

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

INFRASTRUCTURE DETAILS OF COLLEGE AND HOSPITAL

Sr. No.	Particulars to be verified	Details on College Website	Adequate/ Inadequate
College			
1	Land details (as per M.S.R.): Total land (Not less than 2 acres), (Owned or leased land), unitary or not, NA of all land, 7/12 extracts of all land, Constructed Area Details.....Sq.ft./Sq.mtr. (Applicable only to Private Colleges). (Verify land documents & Government permissions documents are uploaded on College Website.) (No Land/ Construction documents shall be submitted to the University. Only deficit information to be pointed out to the University).	Yes	Adequate
2	Dean office, Professor's Office, Associate Professor's Office, Assistant Professor's Office, Administrative Block as per M.S.R..	Yes	Adequate
3	All DEPARTMENTS (as per M.S.R.): Human Anatomy, Human Physiology, Electrotherapy & Electrodiagnosis, Kinesiotherapy & Physical Diagnosis, Musculoskeletal Physiotherapy, Neuro Physiotherapy, Cardiovascular & Respiratory Physiotherapy, Community Physiotherapy	Yes	Adequate
4	College Library (as per M.S.R.): Area (1200 Sq.Ft.), Reading Rooms for Students, Staff Reading Room, Room for Books & Journals, Rooms for Librarian and Other Staff; Journal Room, Number of Computers with internet facility with minimum 15 nodes, Photocopier Machine, Total No. of books, Number of Journals: (Titles only), (Multiple volumes / issues of one title should be counted as ONE).	Yes	Adequate
	No. of books added in last year: No. of Journals titles added in last year : [Bills shall be verified by the Committee.]	Yes	Adequate
	Digital Library /e – Library availability	Yes	Adequate
5	Details of all Lecture Theatres with Seating Capacity (as per M.S.R.) along with AV Aids including overhead projector, LCD Projector and a microphone / multi Podium system. There shall be provision for E-class. Lecture halls must have facilities for conversion into E-class/Virtual class for teaching.	Yes	Adequate
6	Conference Room for Faculty: (as per M.S.R.)	Yes	Adequate
7	Mini Auditorium: (15 Sq.Ft./Student) (as per M.S.R.)	Yes	Adequate
8	Class Rooms: (15 Sq.Ft./Student) (as per M.S.R.)	Yes	Adequate
9	Core Laboratories: (50 Sq.Ft./Student) (as per M.S.R.) Exercise Physiology & Fitness : Computerized Treadmill, Bicycle ergometer with speedometer, Skin fold calliper, Body composition analyzer, Weighing scale with height measurement, Spirometer, Peak flow meter, Energy Consumption analyzer, Pulse Oxymeter, ECG, Flutter, Inspiratory Muscle Trainer, Oxygen Cylinder, Nebulizer (ultrasonic), Nebulizer (Jet), Portable Suction Machine, B.P. Apparatus & Stethoscope, Shuttle Walk Test Software (Desirable).	Yes	Adequate
10	Physiotherapy Museum: (as per M.S.R.) (Desirable)	Yes	Adequate
11	Yoga / Clinical Skill Laboratory: (60 Sq.Ft./Student) (as per M.S.R.) Yoga Mats / Pediatric Mats / Mats for Training Neurotherapeutic Skills, Adjustable Manual Therapy Plinth, Therabands & Theratubes, Swiss balls, Stability Trainers, Sensory Assessment Kit, Balance Assessment & Training Equipment, Stools, Benches, Wheel Chairs, Stairs, Ramps For Training Transfers.	Yes	Adequate
12	University Examination Infrastructure: Strong Room for examination a) (Area- 1200 sq.ft, b) Shelf, c) Steel cupboard – 1, d) CCTV, Photocopier Machine, Examination hall with benches, Parking Facility for University vehicle, Guest house facility	Yes/No	Yes Adequate

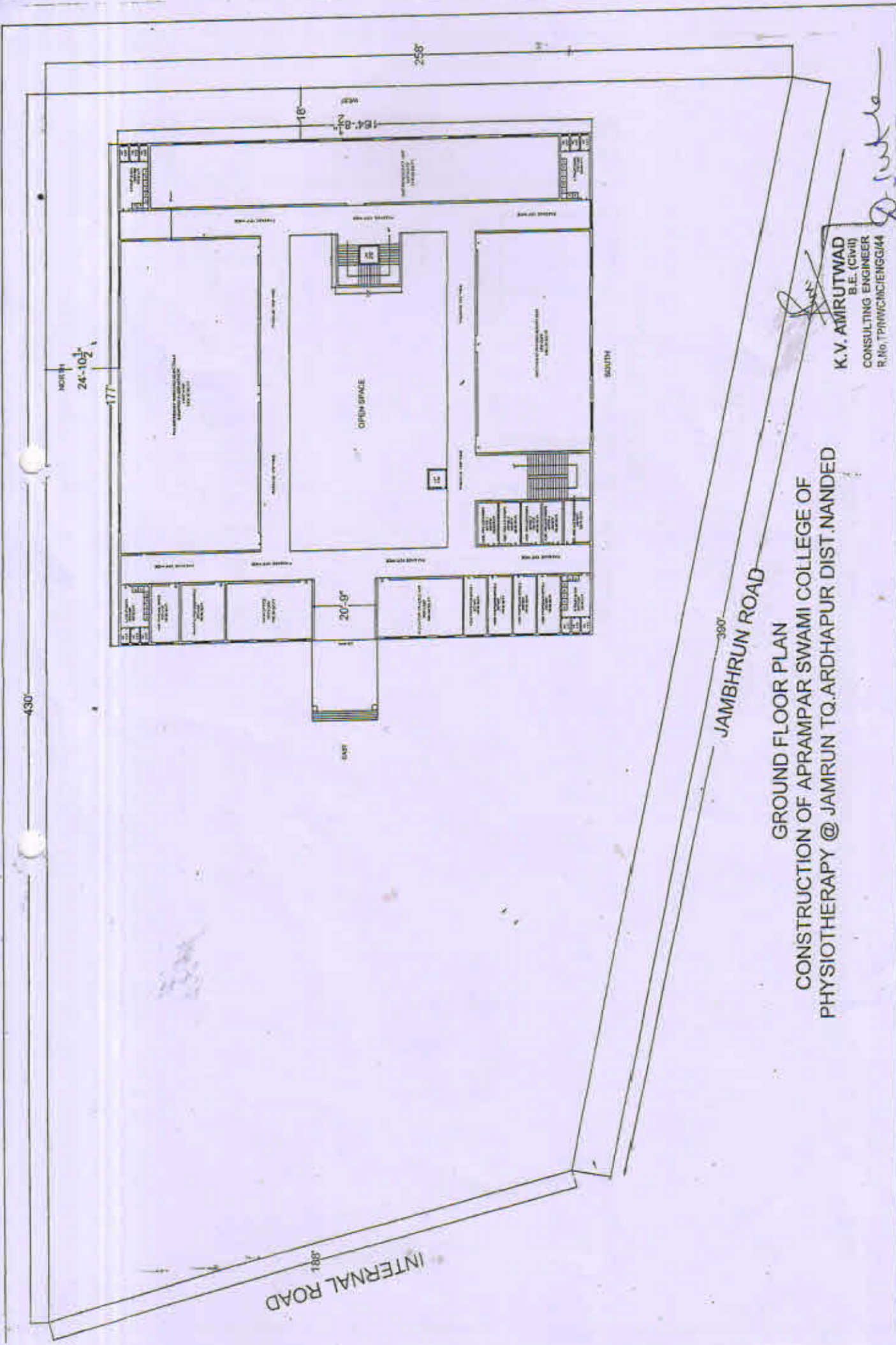
13	Residential quarter facility for staff: Teaching, Non-teaching, Paramedical & Nursing staff	Yes	Available
14	Other facilities: Hospital Waste Management Unit, Research Cell, Intercom Network, Playground, P.T Teacher or Instructor, Common Rooms for Boys, Common Room for Girls, Cafeteria, Facility for Indoor games, Gymnasium / Gymkhana Facility,.	Yes	Adequate
15	Hostel Facility: Boys (UG), Girls (UG), Interns, Canteen Facility, Warden/ Rector, Hygiene, etc. [Note: Verify Canteen Facility is monitored as per MUHS Circular No.18/2019 dated 19/03/2019.]	Yes	Adequate (Rented)
<ul style="list-style-type: none"> As per Central Council Norms/ University Norms, above Infrastructure must be available at College and all information with photographs must be uploaded on College Website. If Infrastructure is available, then mark "Adequate" & do not attach any documents. In case of "Inadequate", it must be marked as "Inadequate" with documentary evidence. 			

HOSPITAL

16	Hospital Details	Details on College Website	Adequate/ Inadequate					
Name of the Hospital :		Yes/No	Adequate					
Sr. No.	Name			Own/Parent/Attached	Registered Under BNHA (Yes/No)	Specialties (Specify)	Bed Strength	Distance From College (within 10km)
1	Nirmal Hospital			Attached	Yes	Multi Specialties Service	50	1 km
2	Gurukrupa Hospital			Attached	Yes	Multi Specialties Service	45	1.5 km
3	Chintamani Hospital			Attached	Yes	Multi Specialties Service	30	4 km
4	Yashshri Hospital			Attached	Yes	Multi Specialties Service	50	1 km
5	Shri Durga Hospital			Attached	Yes	Multi Specialties Service	10	1 km
6	Shwas Chest Hospital			Attached	Yes	Super Specialties Service	18	1.5 km
Bed Strength : Refer Annexure V - Renew MOU								
Number of beds registered as per BNH act:								
17	Clinical Facilities : Parent / Attached Hospital (Govt./Civil/Private) Must be within 10km. radius of the College							
a.	Total built up area of Hospital (in Sq.Ft.) :	Yes/No	Adequate					
b.	Whether Hospital is registered under any act under Local Authority such as Corporation, Municipality, Gram Panchayat etc.: (Please attach copy of registration certificate)	Yes/No	Adequate					
c.	Whether Casualty is available and functional :	Yes/No	Adequate					
18	Required Beds (UG & PG) Indoor and Outdoor Facility (as per M.S.R.)		Adequate					
19	Ambulances : Owned, Hired		Hired					
	Any other		Nil					
<ul style="list-style-type: none"> As per Central Council Norms/ University Norms, above Infrastructure must be available at College and all information with photographs must be uploaded on College Website. If Infrastructure is available, then mark "Adequate" & do not attach any documents. In case of "Inadequate", it must be marked as "Inadequate" with documentary evidence. 								


