कार्यालय, जिला यक्ष्मा केन्द्र (आर0एन0टी0सी0पी0), मधेपुरा

-: आम सूचना :-

पत्रांक ..../दिनांक ....

सभी सर्वसाधारण को सूचित किया जाता है कि जिला स्वास्थ्य समिति (आर0एन0टी0सी0पी0, यक्ष्मा प्रभाग), सदर अस्पताल, मधेपुरा कार्यालय हेतु चारपहिया वाहन (बोलोरो/स्कॉरपियो/सुमो-भिक्टा) महिने में 15 (पन्द्रह) दिनों के लिए आवश्यकता है। इसके लिए गाड़ी मालिक निम्नांकित शर्त्तो के अधीन अपना आवेदन गाड़ी संबंधित सभी कागजातों की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति संलग्न करते हुए दिनांक 13.01.2016 के अपराह्न 05.00 बजे तक जिला यक्ष्मा केन्द्र, सदर अस्पताल, मधेपुरा के कार्यालय में सहायक अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी -सह- अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, संचारी रोग (आर0एन0टी0सी0पी0), मधेपुरा के नाम से बंद लिफाफे में डाक द्वारा या हार्थो-हाथ जमा कर सकते है।

1. गाड़ी का वाणिज्यिक निबंधन (Commercial Registration) होना अनिवार्य है।
2. गाड़ी का अद्यतन इन्श्योरेन्स होना अनिवार्य है।
3. चालक का ड्राईविंग लाईसेंस अप-टू-डेट होना अनिवार्य है।
4. गाड़ी में किसी प्रकार की खराबी आने पर मरम्मति एवं उसका भुगतान गाड़ी मालिक की होगी।
5. गाड़ी चालक का वेतन एवं अन्य खर्च गाड़ी मालिक की होगी।
6. आवेदन में गाड़ी का माईलेज लिखना अनिवार्य है।
7. गाड़ी में किसी भी प्रकार की आपत्ति आने पर सारा जवाबदेही गाड़ी मालिक की होगी।
8. गाड़ी भाड़ा 1100/- (ग्यारह सौ) रूपये प्रतिदिन (08घंटे) की दर से जिसमें प्रतिदिन अधिकतम 80 किलो मीटर चलाया जाना है। इससे अधिक चलने पर 10/- (दस) रूपये प्रति किलोमीटर और 40/- (चालीस) रूपये प्रति घंटा देय होगा।
9. माह में 15 दिनों की भ्रमण विवरणी :-

   प्रथम सप्ताह :- सोमवार, मंगलवार, बुधवार एवं गुरूवार
   द्वितीय सप्ताह :- सोमवार, मंगलवार, बुधवार एवं गुरूवार
   तृतीय सप्ताह :- सोमवार, मंगलवार, बुधवार एवं गुरूवार
   चतुर्थ सप्ताह :- सोमवार, मंगलवार एवं बुधवार

   नोट :- अवकाश तिथि पड़ने पर दिनों का बदलाव किया जा सकता है।
10. बिना कारण बताये किसी भी आवेदन को स्वीकृत/अस्वीकृत करने का अधिकार कार्यालय को सुरक्षित है।

ह0/-

अपर उपाधीक्षक -सह- सहायक
अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, संचारी रोग, मधेपुरा

ज्ञापांक 03 /मधेपुरा, दिनांक 05.01.16

प्रतिलिपि :- सिविल सर्जन -सह- सदस्य सचिव, जिला स्वास्थ्य समिति, मधेपुरा को सूचनार्थ प्रेषित।
प्रतिलिपि :- जिला सूचना केन्द्र, (एन0आई0सी0), समाहरणालय, मधेपुरा को सूचनार्थ एवं वेवसाईट पर अपलोडिंग हेतु प्रेषित।
प्रतिलिपि :- जिला पदाधिकारी -सह- अध्यक्ष, जिला स्वास्थ्य समिति, मधेपुरा को सूचनार्थ प्रेषित।
प्रतिलिपि :- राज्य कार्यक्रम पदाधिकारी (यक्ष्मा), बिहार, पटना को सूचनार्थ प्रेषित।

अपर उपाधीक्षक -सह- सहायक
अपर मुख्य चिकित्सा पदाधिकारी, संचारी रोग, मधेपुरा