □□□□□□□ अधिकृत प्राधिकरणाने योग्य त्या □□न्याद दिलेल्या वस्तू □ □□□□ नोंदणी प्रमाणपत्राची(GST Registration) साक्षांकित छायांकित प्रत □□ आवश्यक □□ संस्थेच्या □□□ उलाढालीनुसार संस्थेस वस्तू □ □□□□ नोंदणी □□□ आवश्यक नसल्यास □□प्रमाणपत्र संस्थेच्या मुखपृष्ठावर संस्थाचालकाने □□□□□□□□ □□□. □□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेकडे अर्ज स□□□ □□□□□ संस्थेच्या □□□□□□ कार्ड स□□□ □□□ आवश्यक □□□. □□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी □□□□ आर्थिक व्यव□□ □□□□□ □□□□□ □ □□□व्र .□□□□□ □□च्या खातेपुस्तिकेची साक्षांकित छायांकित प्रत □□□□□ □□□ आवश्यक □□□. □□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेकडे अर्ज स□□□ □□□□□ परिशिष्ट '□' प्रमाणे सर्व अटी □ शर्ती मान्य असल्याचे रु.□□□/- किंमतीच्या मुद्रांकीत कागदपत्रावर (Stamp paper) □□□ पत्र □□ आवश्यक □□□. □□. अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी □□□□ उपविधी / □□□□ □□□ साक्षांकित छायांकित प्रत □□ आवश्यक □ □□ **□) अर्ज प□□□□□ :** □. अर्जदार संस्थांनी सूचनापत्र सार्वजनिक वृत्तपत्र व □□□□ □□□ स्थळावर प्रकाशित केल्यापासून □□ (□□□) दिवसांच्या आत □□□ पत्राद्वारे □□□□ कराव्यात. अर्जदार संस्थांनी केलेल्या □□□ □□□ □□□□□ □□□ घेण्यात □□□. □. ज्या अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थांना किटकनाशक विभागाने यापूर्वी □□□□ यादीत □□□□□□□ किंवा □□ संस्थे□□□ □□□□□□□□□ नाही म्हणून त्यांना □□□ □□□□□□□ □□□ संस्थांचे अर्ज विचारात □□□□□□□ नाहीत. □. एखाद्या संस्थेस आपल्या प्रतिस्पर्धी संस्थेबाबत त्याने कागदपत्रे/माहिती/किंवा □□□□ केलेल्या □□□ कागदपत्रांबाबत तक्रार असल्यास त्यांच्य पडताळणीकरिता रु.□□,□□□/- (रु.□□□□□ □□□□ फक्त) इतकी रक्कम महानगरपालिकेच्या तिजोरीत अ□□□ □□□□ □□□□ आवश्यक □□□□ □□□ संस्थेने केलेली तक्रार असत्य □ अयोग्य आढळल्यास □□□ तक्रारदार संस्थेची रु.□□,□□□/- □□□□□ □क्क□ जप्त केली □□□□. □□□ □□ तक्रार सत्य □ योग्य □□□ □□ ज्या संस्थेबाबत तक्रार □□□ त्या संस्थेचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात ये□□ □ रु.□□,□□□/- □□ □ □ वर्षांकरिता काळ□□ यादीत □□□□□□□. □. अर्जदार संस्थांनी □□□□ केलेली कागदपत्रे, □□□□□□ अधिकारी / कर्मचारी आवश्यकता वाटल्यास त्याची शहानिशा करु □□□□. □□□ कागदपत्रे चुकीची किंवा खोटी आढळल्यास □□□ संस्थेचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात □□□ □ रु.□□,□□□/- □□□□ □□ □ □ वर्षांकरिता काळ□□ यादीत □□□□□□□.