Dean/ Principal Stamp & Signature

Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



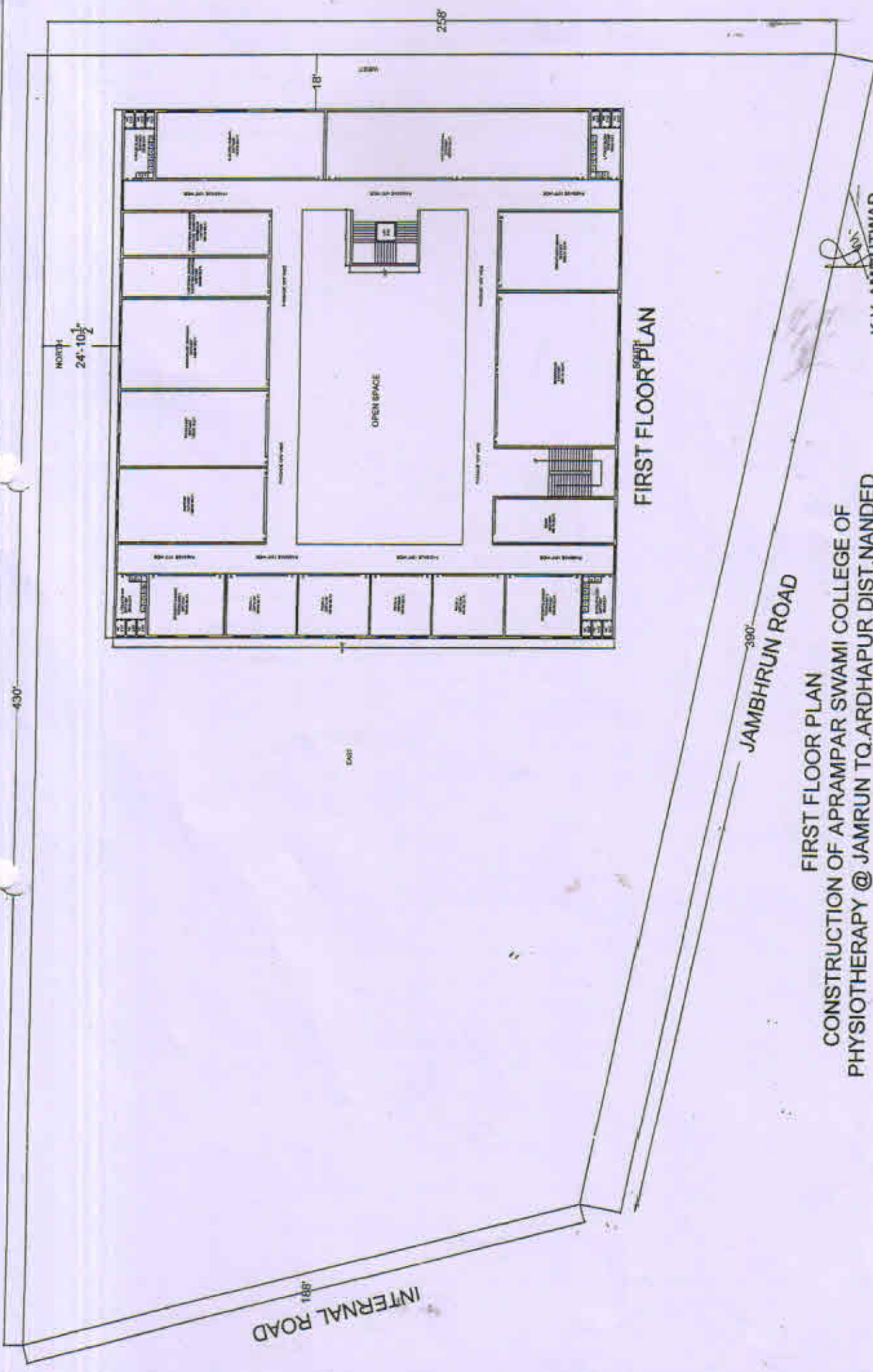
JAMBHRUN ROAD

GROUND FLOOR PLAN
 CONSTRUCTION OF APRAMPAR SWAMI COLLEGE OF
 PHYSIOTHERAPY @ JAMRUN TQ. ARDHAPUR DIST. NANDED

K.V. AMRUTWAD
 B.E. (CIVIL)
 CONSULTING ENGINEER
 R.No. TPW/CN/ENGG/44

[Signature]

Principal
 Apārampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



FIRST FLOOR PLAN

JAMBHRUN ROAD

INTERNAL ROAD


FIRST FLOOR PLAN
 CONSTRUCTION OF APRAMPAR SWAMI COLLEGE OF
 PHYSIOTHERAPY @ JAMRUN TQ. ARDHAPUR DIST. NANDED

K.V. AMRUTWAD
 B.E. (Civil)
 CONSULTING ENGINEER
 R.No. 1P/NW/C/ENGG/44

(Signature)
 Principal

Aprampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. Ardhapur Dist., Nanded

CHALLAN
MTR Form Number-6

GRN	MH004736387201718E	BARCODE			Date	23/08/2017-11:40:12	Form ID	25.1
Department		Inspector General Of Registration		Payer Details				
Stamp Duty		Registration Fee		TAX ID (If Any)				
Office Name		ADP_ARDHAPUR SUB REGISTRAR		PAN No. (If Applicable)				
Location		NANDED		Full Name		SWAYAM SIDDHA V SITADHAM BAHU P J J B FOR A RITA J MUNDA		
Year		2017-2018 One Time		Flat/Block No.		78		
Account Head Details		Amount In Rs.		Premises/Building		0.80 R		
0030064301 Stamp Duty		155000.00		0.80 R		0.80 R		
0030063301 Registration Fee		30000.00		Arepa/Locality		JAMBHRUN		
				Town/City/District				
				PIN		4 3 1 7 0 4		
				Remarks (If Any)				
				PAN 2= UMESH GHANSHYAM TIMMEWAR-				
				Amount In		One Lakh Eighty Five Thousand Rupees Only		
		185000.00		Words				
Payment Details		STATE BANK OF INDIA		FOR USE IN RECEIVING BANK				
Cheque/DD Details				Bank CIN		REF No		000405720147805852658
Cheque/DD No				Date				IK00GELLV3
Name of Bank				Bank/Branch				23/08/2017-11:40:46
Name of Branch				Scroll No. , Date				STATE BANK OF INDIA
								Not Verified with Scroll



NOTE:-Valid for document to be registered in Sub Registrar office and not for unregistered document
 नोट:-यह दस्तावेज केवल दुरुपयोग किए बिना कायदा के तहत नोंदणी कराय जा सकता है अन्य अन्य नोंदणी के लिए उपयुक्त दस्तावेजों के साथ ही नोंदणी के लिए उपयुक्त है।

Challan Defaced Details

Sr. No.	Remarks	Defacement No	Defacement Date	UserId	Defacement Amount
1	(IS)-412-785	0002125521201718	23/08/2017-02:40:22	IGR303	30000.00
1	(IS)-412-795	0002125521201718	23/08/2017-02:40:22	IGR303	155000.00
Total Defacement Amount					1,85,000.00

व.क्र. 664
9128

Page 1/1



Print Date 23-08-2017 02:40:28

D. K. Kulkarni
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq: Ardhapur Dist. Nanded

९९ वर्षाचे भाडेपत्र

विभाग क्र.०३

(भाव - ९८०/- रु. प्र. चौ.मी.)

भाडेपत्र मौजे जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड येथील शेताच्या गटाच्या भागाचे सरकारी मुल्यांकना प्रमाणे किंमत रु. ५१,६०,०००/- (अक्षरी - एकावन्न लाख साठ हजार रु.) चे आज दिनांक : २२/०८/२०१६ ई. रोजी.

पार्टी नं. ०१
(भाडेकरू)

:- स्वयंम सिद्ध वनवासी सिता धाम बहुउद्देशीय प्रतिष्ठाण,
जवळा बाजार ता.ऑढा (ना.) जि.हिंगोली.
तर्फे अध्यक्ष
सौ.रिता भ्र.जयप्रकाश मुंदडा, वय-६० वर्षे,
घंदा-घरकाम, रा.वसमत ता.वसमत जि.हिंगोली.
पिन.४३१५१२ पॅन क्र.ABNPM7531L.

पार्टी नं.०२
(जमीन मालक)

:- श्री उमेश पि.घनश्याम तिममेवार, वय-२२ वर्षे,
घंदा-शेती, रा.जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड.
पिन.४३१७०४ आधार क्र.३७७७५७७४१८१८.

कारणे ९९ वर्षाचे भाडेपत्र लिहून देतो ऐसा जे की, मौ.जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड येथील शेता गट क्र.७८ मधील माझ्या जाती व मालकी ताब्यातील गटाचा भाग ० हे.८० आर जे आज तारखेपासून ९९ वर्षाकरिता दिनांक : २२/०८/२०१७ ते दिनांक : ३०/०७/२११६ पर्यंत भाडेत्वावर वरीलप्रमाणे पार्टी नं.०१ (भाडेकरू) यांना मी भाड्याने देत आहे. जे खालील वर्णनाचे असून जे तुम्हांस ९९ वर्षाकरिता भाडेत्वावर देत आहे.

Umed

पान क्र. २ वर...

M. J. Mundade

31.11.16
6ey
3 28

D. K. Kulkarni
Principal

Parampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq, Ardhapur Dist. Nanded

३. सदरी शेताचा पार्टी नं.०१ (भाडेकरू) हे ९९ वर्षाकरिता मालकी हैशियतने उपभोग घेणेचा किंवा कोणास या भाडेपत्राआधारे पोट भाडेकरू ठेवण्याचा अधिकार या भाडेपत्राआधारे पार्टी नं.०१ (भाडेकरू) यांना प्राप्त झाला आहे.
४. सदरी शेत पार्टी नं.०२ (जमीन मालक) यांनी यापुर्वी कोठे गहाण अथवा कोणासही विक्री केलेले नाही. तसेच त्यावर कसल्याच प्रकारचा खाजगी अथवा सरकारी बोजा नाही. तसे काही निघाल्यास त्याची संपूर्ण जवाबदारी पार्टी नं.०२ (जमीन मालक) यांची राहिल.
५. सदरी शेताचा अथवा पार्टी नं.०१ (भाडेकरू) यांच्या ताब्यात पार्टी नं.०२ (जमीन मालक) यांचे कोणी भाऊ बिरादर अथवा वारस वगैरे कोणीही काही आक्षेप अथवा अडथळा निर्माण करतील तर त्याची संपूर्ण जवाबदारी पार्टी नं. ०२ (जमीन मालक) यांची राहिल. सदरील शेतामध्ये शेतामालावरील प्रक्रिया करून उत्पादीत माल विक्री करण्यास हरकत नाही. तसेच, सदरील शेतामध्ये शेतकऱ्यांच्या मुलांच्या आर्थिक उन्नतीसाठी, शैक्षणिक, सामाजिक, आर्थिक, औद्योगिक, इत्यादी व्यवसाय केल्यास पार्टी नं.०२ (जमीन मालक) यांची कसल्याही प्रकारची हरकत राहणार नाही.
६. सदरी शेताचे भाडे वेळेवर न दिल्यास पार्टी नं. ०२ (जमीन मालक) केंव्हाही तसेच भाडेतत्वावर दिलेल्या जमीनीवर बेकायदेशीर कृत्य व व्यवसाय केल्याचे आढळून आल्यास जमीन मालकास भाडेपत्र रद्द करण्याचे एकतर्फी अधिकार राहतील व त्या संबंधी कोणताही वाद पार्टी नं. ०१ (भाडेकरू) हे करणार नाही आणि त्वरीत बिनाशर्त जागेचा ताबा वापस करतील.

तसेच सदर भाडेपत्राला लागलेला मुद्रांक शुल्क व नोंदणी फीस याचा परतावा पार्टी नं.०१ व ०२ हे शासनास मागणार नाहीत.

७. सदर दस्तासोबत जोडलेल्या कागदपत्राच्या वैधते बाबत व दिलेल्या संपूर्ण माहिती बाबत आम्ही लिहून देणार व लिहून घेणार हे व्यक्तीशा स्वतःजबाबदार राहतील.

Umed

Mrs. P. Sundar

पान क्र. ४ वर...

व.क्र.	६९५	३६
	५	२६

D. S. S. S.
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

प्रलंबित फेरफार क्र. 627

गट क्रमांक उपविभाग	शेतदार/शेतकरी	भोगवटदाराचे नाव	क्षेत्र	आकार	आणे	पै	पो.ख.	फे.फा	खाते क्रमांक
		कृताबाई संगमनाथ तिमेवार	2.00.00	6.75			(596)		33, 51, 57, 106, [166], 193, 205, 471, 663, 664, 666, 668, 674, 675, 683, 686, 692, 694, 755
जिरायत	17.71.00	गंगाधर घनश्याम तिमेवार	0.86.00	2.90			(596)		कळाचे नाव इतर अधिकार इतर
बागायत	-	घनश्याम गंगाधर तिमेवार	0.42.00	1.42			(623)		[आंब्याचे झाड पाच समाईक] (58) [नाला विहिर] (58)
तरा	-	बासाजी गंगाधर तिमेवार	2.02.00	6.81			(596)		बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण काताबाई संगमनाथ एस बी आय 90000 (555)
वरकस	-	विमलताई गंगाधर	1.85.77	6.27			(596)		बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण सुनिल संगमनाथ एस बी आय 90000 (556)
इतर	-	संगमनाथ घनश्याम तिमेवार	2.00.00	6.75			(596)		बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण सुनिल संगमनाथ एस बी आय 90000 (556)
एकुण क्षेत्र	17.71.00	सुनिल संगमनाथ तिमेवार	2.11.00	7.12			(607)		बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण संगमनाथ घनश्याम तिमेवार त्याचा हिस्सा शंकर नागरी सह बँक लि नांदेड कडे 3.00.000/- रु गहाण (10151)
पोटखराब (लागवडीस अयोग्य)		सदाशिव गंगाधर तिमेवार	2.02.00	6.81			(596)		
वर्ग (अ)	0.12.00	ज्योती राजू शेते	0.02.55	0.09			(596)		
वर्ग (ब)	-	इम्तियाज आहमद मुक्तार अहमद मो दावर आली मो अकबर आली					(596)		
एकुण पो ख	0.12.00	सामाईक क्षेत्र	0.03.04	0.10			(596)		
आकारणी	59.78	पिराजी दगडु परडे	0.02.72	0.09			(596)		
जूडी किवा विशेष	-	श्री.मकदुम शे. हयदर	0.01.35	0.05			(596)		
आकारणी		अमोल कैलास निधानकर	0.01.97	0.07			(575)		
		रिझवाना बेगम अशफाख खा	0.02.60	0.09			(577)		
		गंगाधर घनश्याम तीम्मेवार					(667)		
		घनश्याम गंगाधर तीम्मेवार					(667)		
		बालाजी गंगाधर तीम्मेवार					(667)		
		सदाशिव गंगाधर तीम्मेवार					(667)		
		छाया राजेश गवळी					(667)		
		सुरेखा राजेंद्र जिंके					(667)		
		सामाईक क्षेत्र	1.76.71	5.96					
		मंगल विजय अड्कीने	0.05.70	0.19			(576)		
		उमेश घनश्याम तिमेवार	1.60.00	5.40			(623)		
		रूपाली सुनील तिमेवार	2.80.00	9.45			(607)		
		नसरीन मरियम अनिस मोहम्मद मो.जहीर अहमद मो.बशीर भोजानी					(667)		
		सामाईक क्षेत्र					(667)		

Principal



गाव नमूना आठ-अ
धारण जमिनीची नोंदवही
(आसामीवार खतावणी - जमबंदी पत्रक)
तालुका: अर्धापुर

जिल्हा: नांदेड

8/16/2017

भूमापन क्रमांक व उपविभाग क्रमांक

क्षेत्र

वसुलीसाठी

एकूण

आकारणी किंवा
जुडी

दमाला
जमिनीवरील
नुकसान

स्थानिक उप
कर

जि.प.

शा.प.

(३)

(४)

(५)

(६अ)

(६ब)

(७)

:692 उमेश घनश्याम तिमोवार.

खतेदार 78

1.60.00

5.4

0

32.4

5.4

43.2

एकूण

1.60.00

5.4

0

32.4

5.4

43.2

MORE B.A.

MORE B.A.

TALAHIT SAMA - CON (E.M)

Tal. Assistant Commissioner, Nanded

Principal

तलाही सज्जा - अर्धापुर
ता. अर्धापुर जि. नांदेड

2
28

Principal

Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



नोंदणी व मुद्रांक विभाग



नोंदणी फी व मुद्रांक शुल्क याकरीता भरावयाचे मूल्यांकन माहिती विवरण पत्र

- १) दस्तऐवजाचा प्रकार :- भाडेपट्टा
- २) बाजारमूल्य दरतक्यातील विभाग क्र.(झोन) :- ०३
- ३) पक्षकाराचे नांव :- स्वयंम सिद्ध वनवासी सिता धाम बहूउद्देशीय प्रतिष्ठाण, जवळा बाजार ता.औंढा (ना.) जि.हिंगोली तर्फे अध्यक्ष सौ.रिता भ्र.जयप्रकाश मुंदडा,
- ४) मालमत्तेचे वर्णन : शेती :- मौ.जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड.
अ.जमीनीचा प्रकार शेती/बिगर शेती/व्यापारी खूली जागा/भूखंड/इमारत.
ब.शेती असल्यास कोरडवाहू/हंगामी/बागायत/अकृषिक.
क.बांधकाम असल्यास बांधकामचे क्षेत्रफळ :- चौ.मी
ड.खूली जागा/भूखंड/शेत जमीनीचे एकूण क्षे. :- ० हे.८० आर
इ.सर्वे क्र./गट क्र./सिटीएस क्र. :- ७८
- ५) शेतजमीनीचे एकूण क्षेत्रफळ :- प्रति हेक्टरी आकार :
- ६) इतर बाबी असल्यास :-

Mrs. B. Mundada.
पक्षकाराची सही/अंगठा

:: कार्यालयीन उपयोगासाठी ::

- १) उपरोक्त माहितीच्या अधारे बाजारमूल्यदर :-
- २) बाजारमूल्यदर तक्यातील विभाग क्र. " :- ०३
- ३) प्रति हेक्टर/चौ.मी प्रमाणे येणारी रक्कम :- ५९,६०,०००/-
- ४) दस्ताऐवजात नमूद मोबदला :-
- ५) आवश्यक मुद्रांक शुल्क :- ९,५५,०००/-
- ६) आवश्यक नोंदणी फी :- ३०,०००/-

११ १४

Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

अधीकृत

(See Provision to Clause (a) of Rule 114C)

Form of declaration to be filled by a person who has agricultural income and is not in receipt of any other income chargeable to incometax in respect of transaction specified in clause (a) to (h) of rule 114 B.

1. Full Name and Address of the declarant : TIMEWAR UMESH
GHANSHYAM..... A.T. JAMBHARUN TQ. ARDHAPUR. DIST. NANDED
2. Particulars of transaction RS. 5060000/-
3. details of documents being produced in support of address in column (1) Yes / No

I hereby declared that my source of income is from agricultural and I am not required toincometax on any other income if any.

Date 23/08/2017

Place : Ardhapur

Umesh
Signature of the declarant

Verification

I. UMESH GHANSHYAM TIMEWAR..... do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

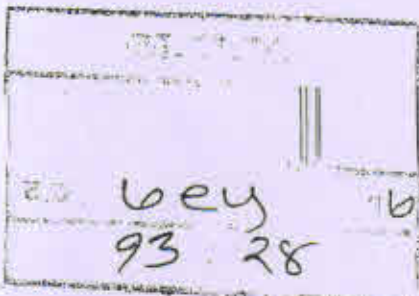
Verified today the 23... day of Aug 2017

Place : Ardhapur

Umesh
Signature of the declarant

Instruction :

- Document which can be produced in support of the address are.
- a) Ration Card.
 - b) Passport.
 - c) Driving Licence.
 - d) Identity card issued by any institution.
 - e) Copy of the electricity bill or telephone bill showing residential address.
 - f) Any document or communication issued by any authority if Central Government, state Government or local bodies showing residential address.
 - g) Any other documentary evidence in support of his address given in the declaration.



D. K. Kulkarni
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling

Assessing officer (AO code)

AREA CODE	AO TYPE	Range Code	AO NO
PNE	W	29	1

Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)

Sir, I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.

I/We give below necessary particulars:

All Names (Full Name) mentioned in the form should be as per birth certificate or other address documents. Initials are not permitted.

Please select title, as applicable

Shri Smt Kumari M/S

Last Name/Surname

TIMEWAR

First Name

UMESH

Middle Name

GHANSHYAM

Abbreviations of the above names, as you would like it to be printed on the PAN card

UMESH GHANSHYAM TIMEWAR

Have you ever been known by other name?

If yes, please give that other name

Yes No

Please select title, as applicable

Shri Smt. Kumari M/S

Last Name/Surname

First Name

Middle Name

Gender (for the wife in applicants only)

Male Female

Date of birth (in case of individual) / Date of formation (in case of partnership or registered formation) of Body of individuals or association of Persons

Day Month Year

05.02/1997

Details of Parents (Applicable only for individual applicants)

Father's Name (Mandatory - Even married women should fill in father's name only)

Last Name/Surname

TIMEWAR

First Name

GHANSHYAM

Middle Name

GANGADHAR

Mother's Name (Optional)

Last Name/Surname

TIMEWAR

First Name

SANGITA

Middle Name

GHANSHYAM

Select the name of either father or mother which you may like to be printed on PAN card (select one only)

(In case no option is provided then PAN card will be issued with father's name)

Father's Name Mother's Name

(Please tick as applicable)

Residence Address

Flat / Room / Door / Block

Ardhapur Jamrun Ardhapur

Name of Premises / Building /

Road / Street / Lane / Post Office

Area / Locality / Taluka / Sub-

Town / City / District

Nanded

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

MAHARASHTRA

431704

INDIA

Office Address

Name of office

Flat / Room / Door / Block

Name of Premises / Building /

Road / Street / Lane / Post Office

Area / Locality / Taluka / Sub-

Handwritten address: 96, 94, 24

Principal

Dr. Ramprasad Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

Assessing officer (AO code)

AREA CODE	AO TYPE	Range Code	AO NO
PNE	W	29	1

Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)

Sir, I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.

I/We give below necessary particulars:

All Name (Full Name) of same person mentioned as applicant in proof of identity/address documents/initials are not permitted

Please select title, as applicable

Shri Smt Kumari M/S

Last Name/Surname: TIMEWAR
 First Name: UMESH
 Middle Name: GHANSHYAM

Abbreviations of the above names as you would like to be printed on the PAN card

UMESH GHANSHYAM TIMEWAR

Have you or anyone known you other name?

If yes, please give that other name Yes No

Please select title, as applicable

Shri Smt. Kumari M/S

Last Name/Surname: _____
 First Name: _____
 Middle Name: _____

Gender (for the middle name only) Male Female

Date of Birth (in case of minor, Age, Date of Partnership or Marriage/Formation of Body of individuals or association of Persons)

Day Month Year
 05/02/1997

Details of Parents (applicable only for individual applicants)

Father's Name (Mandatory - Even married women should fill in father's name only)

Last Name/Surname: TIMEWAR
 First Name: GHANSHYAM
 Middle Name: GANGADHAR

Mother's Name (Optional)

Last Name/Surname: TIMEWAR
 First Name: SANGITA
 Middle Name: GHANSHYAM

Select the name of either father or mother which you may like to be printed on PAN card (select one only)

(in case no option is provided then PAN card will be issued with father's name)

Father's Name Mother's Name (Please tick as applicable)

Address

Residence Address

Flat / Room / Door / Block: Ardhapur Jamrun Ardhapur
 Name of Premises / Building /
 Road / Street / Lane / Post Office:
 Area / Locality / Taluka / Sub-
 Town / City / District: Nanded
 State / Union Territory: _____
 Pincode / Zip code: 431704
 Country Name: INDIA

MAHARASHTRA

Office Address

Name of office: _____
 Flat / Room / Door / Block: _____
 Name of Premises / Building /
 Road / Street / Lane / Post Office: _____
 Area / Locality / Taluka / Sub-

D. S. Patil
 Principal
 Srampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

अज क्रमांक - 238
 अर्जदाराचे नांव - सावित्र
 शुल्क रु.
 नक्कल तयार करीत



अधीक्षक 24-09-13

सार्वजनिक न्यास नोंदणी कार्यालय
 हिंगोली विभाग, हिंगोली

नोंदणी प्रमाणपत्र

संस्था नोंदणी अधिनियम, १९६०

(१९६० चा अधिनियम २९)

नोंदणी क्रमांक ४६१/३८/९९
५२७०११

याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की स्वयंसेविका वनवासी शिक्षण वृद्धदेवणी
जान प्रतिष्ठान जम्भारुण तालुका हिंगोली जिल्हा महाराष्ट्र

चालील तारखेस संस्था नोंदणी अधिनियम, १९६० (सन १९६० चा अधिनियम २९) अन्वये योग्यरित्या नोंदणी करण्यात आली.