		मलेरिया/डेंगी नियंत्रण व□□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे :□ □□
□	अटी व शर्ती	□. □□□□□□□ 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. □. □□□□□□□ दरम्यान संस्थाचालक किंवा त्यांचे प्रतिनिधी □□□ □□□□□□□ कर्मचारी किंवा अधिकारी यांच्याशी कसल्याही प्रकारे संपर्क स□□□□□□□□□ कसल्याही प्रकारचे □□□□ तंत्र वापरल्यास □□□ संस्थेचा अर्ज अपात्र ठरविण्यात ये□□. □. अर्जदार संस्थांच्या केव□ □□□ □□□□□□ □□□ घेण्यात □□□. □. □□□□□□□ प्रक्रिया पूर्ण झाल्यानंतर पात्र ठरलेल्या संस्थांना □-मेलद्वारे □□□□□□ दिनांक, □□ □ ठिकाण कळविण्यात □□□. अपात्र संस्थांची यादी किटक नियंत्रण अधिकारी यांच्या कार्यालयाच्या सू□□□ □□□□□□ लावण्यात □□□. □) **संस्था निवडीकरीता अर्जांची □□□□** : □. □□□□□ दरम्यान, संस्थाचालक किंवा त्यांचे अधिकृत प्रतिनिधी यां□□□ प्रवेश दिला □□□□. अधिकृत प्रतिनिधींकरिता संस्थाचालकांचे अधिकार पत्र □□□□ □□□आवश्यक :□ □□ □. अर्ज प्राप्त झाल्यानंतर सर्व अटी □ शर्ती पूर्ण क□□□-□□ पात्र अर्जदार संस्थांमधून □□□□ काढण्यात □□□. □. □□ अर्ज प्राप्त झाले□□□□□ □□ पुनश्चः □□□ दिवसांचा □□□□□□ □□□ सूचनापत्राद्वारे अर्ज मागविण्यात येत□□. तरीदेखील प्रतिसाद □ मिळाल्यास किटक नियंत्रण अधिकारी □□/दक्षिण विभाग □□□□□□□ आयुक्त □□/दक्षिण विभाग □ □□ □युक्त (परिमंडळ -□) यांच्या मंजुरी अन्वये त्या विभागातील परिरक्षण □□□□ □□□□□□ व्यवस्थापन खात्यातील कार्यरत स्वयंसेवक पुरविणा-□□ संस्थांकडून □□□□ पत्र □□□ □□□□ □□□□□. □) **निवड पश्चात** : □. सोडतीमध्ये प्रथम क्रमांकावरील असलेल्या संस्थेची □□□□ करण्यात □□□. व्दितीय व □□□□ क्रमांकावरील संस्थांना प्रतिक्षा यादीवर ठेवण्यात □□□. □. निवड झालेल्या संस्थेने □□□ करण्याचे नाकारल्यास □□□□□□□□ प्रतिक्षा यादीवरील द्वितीय क्रमांकाच्या संस्थेस □□□□ पत्र □□□ □□□□ करण्यात □□□. □. व्दितीय क्रमांकाच्या संस्थेने सुध्दा □□□ करण्याचे नाकारल्यास □□□□□□□□ प्रतिक्षा यादीवरील □□□□ क्रमांकाच्या संस्थेस □□□□ पत्र □□□ □□□□ करण्यात □□□. □. □□□ संस्थेला □□□ दिलेले ठराविक □□□ □□ संस्था □□-□□ संस्थेला पुनर्वाटप करुन □□ □□□□□ नाही. □□केल्यास □□□ संस्थेला महापालिकेतर्फे दिलेले कंत्राट त्वरित रद्द करण्यात □□□ □ □□□ □□□□□ □□□□□ यादीत □□□□□□□ □□□. □□□ प्रतिक्षा यादीवरील द्वितीय क्रमांकावर असलेल्या □□□□□ □□□□ □□□□□□ □□□. □. निवड झालेल्या संस्थेस आवश्यक □□विधी शुल्क, □□□□ साहित्य □□ □□□ आणि दस्तऐवजावर स्टॅम्प डयुटी, सुरक्षा □□□□□ रक्कम □□ हमीपत्राच्या स्वरुपात भरल्यास त्यावर स्टॅम्प डयुटी रक्कम □ प्रसंगानुरुप जे-□□ अनुज्ञेय □□□□ □त्या-त्या □□□ □□□ □□□□ □□□□□□□ □□□.