तारीख २९/९/१९९९

रोजी माझ्या महीनिशी दिले.



[Signature]
 संस्थांचे महापंक निबंधक,

हिंगोली विभाग

[Signature]
 अधीक्षक

४६१/३८/९९
 तारीख २४-०९-१३
 सार्वजनिक न्यास नोंदणी कार्यालय
 हिंगोली विभाग, हिंगोली

अ.ध.प.		
११	०८	११
१०१२४		

[Signature]
 Principal
 Sparampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Handed

शुद्ध क्रमांक - 238 दि. 25/7/19

अर्जदाराचे नांव - (नाम)

क.स. / अध्यापक दि. 26/07/19

नक्कल तयार केली दि. 26/07/19

अधीक्षक 26-07-19

सांख्यिक न्याय नोंदणी कार्यालय
हिंगोली विभाग हिंगोली

(शा.म.मु.) एचएफ ४५७ (३२,६४२-१०-८४)
G.M., L.D., Nos. 10376, dated 30-6-1951, 15521-C.d. 22-9-1952.



41

93199

नोंदणीचे प्रमाणपत्र

1113

सार्वजनिक विश्वस्त व्यवस्था नोंदणी कार्यालय

पुणे

सार्वजनिक विश्वस्त व्यवस्थेचे नाव श्रीमती श्रीधरा लक्ष्मण

शिर्ला धाम तालुके रीस प्रांतिका

नोंदणी क्रमांक ४५८० (३१/७/५१)

कोणाला दिले पुरुषोत्तम अंगाप्रसाद लोहरे

मु. घो. उजवळ वा.कार लो. अंधा ३-पुणे

दिनांक 11 JUN 1999

श्री. व. र. व. व.

सही

पदनाम



अ.स.प.
द.क्र. ७५५
१९१२४

लिहीणार
वाचनार

(Signature)

प्रमाणित नक्कल
२५/७/१९

अधीक्षक 26-07-19

सांख्यिक न्याय नोंदणी कार्यालय


(Signature)

Principal


Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



सामान्य अधिकार
 (GENERAL COMMON CARD)



महेश पुरुषोत्तम लाहोटी
 Maheesh Purushottam Lahoti
 जन्म वर्ष / Year of Birth: 1979
 पुरुष / Male



3271 5183 6340

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA



उमेश घनश्याम तीमेवार
 Umesh Ghanshyam
 Timewar
 जन्म तारीख / DOB: 05/02/1997
 पुरुष / MALE
 7377 5774 1818



माझे आधार, माझी ओळख

आधार
 INDIVIDUAL NATIONAL IDENTITY AUTHORITY OF INDIA

पत्ता S/O पुरुषोत्तम लाहोटी, हुनुमान नगर, जंमळी बाजार, हिंगोली, महाराष्ट्र, 431705
 Address: S/O Purushottam Lahoti, Humman-nagar, Jambhala Bazar, Hingoli, Maharashtra, 431705

1947
 1800 300 1947
 help@uidai.gov.in
 www.uidai.gov.in
 P.O. Box No. 1947, Bangalore-560 001

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
 UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पत्ता: Address:
 जंमळी, नांदेड, Maharashtra 431704
 महाराष्ट्र - 431704



1947
 1800 300 1947
 help@uidai.gov.in
 www.uidai.gov.in
 P.O. Box No. 1947, Bangalore-560 001

भारत निवडणूक आयोग
 ओळखपत्र
 ELECTION COMMISSION OF INDIA
 IDENTITY CARD
 CFL0177170

दुप्ले



पत्ताराचे नाव घनश्याम गंगधरराव तीमेवार
 ELECTOR'S NAME GHANSHYAM GANGADHARRAV
 अड्ड्याचे नाव गंगधरराव तीमेवार
 FATHER'S NAME GANGADHARRAV TIMMEVAR
 लिंग Sex पुरुष / MALE

जन्म तारीख / DATE OF BIRTH 27/02/1997

द.क्र. 06
 11 18


CFL0177170

पत्ता: Address:
 31 JAMBHARUN
 JAMBHARUN
 TEHSIL ARDHAPUR
 DISTT NANDED (MAH) 431745

नाम: Ghanshyam Gangadharrav Timewar
 जन्म तारीख / DATE OF BIRTH: 27/02/1997
 लिंग / SEX: पुरुष / MALE

Facsimile Signature of the
 Electoral Registration Officer
 for 85 Bunkar Constituency

या निवडणूक क्षेत्रातील मतदान करणेसाठी या ओळखपत्राचा वापर करावा. यात बदल झाल्यास यात बदल करणे आवश्यक आहे. In case of change in address, mention this Card No. in the relevant Form for including your name in the roll.



86/128/24/03

Principal
 Aparampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

भरलेले मुद्रांक शुल्क: रु. 1,55,000/-

दु. नि. सह. दु. नि. अधप यांचे कार्यालयात

अ. क्र. 795 वर दि. 23-08-2017

रोजी 2:41 म.नं. वा. हजर केला.

पावती: 1172

पावती दिनांक: 23/08/2017

सादरकरणाराचे नाव: स्वयंम सिध्द बनवासी सिता धाम बहूउद्देशीय प्रतिष्ठाण जवळा बाजार ता औढा नां. जि. हिंगोली तर्फे अख्यस रिता जयप्रकाश मुदडा - -

Mrs. Hanudada
दस्त हजर करणाऱ्याची सही.

नोंदणी फी रु. 30000.00

दस्त हाताळणी फी रु. 480.00

डाटा एन्ट्री रु. 20.00

पृष्ठांची संख्या: 24

एकुण: 30500.00

Sub Registrar, Ardhapur
दुख्यम निबंधक अर्धापूर

अर्धापूर

दस्ताचा प्रकार: भाडेपट्टा

मुद्रांक शुल्क: (तीन) कोणत्याही ग्रामपंचायतीच्या हद्दीतील क्षेत्रात किंवा उप-खंड (दोन) मध्ये नमूद न करण्यात आलेल्या अशा कोणत्याही क्षेत्रात.

शिक्का क्र. 1 23 / 08 / 2017 02 : 41 : 59 PM ची वेळ: (सादरीकरण)

शिक्का क्र. 2 23 / 08 / 2017 02 : 42 : 32 PM ची वेळ: (फी)

Sub Registrar, Ardhapur
दुख्यम निबंधक अर्धापूर

अर्धापूर



D. K. Kulkarni
Principal

Parampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

अनु क्र.	पदाकाराचे नाव व पत्ता	पदाकाराचा प्रकार	छायाचित्र	अंगठ्याचा ठसा
1	नाव: स्वयंम सिध्द बनवानी मिनो धाम बहुउद्देशीय प्रतिष्ठाणा जवळा बाजार ता औढा ना. जि. हिंगोली नई अध्यक्ष रिता जयप्रकाश मुंदडा - पत्ता: प्लॉट नं. -, माळा नं. -, इमारतीचे नाव: -, ब्लॉक नं. -, रोड नं: वसमत ता वसमत, महाराष्ट्र, हिंगोली पिन नंबर: ABNPM7531L	आहेक वय -60 स्वाक्षरी-		
2	नाव: उमेश घनश्याम तिम्वेवार पत्ता: प्लॉट नं. -, माळा नं. -, इमारतीचे नाव: -, ब्लॉक नं. -, रोड नं: जांभरुन ता अर्धापुर, महाराष्ट्र, नांदेड. पिन नंबर:	आहेक वय -22 स्वाक्षरी		

Ms. Khandade
Umesh

वरील दस्तऐवज करून देणार तपासणीत भाडेपट्टा चा दस्त ऐवज करून दिव्याचे कवून करतात
शिक्रा क्र.3 ची वेळ: 23 / 08 / 2017 02 : 44 : 02 PM

ओळख:-
खालील इसम असे निवेदीत करतात की ते दस्तऐवज करून देणा-यांना व्यक्तीश ओळखतात, व स्वार्थी ओळख पटवितात.

अनु क्र.	पदाकाराचे नाव व पत्ता	पदाकाराचा प्रकार	छायाचित्र	अंगठ्याचा ठसा
1	नाव: महेश पुरुषोत्तम लाहोटी वय: 35 पत्ता: चंभरी वा. ता औढा ना. पिन कोड: 431512	स्वाक्षरी		
2	नाव: घनश्याम गंगाधर तिम्वेवार वय: 50 पत्ता: जांभरुन ता अर्धापुर पिन कोड: 431704	स्वाक्षरी		

Bullet
Ganadhar

शिक्रा क्र.4 ची वेळ: 23 / 08 / 2017 02 : 44 : 47 PM

Umesh
Sub Registrar Ardhapur
अर्थी मंडळीक अर्धी-9

अर्धापुर EPayment Details.

भाडेपट्टा करून देणार
वय: 28 जी जरीत
9 नं 054
23 12 096
Umesh
अर्थी मंडळीक अर्धी-9

Sr.	Epayment Number	Defacement Number
1	MH004736387201718E	0002647747201718

795 /2017

- Know Your Rights as Registrants
1. Verify Scanned Document for correctness through thumbnail (4 pages on a side) printout after scanning.
 2. Get print immediately after registration.

For feedback, please write to us at feedback.tahta@gmail.com



Umesh
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



महाराष्ट्र MAHARASHTRA
जोडपत्र-1

2022

49AA 404493

शत प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

क्र. विक्री नोंदवही अ. क्र. 8/8135 दिनांक...

क्र. विकृत घेणाऱ्याचे नाव ... सौ. रिता देवी

ता. व स्थ. ... H.M.E.S. Purnamada

- 1 NOV 2023

जयप्रकाश

34357

28 OCT 2023

बद्रमुणी भागोजी सावर
प. क्र. 3401031, जि. न्या. मंडळ

भाडेपत्र / करारनामा

लिहून देणार (भाडेकरू):

स्वयंसिध्द वनवासी सिताघाम बहुउद्देशीय
जनप्रतिष्ठान जवळा बाजार ता. औंढा ना. जि.
हिंगोली नियोजित अपरंपार स्वामी
फिजिओथेरेपी कॉलेजज तर्फे सौ. रिता देवी
श्र. जयप्रकाश मुंदडा वय 60 वर्षे, रा. वसमत
ता. वसमत जि. हिंगोली

लिहून घेणार (घरमालक):

श्री. निळकंठराव मोहनराव पावडे रा. घर नं. 135 गणेश नगर
नांदेड

कारणे 03 तीन वर्षांचे भाडेपत्र लिहून देतो ऐसा जे की, सिंधू नगर डिमार्ट समोर कॅनॉल रोड,
नांदेड येथे माझी तीन मजली इमारत व तळ मजला 8 गाळे असून त्याचे एकूण क्षेत्रफळ 13480 चौ.फुट
जे लिहून देणार यांना 03 तीन वर्षाकरीता भाड्याने देत आहे. जे खालील वर्णनाचे आहे. ज्याची चतुसिमा
खालील प्रमाणे आहे.



पुर्व : श्री. गोवर्धन पावडे यांची जमिन
पश्चिम : स्वतः घर मालक यांची जमिन व इमारत
दक्षिण : कॅनॉल रोड
उत्तर : स्वतः घर मालक यांची जमिन

या प्रमाणे वरील चर्तुःसिमेची इमारत शैक्षणिक कार्यासाठी खालील अटी प्रमाणे देत आहे.