		मलेरिया/डेंगी नियंत्रण व□□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे 3□ □□
□	अटी व शर्ती	□. नियुक्त केलेल्या संस्थेने नियुक्ती दिनांकापासून □□ दिवसात □□□□ रकमेच्या □% रक्कम सुरक्षा □□□□□ रक्कम म्हणून महानगरपालिकेच्या तिजोरीत भ□□□आवश्यक □□ □□ □. निवड झालेल्या सहकारी संस्थेने / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेने कार्यादेश प्राप्त □□□□□□□ □□□□□ स्वयंसेवक पुरविताना □□स्वयंसेवक त्या संस्थेचे □□□□□ असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र संस्थेच्या मुखपत्रावर (Letter Head) □□□□□□□□□ राहील. □□□ □□□□□□□ संपूर्ण न□□,□□□□□□□ पत्ता, छायाचित्र व □□ □□□□□□□ छायांकित प्रत किटक नियंत्रण अधिकारी यां□□ □□□□ □□□आवश्यक □□□. □. नियुक्त अर्जदार सहकारी संस्थेने / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेने महापालिकेबरोबर महापालिका अधिनियम १□□□ □□□ □□(□)(□) □□□□ लिखित कर□□ □□□□□□□□□□□ □□□. □□□□□□□□ □विष्यात काही □□□ उदभवल्यास त्याबाबतचा अंतिम निर्णय हा म□□. महानगरपालिका आयुक्तांचा □□□. □. संस्थेची निवड झाल्यानंतर कंत्राट क□□□ होण्यापूर्वी ज□ □□निदर्शनास आ□की, संस्थेनी अर्जासोबत दिलेली माहिती □ कागदपत्रे ही खोटी किंवा चुकीची □□ □□, □□ □□□ संस्थेस □ वर्षाकरिता का□□□ यादीत □□□□□□□□ □ □□□□ □□□□□□□□ पुढील □□-□ क्रमांकाच्या संस्थेस देण्यात □□□. कंत्राट व□□□ निष्पादित झ□□ □□□□□ □□□□ □□□ कंत्राट रद्द करण्यात □□□ □ वरील प्रमाणे □□□□□ करण्यात □□□. □) **सर्वसाधारण :** □. निवड झालेल्या सहकारी संस्थेकडून / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेकडून किटकनाशक फवारणीकरिता नेमण्यात आलेल्या प्रत्येक स्व□□□□□□ □□□□ निर्देशानुसार प्रमुख □□□□□ अधिकारी □□□□□ □□□□□ निर्गमित होण□-□□ परिपत्रक क्र.प्रकाअ/□□/□□□□-□□ दि.१□.□□.□□□□ □□□□ अनुज्ञेय किमान □□□ अधिक १□.□□% लेव्हीचे अधिदान परिपत्रकात □□□केलेल्या अटी व शर्तींच्या पूर्ततेसापेक्ष क□□□□□□ □□ □. निवड झालेल्या सहकारी संस्थेने / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थाचालकाने परिपूर्ण मासिक देयके प्रत्येक महिन्याच्या ५ तारखेपर्यंत किटक नियंत्रण अधिकारी एफ/दक्षिण विभागात सादर करावीत. तसेच सदर संस्था□□□□□□महानगरपालिकेस □□□□ केलेल्या □□□□□□अधिदान □□□ महानगरपालिकेकडून होण्यावर □□□□□ □ □□□□, प्रत्येक महिन्याच्या १□ तारखेपर्यंत कर्षित धना□□ / ECS /RTGS / NEFT द्वारे स्वयंसेवकांना पूर्ण अधिदान □□□ □□□□□□□□□□ □ □□ □. संस्थेच्य स्वयंसेवकांस देण्यात आलेल्या अधिदानाचा संबंधित □□ खात्यातील तक्ता, □□ □□□ □□□□□ वेतनाच्या नोंदी किंवा प्रती महिन्याच्या □□ तारखेपर्यंत नियुक्त स□□□□किटक नियंत्रण अधिका-□□□ □□□□ □□□□□□□□□□ राहील. □□□ त्याची योग्य □□ शहानिशा किटक नियंत्रण अधिकारी □□□ पुढील महिन्याच्या देयकाच्या अधिदानापूर्वी क□□□□. स्वयंसेवकास केलेल्या अधिदानामध्ये त्रुटी आढळल्यास त्या □□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी त्रुटी सुधारण्याकरीता संस्थाचालकाशी त्वरीत पत्रव्यवहार क□□□□.

		मलेरिया/डेंगी नियंत्रण □□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे 3□□□
□	अटी □ शर्ती	□. नियुक्त करण्यात आलेली सहकारी संस्था/□□□□□□ □□□ सहकारी संस्था, स्व□□□□□□□ उपस्थिती □□□□□ □□□□□ आणि महिना पूर्ण □□□□ प्रभाव्य अ□□□□□□□□ □□□ किटक नियंत्रण अधिका-□□□ □□□□ □□□□□. □□□ □□□ □ प्रभाव्य अ□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी प□□□□□ अधिदानाकरिता ले□□ अधिकारी यां□□ □□□□ □□□□□. □. निवड झालेल्या सहकारी संस्थेला/□□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेला त्यांच्या सदस्यास म्हणजेच स्वयंसेवकास, कायदयाप्रमाणे □ □□□□□/□□□□□ इत्यादीसाठी विमा संरक्षण नियमानुसार प्राप्त करुन □□□□□□□□□□ □□□□ □ ही संबंधित संस्थेची सर्वस्वी जबाबदारी □□□□. □. संबंधित सर्व □□□□□□ कायद्यांचे □□□□ □□□□नियुक्त केलेल्या अर्जदार सहकारी संस्था / □□□□□□ □□□ सहकारी संस्थांना □□□□□□□ राहील. □. नियुक्त सहकारी संस्थेच्या / बे□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेच्या सदस्यास ओळखपत्र देण्याची जबाबदारी □□□□ □स्थे□□ राहील □□□□□□ आवश्यक □□ □□□□□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी □□□□□. □. नियुक्त सहकारी संस्थेच्या / बे□□□□□ □□□ सहकारी संस्थेच्या सदस्याची वयोमर्यादा □□ वर्षा खालील □□□□. □. प्रत्येक महिन्याच्या अखेरीस □□ दिवसाचा तांत्रिक □□ देण्यात □□□. □□□ □□□ कॅलेंडर महिन्यातील रविवार □ सार्वजनिक सुट्टी हे सुट्टीचे दिवस □□□□ □□□□□दिवस □□ दिवसांपेक्षा अधिक □□□□ नाहीत □□□ दक्षता घेण्यात □□□. सूचनापत्रातील □□□ □□□□□□ दरम्यान स्वयंसेवक पुरविलेल्या दिवसांकरिताच अधिदान करण्यात □□□. कार्यादेशात अ□□□ परिशिष्ट 'अ' मध्ये □□□ केलेल्या □□□□ दिवसांच्या कालावधीपेक्षा □□□ दिवस भरल्यास संस्थांना उर्वरित दिवसांची □□□□□ देण्यात □□□ नाही किंवा कामाच्या □□□□□□ सुध्दा □□□□□ देण्यात □□□ नाही. □□. बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□ □□□□□ करण्यासाठी □□□□□□ □□□□□ सुरक्षा □□□□□ पुरविण्याची जबाबदारी संबंधित संस्थेची राहील. □□. □□□□ परिधान □□□□, नियुक्त सहकारी संस्थेचा / □□□□□□ □□□ सहकारी □□□□□ □□□□□□□ □□□□□ □.□□ □□□.□□ □□ □□□□□□□□□□ओळखपत्रासहीत, □□□□□□ □□□□□□ उपस्थित □□□□□ □□□□ □ □□□□□□□ □□□ □□□ कोणाचीही उपस्थिती ग्राहय □□ली □□□□ नाही. □□. रविवार □ सार्वजनिक सुटटीच्या दिवशी □□□□□□ □□□□□ □□□ □□□□□□□□□ □□□ किटक नियंत्रण अधिकारी यां□□ दिलेल्या □ □□□□□□, □□□ कामाकरीता महानगरपालिकेतर्फे कोणतेही अतिरिक्त □□□□ / अधिदान □□□□□□ण्यात □□□ नाही. □□. नियमित □□□ □□□□-□□ महानगरपालिकेच्या कर्मचा-याप्रमाणे महापालिकेचे □□□□ □स्थेच्या स्व□□□□□□ मिळणार नाहीत □□□ महापालिकेत कोणत्याही परिस्थितीत □□□□□ □□□□□□□□ नाही. □□. कोणतीही □□□□ □ □□□ संस्थेचे □□□ थांबविण्याचे अधिकार प्रशासनास □□□□□. □□. नियुक्त संस्थेस □□□ □□ □□□□□□□□□□ □□ त्यासंबंधित ले□□ □□□□ किटक नियंत्रण अधिकारी यां□□ □□ महिना □□□□□ द्यावी □□□. □□□□□ संस्थेने नियमानुसार □□□ □□□□□ त्या ठिकाणी प्रतिक्षा यादीवरील पुढील संस्थेची □□□□ सहाय्य□ आयुक्त/परिमंडळीय उपायुक्त यांच्या मंजूरीनुसार करण्यात □□□. □□. नियुक्त करण्यात आलेल्या संस्थेवर, बृहन्मुंबई महानगरपालिकेने □□□ दिलेले □□□ प्रशासनास □□□□□□□□□ □□□□ □□□ प्रकारे □□□ □□□□□□□□□□□ राहील.