भाड्याच्या अटी :

1. सदरील इमारतीस दरमहा भाडे रुपये 1,40,000/- (एक लाख चारशे हजार रु. १५५५५५ भाडे ठरले असून 03 तीन वर्षा करीता भाडेत्वावर दिली आहे व परत दुस-या वर्षी सदरील भाड्याच्या 10 टक्के वाढीव रक्कमासह देण्याचे मान्य केले आहे.
2. सदरील इमारतीचे ठरलेले भाडे दरमहा 140,000/- किंवा जी.एस.टी. सह चे वरील प्रमाणे मला लिहून देणार यांनी रुपये 9,00,000/- (नऊ लक्ष रुपये केवळ) अॅडव्हान्स देण्यात आला आहे. जे इमारत सोडताना परत करण्यात येईल. भाडे प्रत्येक इंग्रजी महिन्याच्या 1 ते 10 तारखेदरम्यान मी लिहून देणा-या संस्थेकडून चेकने घेत जाईन असे मान्य आहे.
3. सदरील इमारत ही मी यापुर्वी कुठेही गहाण अथवा विक्री किंवा भाड्याने दिली नाही व कोणाचाही ताबा नाही.
4. सदरील इमारत दुरुस्ती ही संस्थेच्या मागणीनुसार काही बदल करून देण्याचे इमारत मालकाने मान्य केले असून यामुळे इमारतीचे चिल्लर कामे चालू आहे. जे की, पूर्ण होवून इमारतीचा ताबा संस्थेस दिला त्या दिवशीपासून भाडे आकारण्यात येईल व तसे संस्थेने मान्य केले आहे.
5. सदरील संस्था इमारत गहाण ठेवून बँक व इतर संस्थेकडून रक्कम उचलणार नाही किंवा अशा प्रकारचे कोणतेही कृत्य संस्था करणार नाही.
6. सदरील लिहून देणार संस्थेने विद्युत पुरवठा, विद्युत मीटर बिलप्रमाणे इमारत ताब्यात आहे. तोपर्यंत बिल भरण्याची जबाबदार संस्थेची राहिल.
7. सदरील इमारतीचे महानगरपालिका व शासकीय किंवा स्थानिक संस्थेतर्फे लावले जाणारे सर्व प्रकारचे कर, शुल्क व इतर देणी सदरील कालावधीसाठी स्वतः लिहून घेणार इमारत मालक हे देतील.
8. सदरील इमारत खाली करण्याचा 2 महिने (दोन महिने) अगोदर नोटीस द्यावी लागेल.
सदरील 03 तीन वर्षांचे भाडेपत्र किंवा गरज भासल्यास आणखी 02 वर्षांचे वाढीव मुददतीसाठीचे भाडेपत्रक हे दोन्ही पक्षकारांना मान्य आहे.

दिनांक : 15/11/2023

ठिकाण : नांदेड

लिहून देणार (भाडेकरू)

साक्षीदार :

1. श्री. रमेश भालेराव
2. श्री. सोनटकर गणेश

Mrs. R. J. Mandada

स्वयंसिध्द वनवासी सिताधाम बहुउद्देशीय
जनप्रतिष्ठान जवळा बाजार ता. औंढा ना. जि.
हिंगोली नियोजित अपरंपार स्वामी
फिजिओथेरेपी कॉलेजज तर्फे
सौ. रिता देवी प्र. जयप्रकाश मुंदडा वय 60
वर्ष, रा. वसमत ता. वसमत जि. हिंगोली

लिहून घेणार (घरमालक)

15 NOV 2023

"BEFORE ME"

श्री. निळकंठराव मोहनराव पावडे वय 70
रा. घर नं. 135 गणेश नगर, नांदेड



TEANG C.G.
Advocate & Notary,
appointed by Govt. of India
Dist. Nanded (M.S.) India

Principal
Parampar Swami Physiotherapy College
Jambharan Tq. Aundhapur Dist. Nanded



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

32AA 485240

Treasury Office Nanded
27 FEB 2023
Stamp Head Clerk
NANDED

37631 नंदा 17/05/2023
जवनाथ सोनाजी सोनटकरे
सौ. उषा शर्मा
भाडेपत्र



लिहून देणार :- श्री. नवनाथ सोनाजी सोनटकरे वय 49 वर्षे, रा. नमस्कार चौक, नांदेड ता. जि. नांदेड

लिहून घेणार :- अंपरंपार स्वामी फ्रिजिओथेरेपी कॉलेज, नांदेड

भाडेपत्र लिहून देतो/देते की, मी/आम्ही नाश्या मालकीच्या ईमारत मधील 12X12 चे 10 रुम मौजे नमस्कार चौक, नांदेड ता. जि. नांदेड येथील रु. 35,000/- (अक्षरी पसतीस हजार रुपये) प्रमाणे दर महिना भाडे उरवून खालील अटी प्रमाणे 12 महिन्यासाठी 01/01/2023 तारखेपर्यंत 31/12/2024 या तारखेपर्यंत भाड्याने मुलीचे वस्तीगृहासाठी दिले आहे. पुढील भाडेकरार करावयाचा असल्यास नवीन करार तयार करून देण्यात येईल.

पान 2 वर....

भाड्याच्या अटी व शर्ती

1. ही जागा मी कॉलेजच्या मुलींचे वस्तीगृहासाठी भाड्याने देत आहे. हया कामाशिवाय इतर कामासाठी ही जागा तुम्ही वापरणार नाही.
2. ठरविल्या तारखेवर किंवा त्या नंतर पंधरा दिवसाच्या आत भाडे न दिल्यास आपण जागा खाली करून घेण्यात येईल.
3. ही भाडेपत्र भाड्याच्या अटीसह मान्य करून मी राजीखुशीने लिहून दिली त्यातील पूर्ण अटी व शर्ती लिहून घेणार यांना मान्य आहेत हया करीता भाडेपत्र साक्षीदारासमक्ष करून देत आहे.

दिनांक - 17/03/2023

लिहून घेणार

Antakke

श्री. नवनाथ सोनाजी सोनटक्के
रा.नमस्कार चौक, नांदेड ता.जि. नांदेड

साक्षीदार :-

Satish

1. सतीश रमेश पंचलिंगे

Antakke

2. अमोल नवनाथ सोनटक्के

लिहून घेणार

Ant

प्रा. अंपरंपार स्वामी फिजिओथेरेपी कॉलेज, नांदेड



6 APR 2023

"BEFORE ME"

SAVITRI T. JOSHI
Advocate & Notary
Government of India
CELL 9421761898

D. Bhat

Principal

Apantampar Swami Physiotherapy College
Jimbharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded





महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

05AA 592865

जोडपत्र-1

फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

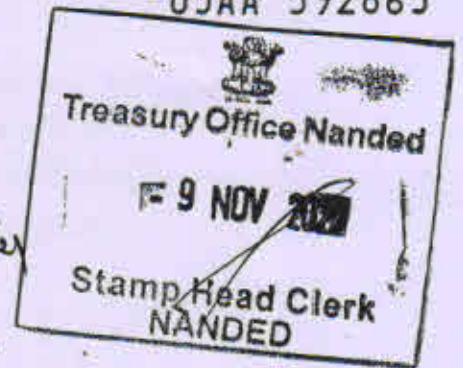
मुद्रांक दिती नं. वही व 8157 दिनांक 14 NOV 2022.
 मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रीता देवी जयप्रकाश मुद्दा
 पत्ता व सही

अध्यक्ष स्वयंसेवा वनवासी शिक्षा घात वडुडदेशीय

चंद्रमुणी भागोजी सावंत

क्र. 3401031, जि. न्या. नांदेड.

जयप्रकाश मुद्दा जवला वा.



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Rahul P. Kotalwar, Dr. Viream N. Manu
Dr. Jay Mundada, GURU KRUPA SUPER SPECIALTY HOSPITAL
 Address :- De-Lane Nanded

MOU taken by :- Smt. Reetadevi Jay Prakash Mundada.
 Address :- Aparampal Swami Physiotherapy College
Jawla Bazar, T9 Adhapur, Nanded.

This MOU is in between Dr. Rahul P. Kotalwar, Dr. Viream N. Manu
Dr. Jay Mundada, GURU KRUPA SUPER SPECIALTY HOSPITAL
De-Lane, Nanded & Smt. Reetadevi Jay
Prakash Mundada, Aparampal Swami Physiotherapy College
 for clinical training & Internship programme of BPTD students.
Jawla Bazar T9 Adhapur, Nanded

Dr. Ajay Mundada

1) ~~Dr. Rahul Kelkani, Dr. Vikram Mawris~~ given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at GURU KRUPA SUPER SPECIALTY HOSPITAL Dr. Lane, Nanded.

- 2) During this training of clinical sessions students will not be paid any stipend.
- 3) Administrative & disciplinary actions will be taken by Hospital in case of any misbehaviors by students.
- 4) Students will attend clinical sessions for 8 hours daily in rotation basis
- 5) Time table for this session will be made by the institute.
- 6) Attendance of students will be taken by the concerned faculty members of the institute attending the Clinical training & Internship Programme.
- 7) Students & faculty members are not authorized to change treatment plan of patients admitted in the hospital.
- 8) In case of any change, institute should inform Hospital authorities timely.
- 9) The rights for cancellation or extension of MOU will be kept reserved with the Hospital.

This MOU is valid from 1-3-2023 to 28-2-2026. The signing authorities for this MOU will be Dr. Ajay J. Mundada

[Signature]

डॉ. अजय जयप्रकाश मंडडा
(MBBS, MS, Orthopaedic)

अस्थिरोग व संवेप्रत्यारोपन व
मण्क्याची विकार तज्ञ
R.No.2010123368

Mrs. R. Mundada

सचिव/कोषाध्यक्ष
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

Witness :-

1) Name :- Mrs. Kamchan Narwade
[Signature]

Address :- Nanded

2) Name :- Mrs. Bhakkar R.B.
Nanded [Signature]

Address :- [Signature]

MOU Signing Authority



6 APR 2023
"BEFORE ME"
[Signature]
SAVITRI T. JOSHI
Advocate & Notary
Government of India
CELL 9421761898

डॉ. अजय जयप्रकाश मंडडा
(MBBS, MS, Orthopaedic)
अस्थिरोग व संवेप्रत्यारोपन व
मण्क्याची विकार तज्ञ
R.No.2010123368

[Signature]
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड.

NANDED WAGHALA CITY
MUNICIPAL CORPORATION, NANDED.



सन १९४९च्या मुंबई प्रसुती गृह कायद्याच्या कलम ५ अन्वये दिलेले नोंदणी प्रमाणपत्र

Certificate of Registration under Section 5 of the
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

मुंबई सुश्रुषा गृह नोंदणी कायदा, १९४९ अन्वये श्री / श्रीमती _____

यांचे

येथील सुश्रुषा गृह / प्रसुती गृह नोंदणी केले असून सदरचे सुश्रुषा गृह व प्रसुतीगृह
चालविण्यास परवाना देण्यात येत आहे.

This is to Certify that Shri / Shrimati

Dr. Vikram N. Manure, Dr. Ajay J. Mundada has been registered under
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Gurukrupa
Super Speciality Hospital situated at Dr. Lane Nanded
and has been
authorised to carry on the said Nursing Home.

नोंदणी क्रमांक :

471

Registration No.

नोंदणी दिनांक :

11/05/2022

Date of Registration

प्रसुती खाटांची संख्या :

Maternity No. of Coats

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

Other Nursing Patients No. of Coats

NANDED

ठिकाण : Place :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issure of Certificate

23/05/2022

सदरच्या प्रमाणपत्राची वैधता दिनांक ३१ मार्च.....पर्यंत राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31 March...2025



Bisen
वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी,
नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड.
Medical Health Officer,
Nanded Waghala City Municipal
Corporation, Nanded.

Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवागतीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७

नमुना 'ब'
(विधम ५ पहा)
नोदणी प्रमाणपत्र



२०४१६००३१६४२८३७८

१. नोदणी क्रमांक	२२३१६००३१६४२८३७८
२. आस्थापनेचे नाव	मुकुटा सुपरस्पेशलिटी हॉस्पिटल
३. सदर नोदणी प्रमाणपत्र अर्जादाराचे अनिललाईनद्वारे अर्जासोबत सदर कोल्ल्या (प्रपलोज) स्वयं-प्रमाणित वल्लेखनाच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि अर्जासोबत साविस्तर नमूद कोल्ल्या माहितीची आणि आस्थापनेच्या व्यवसायाची व आस्थापनेच्या जागेची प्रत्यक्ष पडताळणी न करता देण्यात आले आहे. सदरचे प्रमाणपत्र हे केवळ नोदणी प्रमाणपत्र आहे व सदर नोदणी प्रमाणपत्र कोणत्याही प्रकारे मालमत्ता हप्त्या किंवा मालमत्ताचा मालकी हप्त्या घरणे करण्याचा अधिकार देत नाही.	
४. व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	१४-०३-२०२२
५. नोदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	करयमस्वरूपी
६. मालमत्तेचे नाव	राहुल रामकिशनराव कोटलवार
७. व्यवसायाचे स्वरूप	हॉस्पिटल / HOSPITAL
८. आस्थापनेचा पत्ता	पावस प्लाजा, घमोडिया निबर वस रटॅन्ड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, ४३१६०१

९. मनुष्यवळ / कामगारांचा तपशील

	पुरुष	स्त्री	इतर	एकुण
कामगारांची संख्या	१०	१०	०	२०
शिकणाले उमेदवार अधिनियम, १९६१ (१९६१ चा ५२) अन्वये शिकणाले उमेदवारांची संख्या	०	०	०	०
कंत्राटी कामगारांची संख्या	०	०	०	०
अशिक्तांक कामगारांची संख्या	०	०	०	०
एकुण	१०	१०	०	२०

सदर प्रमाणित करण्यात येते की, उक्त आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवागतीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७ (महाराष्ट्र २०१७) चा ६१ अन्वये आज दिनांक २८/०४/२०२२ रोजी आस्थापना म्हणून नोदविण्यात आलेली आहे

दिनांक : २८/०४/२०२२

ठिकाण : Nanded

Signature valid

Digitally Signed by

Shrikant Kashinath Bhandaryar

Date: 4/28/2022 4:58:22 PM

कार्यालयाचा पत्ता : Office of the Assistant Commissioner of Labour, Nanded Udyog Bhawan, Ground Floor, Industrial Area, Shivaj Nagar, Nanded, Pin - 431602.

सदर प्रमाणपत्राची वैधता कायमस्वरूपी असल्यामुळे नूतनीकरणाची आवश्यकता नाही.

अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)
१०४३०६९४२२०३	२३६०

अनुक्रमांक	भागीदारांची नावे	भागीदारांचा पत्ता	आधार क्रमांक	अमणधनी क्रमांक	ई-मेल
१	राहुल रामकिशनराव कोटलवार	सावरगाव लातूर	३४७६३४१६०२०६	१०९९९८३७८७	rahulkoravar.09@gmail.com
२	अजय जयप्रकाश मुंदडा	वसमत हिंगोली	८२२०९९७६९२६४	१४२३१९२४३३	rahulkotawar.09@gmail.com
३	विक्रम नामदेव गाणुरे	चावूर लातूर	७८७०६७६९४०९७	१०९९९८३७८७	rahulkotawar.09@gmail.com

For Verification or to check the authenticity of the Certificate/Receipt visit to <https://aplesarkar.mahaonline.gov.in> प्रमाणपत्र किंवा पावतीची सत्यतेची/ पडताळणी करण्यासाठी <https://aplesarkar.mahaonline.gov.in> वर जाणे गरजेचे आहे.

"बालकामगार कामावर ठेवणे गुन्हा आहे"

(Signature)
Principal

Apantampr Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded





महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

05AA 592866

जोडपत्र-1

कक्षत प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक विक्री नोंदवही क्र. 5.7.D दिनांक 4 NOV 2022

मुद्रांक विकृत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रितोदेवी जयपुकारा मुदसा

वत्ता व सही अध्यक्ष स्वयंदिन जनवासी सिताछाप १६ उद्देशीय

चंद्रमुणी भागोजी सावंत जनप्रतिष्ठाण जयका १।

प.क्र.3401031, जि. न्या. नांदेड.



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Chalkaewal Swarnil Ashokeer, Shitama
Superspeciality Hospital.

Address :- Narsing Bhaosa Heights, opp to Govt.
Arvabedi College.

MOU taken by :- Smt. Reetadevi Jay Prakash Mudada
Address :- Atreampal Swami Physiotherapy College
Pauls Nagar, Nanded.

This MOU is in between Dr. Chalkaewal Swarnil Ashokeer, Ch
mani Superspeciality Hospital

&
Smt. Reetadevi Jay Prakash Mudada :- Atreampal Swami
for clinical training & Internship programme of BPTd students.
Physiotherapy College

- 1) Dr. Chakkarwar Swapnil Ashok given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at Chitamani Super Speciality Hospital, Narsing Bhavara Heights, Opp. G.M.H. Ayurvedic College.
- 2) During this training of clinical sessions students will not be paid any stipend.
- 3) Administrative & disciplinary actions will be taken by Hospital in case of any misbehaviors by students.
- 4) Students will attend clinical sessions for 8 hours daily in rotation basis
- 5) Time table for this session will be made by the institute.
- 6) Attendance of students will be taken by the concerned faculty members of the institute attending the Clinical training & Internship Programme.
- 7) Students & faculty members are not authorized to change treatment plan of patients admitted in the hospital.
- 8) In case of any change, institute should inform Hospital authorities timely.
- 9) The rights for cancellation or extension of MOU will be kept reserved with the Hospital.

This MOU is valid from 1-3-2023 to 28-2-2024. The signing authorities for this MOU will be Dr. Chakkarwar Swapnil Ashok

Witness :-

1) Name :- Mrs. Bhalewad R. B.
Shirur

Address :- Nanded

2) Name :- Mrs. Kamchan Marwade
Shirur

Address :- Nanded

MOU Signing Authority

r. Swapnil A. Chakkarwar
M.B.B.S. (Ortho)

Fellowship in Arthroplasty & Arthroscopy
R. No. 2006/04/1931

6 APR 2023

"BEFORE ME"

SAVITRI T. JOSHI
 Advocate & Notary
 Government of India
 Cell 9421761898

Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq, Ardhapur Dist, Nanded



नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड.
NANDED WAGHALA CITY
MUNICIPAL CORPORATION, NANDED.



सन १९४९च्या मुंबई प्रसुती गृह कायद्याच्या कलम ५ अन्वये दिलेले नोंदणी प्रमाणपत्र
Certificate of Registration under Section 5 of the
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

मुंबई सुश्रुषा गृह नोंदणी कायदा, १९४९ अन्वये श्री / श्रीमती

यांचे

येथील सुश्रुषा गृह / प्रसुती गृह नोंदणी केले असून सदरचे सुश्रुषा गृह व प्रसुतीगृह
चालविण्यास परवाना देण्यात येत आहे.

This is to Certify that Shri / Shrimati DR. Chakkarwar Ashokrao

Ashokrao has been registered under

Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Chintamani

Super Speciality Hospital situated at Narsing Bhambasa Hospital

authorised to carry on the said Nursing Home. opp. Govt. Ayurvedic College.

नोंदणी क्रमांक :

Registration No. 326

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration 13.04.2015

प्रसुती खाटांची संख्या :

Maternity No. of Coats

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

Other Nursing Patients No. of Coats 30

ठिकाण : Place :

NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issure of Certificate 8.21.08.2015

सदरच्या प्रमाणपत्राची वैधता दिनांक ३१ मार्च.....पर्यंत राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31 March....2023...



वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,

नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड.
Medical Health Officer,
Nanded Waghala City Municipal
Corporation, Nanded.

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



नोंदणी दिनांक :

हा केंद्राचा व्यवसाय परवाना भरला जायना.
मर्यादीत राहिल हा व्यवसाय परवाना नव्याने घेतला
हक्काचा पुरावा म्हणून वापरला येणार नाही

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड
परवाना विभाग
मुंबई प्रांतिक महानगरपालिका अधिनियम - 1949
(चे कलम - 330, 331, 335, 376, ते 386 अन्वये)

नोंदणी क्रमांक : 10

- 1) परवाना क्रमांक
 - 2) व्यापा-याचे नांव
 - 3) मालकाचे नांव व मालकाचा पत्ता
 - 4) व्यापार प्रकार
 - 5) व्यवसायाचा पत्ता
 - 6) स्थापना दिनांक
 - 7) परवाना
- : चिंतामणी सुपर स्पेशलेटी हॉस्पीटल
: 1. रामदासी श्यामसुंदर रमाकांमराव 2. धनंकरवार स्वप्नील आशोकराव
: कला मंदिर रोड आयुर्वेदीक कॉलेज समोर, नांदेड.
: हॉस्पीटल
: कला मंदिर रोड
: हॉस्पीटल

प्रमाणित करण्यात येते : 1. रामदासी श्यामसुंदर रमाकांमराव 2. धनंकरवार स्वप्नील आशोकराव यांना मुंबई प्रांतीक महानगरपालिका अधिनियम, 1949 च्या नियम अन्वये हॉस्पीटल चा महानगरपालिका क्षेत्रात व्यवसाय परवाना देण्यात येतो.



नांदेड युवासेवा केंद्र, महानगरपालिका, नांदेड

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

संस्थेचे नोंदणी/नूतनीकरण

परवान्याची मुदत	पावती क्रमांक	पावती दिनांक	भरलेले शुल्क	इ
1/4/2014 ते 31/3/2017	40/8017	4/3/2015	3625/-	नविन परवाना
01.04.2017 ते 31.03.2018	51/9400	31.03.2017	2,025/-	स.भा.
1-4-2018 ते	56/89	03-7-2018	10,425/-	
31-3-2023				



Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

सहाय्यक आयुक्त,
क्षेत्रीय कार्यालय क्र. ४ वजिराबाद
नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड.



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

जोडपत्र-1

सकल प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक विक्री नोंदवली 8/5.6.8 दिनांक....

मुद्रांक विक्री घेणाऱ्याचे नाव सौ. शिवादेवी

वसा व सही

कथ्यत स्वयंदिग् वनवासी

4 NOV 2022

जयप्रकाश मुंडा

शिवाद्याम बडुड होशिय

चंद्रमुणी भागोळी सावंत

प.क. 3401031 जि. न्या. नांदेड.

जनप्रतिष्ठान जयश. व।

05AA 592868
Treasury Office Nanded
9 NOV 2022
Stamp Head Clerk
NANDED



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Swapnil V. Adhav & Dr. Sanket V. Adh
Adhav Hospital's; Memorial Neuro Care & Super Speciality
Address :- Jambhar Nagari; Nanded Center

MOU taken by :- Smt. Reetademi Jay Prakash Mundada.
Address :- Apresampar Swami Physiotherapy College
Taula Bazar; Tq. Adhapur. Nanded

This MOU is in between Dr. Swapnil V. Adhav & Dr. Sanket V. Adh
and

Smt. Reetademi Jay Prakash Mundada; Apresampar's
Physiotherapy College; Taula Bazar; Tq. Adhapur.
for clinical training & Internship programme of BPT students. Nanded

- Dr. Sanket V. Adhav
- 1) Dr. Swapnil V. Adhav is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at Adhav Hospital's; Niema/Neuroscience & Super speciality by Antelipizanni Square, Nanded.
 - 2) During this training of clinical sessions students will not be paid any stipend.
 - 3) Administrative & disciplinary actions will be taken by Hospital in case of any misbehaviors by students.
 - 4) Students will attend clinical sessions for 8 hours daily in rotation basis
 - 5) Time table for this session will be made by the institute.
 - 6) Attendance of students will be taken by the concerned faculty members of the institute attending the Clinical training & Internship Programme.
 - 7) Students & faculty members are not authorized to change treatment plan of patients admitted in the hospital.
 - 8) In case of any change, institute should inform Hospital authorities timely.
 - 9) The rights for cancellation or extension of MOU will be kept reserved with the Hospital.