		मलेरिया/डेंगी नियंत्रण व□□□□ □□□□ खालीलप्रमाणे ३□ □□
□	अटी व शर्ती	□□. नियुक्त केलेल्या संस्थांच्या स्वयंसेवकांनी □□□□□□□□ □□□ □ केल्यास □□□□ नियुक्त केलेल्या संस्थेने कराराप्रमाणे दायित्व □□□ □ पाडल्यास □□□ सहकारी □□ संस्थेसोबत □□□□ □□□□ कोणतेही □□□□ □ □□□ □□□□ / रद्द करण्यात □□□ आणि □□ सहकारी □□ संस्थेची सुरक्षा □□□□□ रक्कम जप्त केली □□□□ □ □□□ ठिकाणी □□□□□□□□□ द्वितीय □□□□ □□□□ □□□□ नियुक्त केली □□□□ आणि त्याची संपूर्ण □□□□ आणि खर्च व□□□□□ संस्थेकडून □□□□ प्रणालीनुसार व□□ □□□□ □□□□. □□. नियुक्त संस्था □□□ □□□□ असलेल्या कामाच्या संदर्भात संस्थेकडून □□□□ संस्थेने नेमलेल्या स्वयंसेवकांकडून □□ काही गैरवर्तणूक, □□□□□, महापालिकेच्या त□□ □ □ जनतेच्या मालमत्तेचे □□□□□ □□□□ □□□□ झाल्यास त्यास महापालिका प्रशासन कोणत्याही प्रकारे □□□□□□ □□□□□ नाही. □□□□ संपूर्ण जबाबदारी अर्जदार □□□□□ राहील. त्याचप्रमाणे □□□□ स्वयंसेवकास त्वरित कामावरुन □□□□ टाकण्याची □ पुढील □□□□□□ करण्याची जबाबदारी नियुक्त संस्थेची □□□. □□. □□□□ □□□□□□□ नियुक्त संस्थांतर्फे दायित्व निभावणा-□□ स्वयंसेवकांकडून □□□ दिलेले □□□ □□□ □□□□ □□□□□□ महापालिकेचा □□□□, □□□□ □□□□ □□□□□ □□□□□ नाही □□□□ □□□ □□□□□□दायित्व निभावणा-□□ नियुक्त संस्थेवर राहील. □□□□ महापालिकेस काही □□□□, □□□□ □□□□ □□□□□ झाल्यास महापालिकेतर्फे किटक नियंत्रण अधिकारी यांनी परिगणन □□□□ □□□□□□□ खर्च हा अंतिम प्रमाण मानण्यात □□□ □ □□□ परिगणन □□□□ □□□□□□□ खर्च हा संबंधित नियुक्त □□□□□□ □□□ □□□□□□ □□□. □□. स्वयंसेवकांना पुरविण्यात आलेल्या किटकनाशकांचा □ संबंधित □□□□□□ □□□□□, □□□□□ किंवा अपव्यय स्वयंसेवकाने केल्याचे आढळल्यास त्याचे सभासदत्व रद्द करुन त्याला कामावरुन □□□□ □□□ण्याची सर्वस्वी जबाबदारी संबंधित संस्थेची □□□ □ □□□ स्वयंसेवकास भविष्यात कोणत्याही विभागात कोणतेही □□□ □□□ संस्थेमार्फत देण्यात □□□ नाही ही खबरदारी संस्था □□□. □□. नियुक्त संस्थेच्या स□□□□□□ प्रचलित किमान □□□ □□□□मासिक अधिदान □ □□.□□% लेव्ही याब□□□□ □□ □□□ □ □□ □□ त्यांनी □□□□□ □□□□□□□□ विहित वेळे□ पूर्णपणे अ□□ □□□□□□□□ □त्याकरिता संबंधित संस्था पूर्णपणे □□□□□□ □□□□□. □□□ □□□ अपूर्ण अ□□□ □□□ □□□ केल्याचे निदर्शनास आल्यास नियुक्त संस्थेस कोणतीही पूर्वसूचना □ □□□ □□□□□ □दीत टाकण्यात □□□. □□. नियुक्त संस्थेचे □□□□ / पदाधिकारी हे□महानगरपालिकेच्या कोणत्याही खात्यामध्ये □□□□ किंवा □□□□□ □□□□कर्तव्य पार □□□□ असल्याचे आढळल्यास □□□ संस्थेला □□ □□□□□□□ रद्द करण्यात □□□. □□□ संस्थेच्या □□□□ द्वितीय क्रमांकाच्या संस्थेस □□□ देण्यात □□□. महानगरपालिका नियमाअंतर्गत स□□ संस्थेचे □□□□ / पदाधिकारी □□□□ योग्य □□ □□□□□ करण्यात □□□. □□. □□□□□□ □□□□□ ही □□ 243W अन्वये 'निव्वळ सेवा' (Pure Services) असल्याने त्यांना वस्तू □ □□□□□ □□□□नाही. तथापि □□□□□□□ □□□□□ प्राप्त झालेल्या वस्तू □ सेवाकरासंदर्भातील निदेशानुसार अटी □ शर्तींची पूर्तता क□□□नियुक्त केलेल्या सहकारी संस्थेला / □□□□□□ □□ सहकारी संस्थेला □□□□□□ राहील. □□. औद्योगिक न्यायालयातील प्रकरण क्र. □□टी/□□/□□□□ अन्वये श्री. जे□ □□. □□□, □□. सदस्य, औद्योगिक न्यायालय यांनी दिलेल्या आदेशानुसार निर्देशित केलेल्या यादीतील स्वयंसेवकांपैकी किमान ६□% स्वयंसेवकांना नियुक्त होणाऱ्या संस्थेने सामावून □□□ बंधनकारक राहील. □□. नियुक्त संस्थेने □□□ कामांबाबतच्या □□□□□ □□□ अटी □ शर्ती मान्य असल्याचे विहित नमुन्यातील हमीपत्र रु.□□□/- च्या स्टॅम्प □□□□□ □□क्रमप्राप्त □□□.

		मलेरिया/डेंग्यू नियंत्रण □□□□□ □□□□□ खालीलप्रमाणे ३□ □□
□	अटी व शर्ती	□) **दंडात्मक □□□□□□ :**

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

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

□. □□□□ झालेल्या संस्थेने सर्व स्वयंसेवकांना परिशिष्ट 'ब' अन्वये गॅलव्हनाईज्ड बादली, □□□, सेफ्टी शूज,□□ □□□□, हेल्मेट □ □□□□ पुरविणे □□□□□□□ □□□ □ □ पुरविल्यास खालीलप्रमाणे दं□ आकारण्यात □□□.

□□क्र.	□□□□□□ सुरक्षा □□□□□	□□ (रु.) प्रति स्वयंसेवक प्रति दिन
□	□□□	□□/-
□	□□ मास्क	□□/-
□	गॅलव्हनाईज्ड बादली	□□/-
□	सेफ्टी शूज	□□/-
□	हेल्मेट	□□/-
□	□□□□	□□□/-

□. स्वयंसेवकाचे अधिदान नियुक्त सहकारी संस्था / □□□□□□ □□ सहकारी □स्थे□ प्रत्येक महिन्याच्या १० तारखेपर्यंत ३□□ □□□ नाही □□ रु. □□□□/- □□□□ □□ संस्थेकडून आकारण्यात □□□ □ □□□□□ □□□ घडल्यास □□□ □□□□ □ वर्षाकरिता काळ□ यादीत □□□□□ सुरक्षा □□□□□ रक्कम जप्त □□□ इत्यादी शिक्षा □□□□ शिफारस संबंधित वरिष्ठ□□□□□□□□ □□□ □ □□□□□□ पुढील कार्यालयीन क□□□□□ □□ण्यात □□□.

□. □□□□ झालेल्या संस्थांनी सर्व स्वयंसेवकांना मासिक अधिदान प्रत्येक महिन्याच्या १० तारखेपर्यंत कर्षित धना□□ / ECS /RTGS / NEFT द्वारे □ केल्यास □□□ संस्थेला रु.□□□□/- □□ आकारण्यात □□□.

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

_____सही_____

किटक नियंत्रण अधिकारी

□□/ दक्षिण विभाग

□□□ □□□ महानगरपालिका

किटक नियंत्रण अधिकारी, □□/ दक्षिण विभाग, □□ □□□□, रूम □□, □□/दक्षिण विभाग, □□. □□□□□□ □ □□□□ □□, □□□. □□□ – □□□□□□.

परिशिष्ट - '□'

विषय : किटकनाशक विभागाच्या किटक नियंत्रण अधिकारी, एप□/दक्षिण विभागात बांधकामाच्या ठिकाणी □□□□□□ फवारणीकरीता दि. □□.□□.□□□□ □□ □□.□□.□□□□ (□□□ दिवस) □□ कालावधीकरिता स्वयंसेवक उपलब्ध करण्यासाठी संकेतस्थळावर □□□□ □□□ त्याअंतर्गत अर्ज मागविणेबाबत.

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

□. परिपत्रक क्र. □□□/□□ □ □टी/□□ दिनांक □□.□□.□□□□.

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

_____सही_____

किटक नियंत्रण अधिकारी

□□/दक्षिण