This MOU is valid from 1-3-2023 to 28-2-2026. The signing authorities for this MOU will be Dr. Swapnil V. Adhav & Dr. Sanket V. Adhav

Dr. Swapnil V. Adhav
MS MCh Neurosurgery
Reg. No. 200203-608

Witness :-

1) Name :- Mrs. Kanchan Navurwade

Address :- Nanded

2) Name :- Mrs. Bhaleswar R. B.

Address :- Nanded

Mrs. P. J. Mundada

सचिव / कोषाध्यक्ष
President

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

MOU Signing Authority

Dr. Swapnil V. Adhav
MS MCh Neurosurgery
Reg. No. 200203-608



6 APR 2023
"BEFORE ME"

SAVITRI T. JOSHI
Advocate & Notary
Government of India
CELL 9421761898

Dr. Sanket V. Adhav
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड.
NANDED WAGHALA CITY
MUNICIPAL CORPORATION, NANDED.



सन १९४९च्या मुंबई प्रसुती गृह कायद्याच्या कलम ५ अन्वये दिलेले नोंदणी प्रमाणपत्र
Certificate of Registration under Section 5 of the
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

मुंबई सुश्रुषा गृह नोंदणी कायदा, १९४९ अन्वये श्री / श्रीमती _____

यांचे

येथील सुश्रुषा गृह / प्रसुती गृह नोंदणी केले असून सदरचे सुश्रुषा गृह व प्रसुतीगृह
चालविण्यास परवाना देण्यात येत आहे.

This is to Certify that Shri / Shrimati Dr. Swapnil R. Adhar
Dr. Sanket R. Adhar has been registered under
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Adhar
Hospital situated at Jambharun Nagar and has been
authorised to carry on the said Nursing Home.

नोंदणी क्रमांक :

Registration No.

347

प्रसुती खाटांची संख्या :

Maternity No. of Coats

- 10 -

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration

23/08/2016

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

Other Nursing

No. of Coats

35

ठिकाण : Place :

NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issure of Certificate

25/04/2022

सदरच्या प्रमाणपत्राची वैधता दिनांक ३१ मार्च.....पर्यंत राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31 March. 2025.....



TRISEM
वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी,
नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड.
Medical Health Officer,
Nanded Waghala City Municipal
Corporation, Nanded.

Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

05AA 592867

जोडपत्र-1

सकत प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक विहीन नोंदवही अर्क ०१.५.६... दिनांक....

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. शेतादेवी

पत्ता व सही डॉ. स्वयंदिप

4 NOV 2022

जयप्रकाश मुंढा.

पनवारी सिताधाम अड्डे

जयप्रकाश, जयपूर. ठा.

चंद्रमुणी भागोजी सावंत
प.क्र. 3401031, जि. न्या. नांदेड.



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Vivek Vishwanath Shete
Yasheshi multispeciality Hospital.
Address :- Dr. Lane, Nanded.

MOU taken by :- Smt. Reetadene Jay Prakash Mundade.
Address :- Apasampal Swami Physiotherapy College
Tawla Baza, Nanded.

This MOU is in between Dr. Vivek Vishwanath Shete, Yasheshi
multispeciality hospital, Dr. Lane, Nanded &
Smt. Reetadene Jay Prakash Mundade, Apasampal
Swami Physiotherapy College, Tawla Baza, Nanded
for clinical training & Internship programme of BPT students. Nanded.

1) Dr. Vivek Vishunath Shete is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at Yashshri Multispeciality Hospital, Nanded.

2) During this training of clinical sessions students will not be paid any stipend.

3) Administrative & disciplinary actions will be taken by Hospital in case of any misbehaviors by students.

4) Students will attend clinical sessions for 8 hours daily in rotation basis

5) Time table for this session will be made by the institute.

6) Attendance of students will be taken by the concerned faculty members of the institute attending the Clinical training & Internship Programme.

7) Students & faculty members are not authorized to change treatment plan of patients admitted in the hospital.

8) In case of any change, institute should inform Hospital authorities timely.

9) The rights for cancellation or extension of MOU will be kept reserved with the Hospital.

This MOU is valid from 1-3-2023 to 28-2-2025. The signing authorities for this MOU will be

[Signature]
Dr. Vishunath Vivek Shete
Reg. No. 373

Dr. Vivek V. Shete

Mch Newro Surgery

Reg. No. 2010041256

Witness :-

1) Name :- Mr. Bhalaram R. B.

[Signature]

Address :- Nanded

2) Name :- Mrs. Kamchan Kahu

[Signature]

Address :- Nanded

MOU Signing Authority

[Signature]



Dr. Vivek V. Shete

Mch Newro Surgery

Reg. No. 2010041256

[Signature]

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



6 APR 2023

"BEFORE ME"

SAVITRI T. JOSHI

Advocate & Notary
Government of India
CELL 9421761898



नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड.
NANDED WAGHALA CITY
MUNICIPAL CORPORATION, NANDED.



सन १९४९च्या मुंबई प्रसुती गृह कायद्याच्या कलम ५ अन्वये दिलेले नोंदणी प्रमाणपत्र
Certificate of Registration under Section 5 of the
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

मुंबई सुशुषा गृह नोंदणी कायदा, १९४९ अन्वये श्री / श्रीमती

यांचे

येथील सुशुषा गृह / प्रसुती गृह नोंदणी केले असून सदरचे सुशुषा गृह व प्रसुतीगृह
चालविण्यास परवाना देण्यात येत आहे.

This is to Certify that Shri / Shrimati Dr. Virek

Vishwanath Shete

has been registered under

Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Jashshree

Multispecialty Hospital situated at Dr. Lane and has been

authorised to carry on the said Nursing Home.

नोंदणी क्रमांक :

373

Registration No.

नोंदणी दिनांक :

31/3/17

Date of Registration

प्रसुती खाटांची संख्या :

- Nil -

Maternity No. of Coats

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

- 50 -

Other Nursing Patients No. of Coats

ठिकाण : Place :

NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : २१.०५.२०२१

Date of Issure of Certificate

सदरच्या प्रमाणपत्राची वैधता दिनांक ३१ मार्च.....पर्यंत राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31 March.. 2023.



Risen
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
नांदेड शहर महानगरपालिका, नांदेड.
Nanded Medical Health Officer,
Nanded Waghala City Municipal Corporation, Nanded.

Scanned with CamScanner
Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७

नमुना "ब"
(नियम ५ पहा)
नोंदणी प्रमाणपत्र



२०४१६००३१४६४२१२५

१. नोंदणी क्रमांक	: २०४१६००३१४६४२१२५
२. आस्थापनेचे नाव	: यशश्री मूलटि स्पेश्यलिटी हॉस्पिटल
३. सदरचे नोंदणी प्रमाणपत्र अर्जाद्वारे ऑनलाईनद्वारे अर्जासोबत सादर केलेल्या (अपलोड) स्वयं-प्रमाणित दस्तऐवजाच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि अर्जांमध्ये सविस्तर नमुद केलेल्या माहितीची आणि आस्थापनेच्या व्यवसायाची व आस्थापनेच्या जागेची प्रत्यक्ष पडताळणी न करता देण्यात आले आहे. सदरचे प्रमाणपत्र हे केवळ नोंदणी प्रमाणपत्र आहे व सदर नोंदणी प्रमाणपत्र कोणत्याही प्रकारे मालमता हक्क किंवा मालमतेचा मालकी हक्क पारण करण्याचा अधिकार देत नाही. सदर नोंदणी प्रमाणपत्र नोंदणीचा कालावधी समाप्तोद्ध्या तीस दिवस अगोवर नूतनीकरण करणे आवश्यक राहिल.	
४. व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	: १६-०३-२०१७
५. नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	: ३
६. मालकाचे नाव	: विवेक विश्वनाथ शेटे
७. व्यवसायाचे स्वरूप	: हॉस्पिटल / HOSPITAL
८. आस्थापनेचा पत्ता	: डॉक्टर्स लेन, नांदेड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, नांदेड. ४३१६०४

९. अनुषंगक / कामगारांचा तपशील	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण
कामगारांची संख्या	५	५	०	१०
शिक्षाक उमेदवार अधिनियम, १९६१ (१९६१ चा ५२) अन्वये शिक्षाक उमेदवारांची संख्या	०	०	०	०
कंत्राटी कामगारांची संख्या	०	०	०	०
अशाकालिक कामगारांची संख्या	५	५	०	१०
एकूण	५	५	०	१०

याद्वारे प्रमाणित करण्यात येते की, उक्त आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७ (महाराष्ट्र २०१७ चा ६१) अन्वये आज दिनांक ०९/११/२०२० रोजी आस्थापना म्हणून नोंदविण्यात आलेली आहे.

दिनांक: ०९/११/२०२०

ठिकाण: Nanded



Signature valid

Digitally Signed by
Shrikant Keshinath Bhandarwar
Date: 11/11/2020 4:50:23 PM

कार्यालयाचा पत्ता : Office of the Assistant Commissioner of Labour, Nanded Udyog Bhavan, Ground Floor, Industrial Area, Shivaji Nagar, Nanded, Pin: 431604.

वैधता संपण्याचा दिनांक	अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)
०९/११/२०२३	१०५२०४६१२००३	२३.६०

For Verification or to check the authenticity of the Certificate/Receipt visit to <https://aaplesarkar.mahaonline.gov.in>
प्रमाणपत्र किंवा पावतीची सत्यतेची/ पडताळणी करण्यासाठी <https://aaplesarkar.mahaonline.gov.in> येथे भेट द्या.

"बालकामगार कामावर ठेवणे गुन्हा आहे"

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharkar Ti, Amnapur Dist, Nanded



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

© 2022 ©

32AA 485242

क्र. प्र. ३ ३१६३३

दिनांक ११/०३/२०२३

कोणासाठी

मु. विक्रेत्याची सही

मु. वि. चा पता

न्यायालय जवळ नांदेड

मु. विक्रेता सौ. उषा शर्मा

दस्तावेज क्र. 3401020

मु. वि. घेणाऱ्याची सही



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Bharat Toshniwal

Address :- Shwas Chest Hospital
Doctors - lane ; Nanded.

MOU taken by :- Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada

Address :- Apasampar Swami Physiotherapy college
Jawla Bazar, Tq. Adhapur ; Nanded.

This MOU is in between Dr. Bharat Toshniwal ; &
Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada ;
Apasampar Swami Physiotherapy College ;
Jawla Bazar, Tq. Adhapur ; Nanded.
for clinical training & Internship programme of BPTd students.



- 1) Dr. Bharat Toshniwal is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at Shwas Chest Hospital, Doctor's Lane, Nanded.
- 2) During this training of clinical sessions students will not be paid any stipend.
- 3) Administrative & disciplinary actions will be taken by Hospital in case of any misbehaviors by students.
- 4) Students will attend clinical sessions for 8 hours daily in rotation basis
- 5) Time table for this session will be made by the institute.
- 6) Attendance of students will be taken by the concerned faculty members of the institute attending the Clinical training & Internship Programme.
- 7) Students & faculty members are not authorized to change treatment plan of patients admitted in the hospital.
- 8) In case of any change, institute should inform Hospital authorities timely.
- 9) The rights for cancellation or extension of MOU will be kept reserved with the Hospital.

This MOU is valid from 01/04/2023 to 31/03/2024. The signing authorities for this MOU will be Dr. Bharat Toshniwal

[Signature]

Dr. Bharat Toshniwal
MD DNB Respiratory Medicine
MCI/12-43833

Witness :-

1) Name :- Dr. Kameez Fatema

Address :- Nanded

2) Name :- Ms. Bhalesao R.B

Address :- Nanded.

MOU Signing Authority

Dr. Bharat Toshniwal
MD DNB Respiratory Medicine
MCI/12-43833

सचिव / कोषाध्यक्ष



- 5 JUL 2023

"BEFORE ME"

[Signature]
SAVITRI T. JOSHI

Advocate & Notary
Government of India
CELL 9421761898



[Signature]
Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड:
NANDED WAGHALA CITY
MUNICIPAL CORPORATION, NANDED.



सन १९४९च्या मुंबई प्रसुती गृह कायद्याच्या कलम ५ अन्वये दिलेले नोंदणी प्रमाणपत्र
Certificate of Registration under Section 5 of the
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

मुंबई सुश्रुषा गृह नोंदणी कायदा, १९४९ अन्वये श्री / श्रीमती _____

यांचे

येथील सुश्रुषा गृह / प्रसुती गृह नोंदणी केले असून सदरचे सुश्रुषा गृह व प्रसुतीगृह
चालविण्यास परवाना देण्यात येत आहे.

This is to Certify that Shri / Shrimati Dr. Umgratwar Vivek
Karmveer has been registered under
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Shwas Chest
Hospital situated at 17, Doctor's Lane and has been
Hear Railway Station Nanded
authorised to carry on the said Nursing Home.

नोंदणी क्रमांक :

Registration No. 459

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration : 29.06.2021

प्रसुती खाटांची संख्या :

Maternity No. of Coats - Nil -

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

Other Nursing Patients No. of Coats - 18 -

ठिकाण : Place :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issure of Certificate

सदरच्या प्रमाणपत्राची वैधता दिनांक ३१ मार्च.....पर्यंत राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31 March.....2024.....

NANDED
01/07/2021



Bisen
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड
नांदेड वाघाला शहर महानगरपालिका, नांदेड.
Medical Health Officer,
Nanded Waghala City Municipal
Corporation, Nanded.

D. K. Kulkarni
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded.



महाराष्ट्र MAHARASHTRA
जोडपत्र-1

2022

कक्ष प्रति आपत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT
मुद्रांक विधी नोंदवही अ. क्र. 81572 दिनांक
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव श्री. शीतादेवी जयप्रकाश मुंढसा.

14 NOV 2022

पत्ता व सद्दी

अध्यक्ष स्वयंसेवी नववारी सिताधाम बहउद्देशीय
चंद्रमुणी भागोजी सावंत
प.क्र. 3401031, जि. न्या. नांदेड.

जनप्रतिष्ठान. जयदा. वा.

05AA 592864

Treasury Office Nanded

9 NOV 2022

Stamp Head Clerk
NANDED

MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Jaishree Kishansao Ambulgekar

Address :- Shri Durga Hospital,
Vasant Nagar Nanded.

MOU taken by :- Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada

Address :- Aparampar Swami Physiotherapy college,
Jawla Bazar, Tq. Ashapur, Nanded.

This MOU is in between Dr. Jaishree Kishansao Ambulgekar
& Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada,
Aparampar Swami Physiotherapy college;
Jawla Bazar, Tq. Ashapur, Nanded.

for clinical training & Internship programme of BPTd students.



1) Dr. Jayshree Kishanrao Ambulekar is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at Shri Durga Hospital, Doctor's lane Vasant Nagar Nanded.

- 2) During this training of clinical sessions students will not be paid any stipend.
- 3) Administrative & disciplinary actions will be taken by Hospital in case of any misbehaviors by students.
- 4) Students will attend clinical sessions for 8 hours daily in rotation basis
- 5) Time table for this session will be made by the institute.
- 6) Attendance of students will be taken by the concerned faculty members of the institute attending the Clinical training & Internship Programme.
- 7) Students & faculty members are not authorized to change treatment plan of patients admitted in the hospital.
- 8) In case of any change, institute should inform Hospital authorities timely.
- 9) The rights for cancellation or extension of MOU will be kept reserved with the Hospital.

This MOU is valid from 01/05/23 to 31/05/2025. The signing authorities for this MOU will be Dr. Jayshree Kishanrao Ambulekar

Anjeyya Naidu
M.B.B.S., D.Ortho, M ch Ortho
Reg. No. 67067
Shri Durga Hospital
Vasant Nagar, Nanded.

Witness :-

1) Name :- Dr. Bhargavi Chenna
Bhargavi Chenna

Address :- Nanded

2) Name :- Dr. Kaysee Fatema

Address :- Nanded

MOU Signing Authority

Dr. P. Anjay Naidu
M.B.B.S., D.Ortho M ch Ortho
Reg. No. 67067
Shri Durga Hospital
Vasant Nagar, Nanded.



सचिव / कोषाध्यक्ष
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq, Ardhapur Dist, Nanded

5 JUL 2023

“BEFORE ME”

Savitri T. Joshi
Advocate & Notary
Government of India
CELL 9421761898

D. Kulkarni
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq, Ardhapur Dist, Nanded





महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८

नमुना 'क'

(महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना नियम, १९६१ च्या नियम ६ अन्वये)

आस्थापनेच्या नूतनीकरणचा दाखला

१. नोंदणी क्रमांक : १६४१६००३१०७१४९८०
२. आस्थापनेचे नाव : श्री दुर्गा हॉस्पिटल
३. कामावर लावणाऱ्याचे नाव (मालकाचे) : डॉ. अंबुलगेकर जयश्री किशनराव
४. घंटाचे स्वरूप : नसींग होम
५. घंटाच्या ठिकाणाचा परत : वसंत नगर, नांदेड, .., नांदेड, नांदेड, ४३१६०१



६. पूर्वीचा नोंदणी क्रमांक व तारीख : ०४/०१/२००३ II/१५/२००३/C.E./Nanded
७. कामगार संख्या : ८
८. साप्ताहिक बंद वार : रविवार / Sunday

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८ अंतर्गत निरीक्षक यांचे कार्यालय

असा दाखला देण्यात येत आहे कि श्री दुर्गा हॉस्पिटल ही आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८ अन्वये व्यापारी संस्था म्हणून नोंदली आहे.

Signature valid

Digitally Signed By Gautam Karam Jade
(Government Of Maharashtra)

Date : 22-Dec-2019 12:53:58 IST

दिनांक : २०/१२/२०१६

निरीक्षक

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८

दिनांक	नूतनीकरण केल्याची तारीख व अर्ज क्रमांक	मरलेले शुल्क
20/12/2019	20/12/2016 - 102943991604	2,543.00

टीप :-

- नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी संपल्यापूर्वी किमान संधरा दिवस आधी नूतनीकरणासाठी अर्ज करावा.
- हा केवळ नोंदणी दाखला असून परवाना नाही आणि हा दाखला देण्यात आल्यामुळे ज्या वास्तू हे दुकान/आस्थापना स्थित आहे, त्या वास्तूत कोणतीही वेधदा आप्तेक्ष्य बहाल होत नाही. तसेच ज्या वास्तू हे दुकान/आस्थापना स्थित आहे, ती वास्तू आज दिनांक रोजी अस्तित्वात असल्यासंदर्भात या दाखल्यामुळे कोणताही हक्क या स्थानित्वात संपन्न होत नाही.
- सदर नोंदणी दाखला हा अर्जदाराने दिलेल्या स्वयं-धर्मापत्र आणि स्वयं-सम्भाषित अमिलेखाच्या आधारे देण्यात आला आहे. त्याबाबत प्रत्यक्ष पाहणी करण्यात आलेली नाही. सदर माहिती खोटी/ चुकीची निघाल्यात दाखला रद्द करण्यात येईल व अर्जदारावर कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल.
- सदर दाखला हा आस्थापना नोंदणी संदर्भात असल्यामुळे जागा मालकीचे कोणतेही हक्क प्रस्थापित होत नाही. मालकी हक्का बाबतच्या कुठल्याही विवादामध्ये हा दाखला मालकी हक्क किंवा ताबा प्रस्थापित करण्याकरिता पुरावा म्हणून ग्राह्य घरण्यात येणार नाही. (This registration certificate is not valid proof for ownership / possession / to property of the premises.)

"बालकामगार कामावर ठेवणे गन्हा आहे"

Page 1 of 1

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड
NANDED WAGHALA CITY
MUNICIPAL CORPORATION, NANDED



सन १९४९ च्या मुंबई प्रसुती गृह कायद्याच्या कलम ५ अन्वये दिलेले नोंदणी प्रमाणपत्र
Certificate of Registration under Section 5 of the
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949
(नियम ५ अन्वये) (Under Rule 5)

मुंबई सुश्रुषा गृह नोंदणी कायदा, १९४९ अन्वये श्री / श्रीमती _____

यांचे _____

येथील सुश्रुषा गृह / प्रसुती गृह नोंदणी केले असून सदरचे सुश्रुषा गृह व प्रसुतीगृह
चालविण्यास परवाना देण्यात येत आहे.

This is to Certify that Shri/Shrimati Dr. Jaishree
Kishemrao Ambulekar has been registered under
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Shri. Durga
Hospital situated at Vasant Nagar and has been
authorised to carry on the said Nursing Home. Nanded.

नोंदणी क्रमांक

Registration No.

91

प्रसुती खाटांची संख्या

Maternity No. of Cots

- 06 -

नोंदणी दिनांक 06.3.2006

Date of Registration

इतर रूग्णांसाठी खाटांची संख्या

Other Nursing Patients No. of Cots

- 04 -

ठिकाण - Place :

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक

15/4/2013

Date of Issure of Certificate

NANDED

16.4.2013

सदरच्या प्रमाणपत्राची वैधता दिनांक ३१ मार्च पर्यंत राहिल.

This Certificate shall be valid up to 31 March ...2014..



MD
वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी,
नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड
Medical Health Officer,
Nanded Waghala City Municipal
Corporation, Nanded

Principal
Nanded Waghala City Municipal Corporation



हा केवळ व्यवसाय परवाना असुन व्यवसाय पुरता
भर्यादीत राहिल हा व्यवसाय परवाना म्हणजे
मालकी हक्काचा पुरावा म्हणून वापरता येणार नाही

क्षेत्रीय अधिकारी चांचे कार्यालय

क्षेत्रीय कार्यालय- 2 अशोकनगर

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

अनुज्ञप्ती नमुना

महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम

(चे कलम - 330, 331, 335, 376 ते 386 अन्वये)

- नोंदणी क्रमांक : जी -02/0663
- संस्थेचे संपूर्ण नांव : श्री दुर्गा हॉस्पिटल
- संस्थेच्या मालकाचे संपूर्ण नांव व राहण्याचा पत्ता : डॉ सौ जयश्री किशनराव अंबुलगेकर
: पिन नं. 402019796, वसंतनगर, नांदेड
- संस्थेचे स्वरूप : हॉस्पिटल
(विक्रीसाठी निर्मिती करण्यासाठी/वितरणासाठी इत्यादी)
- संस्थेचा संपूर्ण पत्ता : पिन नं. 402019796, वसंतनगर, नांदेड

प्रमाणीत करण्यात येते की,

डॉ सौ जयश्री किशनराव अंबुलगेकर

यांना महाराष्ट्र

महानगरपालिका अधिनियमाच्या नियमान्वये

श्री दुर्गा हॉस्पिटल

चा महानगरपालिका क्षेत्रात व्यवसाय करण्यास परवाना देण्यात येतो.

सहाय्यक आयुक्त

क्षेत्रीय कार्यालय 2 अशोकनगर

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

संस्थेचे नोंदणी/नुतणीकरण

नुतनीकरण वर्ष	नोंदणी क्रमांक	भरलेले शुल्क	स्वाक्षरी	प्रभाग क्र
1	नांदेड	3	4	5
ते 01.04.2018	94/9538	2120.00	स्वाक्षरीत/-	9 नविन
ते 31.03.2020	20.03.2018		सहाय्यक आयुक्त	
ते 01.04.2020	61/027	3120.00	सहाय्यक आयुक्त	9 नविन
ते 31.03.2023	09.06.2020			

Principal

Parampar Swami Physiotherapy (संपर्क) भागील पान पा
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded