

MAHARASHTRA UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES, NASHIK

Physiotherapy Faculty

INFRASTRUCTURE DETAILS OF COLLEGE AND HOSPITAL

Sr. No.	Particulars to be verified	Actual Available	Lacuna
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).	Available	
2	Dean office, Professor's Office, Associate Professor's Office, Assistant Professor's Office, Administrative Block as per M.S.R..	Available	
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	Available	
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].	Available	
	No. of books added in last year: No. of Journals titles added in last year : [Bills shall be verified by the Committee.]	Available	
	Digital Library /e – Library availability	Available	
	MUHS Digital Library Availed	Available	
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.	Available	
6	Conference Room for Faculty: (as per M.S.R.)	Available	
7	Mini Auditorium: (15 Sq.Ft./Student) (as per M.S.R.)	Available	
8	Class Rooms: (15 Sq.Ft./Student) (as per M.S.R.)	Available	
9	Core Laboratories: (as per M.S.R.) Exercise Physiology & Fitness : Computerized Treadmill, Bicycle ergometer with speedometer, Skin fold caliper, 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).	Available	
10	Physiotherapy Museum: (as per M.S.R.) (Desirable)	Available	
11	Yoga / Clinical Skill Laboratory: (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.	Available	
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	Available	
13	Residential quarter facility for staff: Teaching, Non-teaching, Paramedical & Nursing staff	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,.	Available	
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.]	Available	
<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 remarked as "Inadequate" with documentary evidence. 			

HOSPITAL				Actual Available	Lacuna			
16	Hospital Details			Available				
Name of the Hospital :								
Sr. No.	Name of Hospital	Own / Attached	Registered Under BNHA /Shop act (Yes/ No)			Specialties (Specify)	Bed Strength	Distance From College (within 30 Km)
1	Nirmal Hospital	Attached	Yes			Multi Specialties Service	40	2.5 km
2	Gurukrupa Hospital	Attached	Yes			Multi Specialties Service	45	1.5 km
3	Chintamani Hospital	Attached	Yes			Multi Specialties Service	30	3 km
4	Ashtvinayak Hospital	Attached	Yes			Multi Specialties Service	40	3 km
5	Ankur Hospital	Attached	Yes			Maternity Home & IVF Center	60	3 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.) :.....			Available				
b.	Whether Hospital is registered under any act under Local Authority such as Corporation, Municipality, Gram Panchayat etc.: (Please attach copy of registration certificate) *			Available				
c.	Whether Casualty is available and functional :			Available				
18	Required Beds (UG & PG) Indoor and Outdoor Facility (as per M.S.R.)			Available				
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 remarked as "Inadequate" with documentary evidence. 								

Infrastructure

College Building: Own / Rented - Rented


Total built up area available for college building: 21000 sq.ft.

intake capacity: 21000

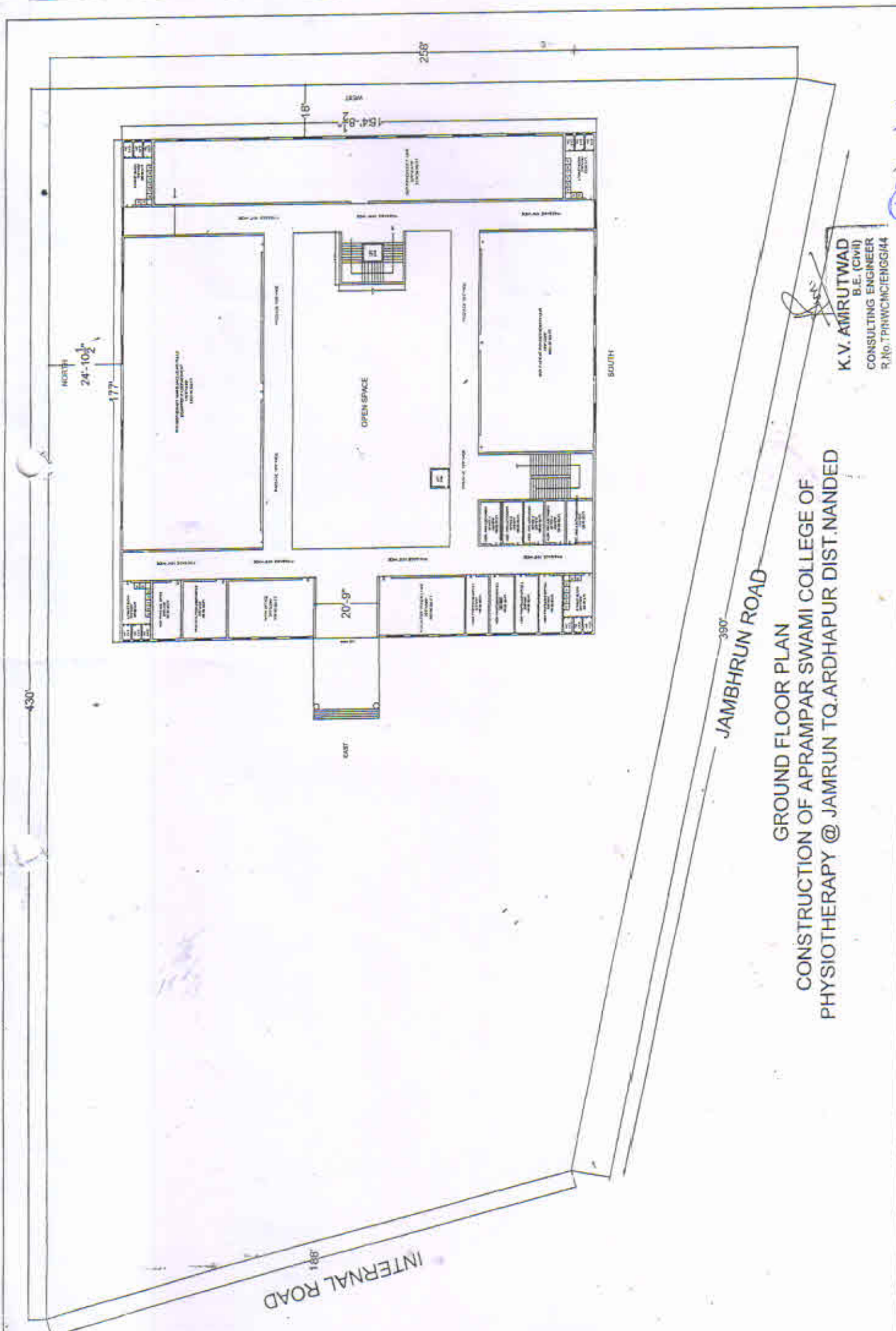
The below mentioned is Minimum Standard Requirement For UG

Space allotment	10 Intake	30 Intake	31 to 40 Intake	41 to 50 Intake	51 to 60 Intake	61 to 100 Intake	Actual available	Lacuna
Administrative office with storage space	300	300	300	400	400	500	500	
Director/dean/principal /H.O.D.'s office	400	400	400	400	400	400	500	
Professor's office	NA	300	300	600	600	750	700	
Associate Professor's office	100	400	400	600	600	1000	650	
Assistant Professor's office	225	525	525	600	600	1275	700	
Conference room	300	300	300	300	500	500	350	
Mini Auditorium	1500	1500	1500	1500	1500	1600	1600	
Anatomy	1200	1200	1200	1200	1500	1500	1300	
Physiology	1200	1200	1200	1200	1500	1500	1300	
Electrotherapy & Electrodiagnosis	1200	1200	1200	1200	1500	1500	1300	
Kinesiology, Kinesiotherapy & Movement Sciences	1200	1200	1200	1200	1500	1500	1300	
Clinical Skill Lab / Yoga Lab	1200	1200	1200	1200	1500	1500	1200	
Therapeutic Gym	1200	1200	1200	1200	1500	1500	1200	
Indoor-physiotherapy department	1200	1200	1200	1200	1200	1200	1300	
Out-door physiotherapy department	5000	5000	5000	5000	6000	6000	5500	
Recreational Area	600	600	1000	1200	1200	1200	1300	
Library Space	300	600	900	1000	1200	2000	1200	
Class Rooms (15 Sq Ft per student 1 class room for each year)	150 / Classroom	450 / Classroom	600 / Classroom	750 / Classroom	900 / Classroom	1500 / Classroom	800	
	600	1800	2400	3000	3600	6000		
Student Girls Common Rooms	600	500	800	1000	1000	1200	1500	
Student Boys Common Rooms	250	250	250	400	400	600	500	
Final Year Departmental Area	1200	1200	1200	1500	1500	2000	1600	
Total Available	19775	22075	23675	25900	29700	35225	26300	

* In absence of attached Medical College:
Library space should be 2000 Sq.Ft

Dean/ Principal  Stamp & Signature
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq, Ardhapur Dist, Nanded

Verified by The LIC Committee Members

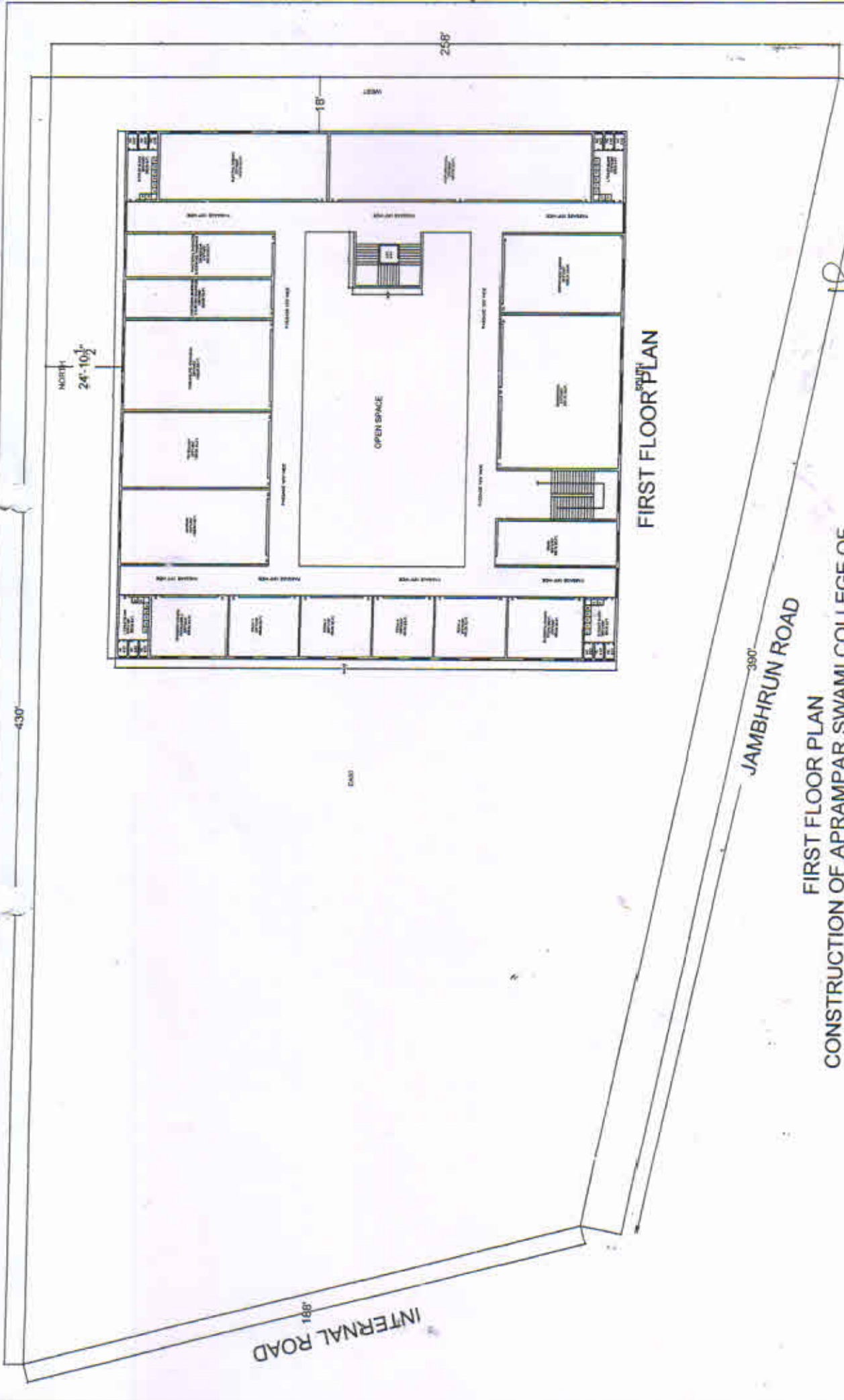


GROUND FLOOR PLAN
CONSTRUCTION OF APRAMPAR SWAMI COLLEGE OF
PHYSIOTHERAPY @ JAMRUN TQ. ARDHAPUR DIST. NANDED

K. V. AMRUTWAD
 B.E. (CIVIL)
 CONSULTING ENGINEER
 R.No. TP11WC/NCIENG/14

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



FIRST FLOOR PLAN


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

K.V.
K.V. AMRUTWAD
 B.E. (CIVIL)
 CONSULTING ENGINEER
 R.No. TPINWCM/ENG/044

Principal
Principal

Aprampar Swami Physiotherapy College
 Jamharun 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				
Type of Payment	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			
Year	2017-2018 One Time		Flat/Block No.	78			
Account Head Details	Amount In Rs.		Premises/Building				
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	185000.00			
			Words	One Lakh Eighty Five Thousand Rupees Only			
Payment Details	STATE BANK OF INDIA		FOR USE IN RECEIVING BANK				
Cheque/DD No			Bank CIN	REF No	000405720147805852658	IK00GELLV3	
Name of Bank			Date	23/08/2017-11:40:45			
Name of Branch			Bank-Branch	STATE BANK OF INDIA			
			Scroll No., Date	Not Verified with Scroll			



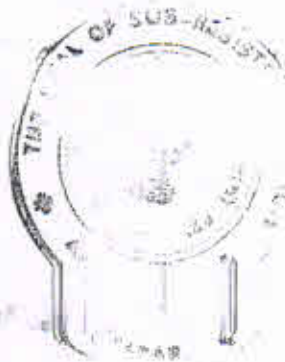
NOTE:-Valid for document to be registered in Sub Registrar office and not for unregistered document
 नोट:-वैध दस्तावेज केवल उपरोक्त कार्यालय में ही दर्ज करवाया जा सकता है। अन्य कार्यालयों में दर्ज करने से दस्तावेज अमान्य माना जाएगा।
 Mobile No. Not Available

Challan Defaced Details

Sr. No.	Remarks	Defacement No	Defacement Date	UserId	Defacement Amount
1	(IS)-412-795	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. 069 2016
 9/28

Page 1/1



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

D. N. S.
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. ५९,६०,०००/- (अक्षरी - एकावन्न लाख साठ हजार रु.) चे आज दिनांक : २२/०८/२०१६ ई. रोजी.

पार्टी नं. ०१
(भाडेकरू)

:- स्वयंम सिद्ध वनवासी सिता धाम बहूउद्देशीय प्रतिष्ठाण,
जवळा बाजार ता.ओंढा (ना.) जि.हिंगोली.
तर्फे अध्यक्ष
सौ.रिता भ्र.जयप्रकाश मुंदडा, वय-६० वर्षे,
धंदा-घरकाम, रा.वसमत ता.वसमत जि.हिंगोली.
पिन.४३९५९२ पॅन क्र.ABNPM7531L.

पार्टी नं.०२
(जमीन मालक)

:- श्री उमेश पि.घनश्याम तिम्मेवार, वय-२२ वर्षे,
धंदा-शेती, रा.जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड.
पिन.४३९७०४ 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 : ३०/०७/२०१६ पर्यंत भाडेत्वावर वरीलप्रमाणे पार्टी नं.०१ (भाडेकरू) यांना मी भाड्याने देत आहे. जे खालील वर्णनाचे असून जे तुम्हांस ९९ वर्षाकरिता भाडेत्वावर देत आहे.

Umeed

पान क्र. २ वर...

Murli Mundade

७९
७९
३ २४

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 भाडेत्वावर 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. M. Dada

पान क्र. ४ वर...

व.क्र.	६९५	१६
	५	१६

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

प्रलंबित फेरफार क्र. 677

गट क्रमांक उपविभाग	शेतीचे स्थानिक नांव	शेतदार/संस्था	क्षेत्र	आकार	आणे	पै	पो.ख.	फे.फा	खाते क्रमांक
	क्षेत्र एकक	जोरा चौकी	कमलाबाई 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	-	बालाजी गंगाधर तिमेवार	2.02.00	6.81		(596)		बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण काताबाई संगमनाथ एस बी आय	
वरकस	-	विमलताई गंगाधर	1.85.77	6.27		(596)		90000 (555)	
इतर	-	संगमनाथ घनश्याम तिमेवार	2.00.00	6.75		(596)		बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण सुनिल संगमनाथ एस बी आय	
एकुण क्षेत्र	17.71.00	सुनिल संगमनाथ तिमेवार	2.11.00	7.12		(607)		90000 (556)	
पोटखराब (लागवडीस अयोग्य)	-	सदाशिव गंगाधर तिमेवार	2.02.00	6.81		(596)		बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण संगमनाथ घनश्याम तिमेवार	
वर्ग (अ)	0.12.00	ज्योती राजू शेते	0.02.55	0.09		(596)		याचा हिस्सा शंकर नागरी सह बँक लि नांदेड कडे 3.00,000/- रु गहाण	
वर्ग (ब)	-	इम्तियाज आहमद मुक्तार अहमद मो दावर आली मो अकबर आली	0.03.04	0.10		(596)		(10151)	
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)			
जुडी किवा विशेष आकारणी	-	श्री.मकदुम शे. हयदर	0.01.35	0.05		(596)			
	-	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		(667)			
	-	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)			



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

8/16/2017
जिल्हा:नांदेड

भूमापन क्रमांक व उपविभाग क्रमांक

क्षेत्र

वसुलीसाठी

एकूण

आकारणी किंवा
जुडी

दुमाला
जमिनीवरील
नुकसान

स्थानिक उप
कर

(२)

(३)

(४)

(५)

जि.प.
(६अ)

शा.प.
(६ब)

(७)

उमेश घनश्याम तिमोवार

खातेदार 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.

TRAHIT SAMA - LGM (E.K)

TQ. ARDHANUR DIST. NANNED

Prinpal

तलाठी सज्जा लुधरपुर
ग. अर्धापुर जि. नांदेड

वेय
२४

Prinpal
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhanur 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 बहुउद्देशीय प्रतिष्ठाण,
जवळा बाजार ता.औंढा (ना.) जि.हिंगोली तर्फे अध्यक्ष
सौ.रिता भ्र.जयप्रकाश मुंदडा,
- ४) मालमतेचे 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 R. 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 १५

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

अध्यापक

(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 R.S. 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. Kulkarni
Principal
Aparampar 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) mentioned as above should be supported by 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 name, if you would like to be printed on the PAN card

UMESH GHANSHYAM TIMEWAR

Have you ever been known by other names?

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 individual applicants only)

Male Female

Date of birth (For non-Artisan/Artist/Trade/Prof. /Inst/Dead/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-

Key 96
94 28

D. Dutta
Principal

Swamiji Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

अज क्रमांक - 238 दि. 24/7/13
 अर्जदाराचे नांव - सावित्री
 शुल्क रु. दि. 24/7/13
 नक्कल तयार केली दि. 24/7/13



अधीक्षक 24-07-13

सार्वजनिक न्यास नोंदणी कार्यालय
 हिंगोली विभाग, हिंगोली

नोंदणी प्रमाणपत्र

संस्था नोंदणी अधिनियम, १८६०

(१८६० चा अधिनियम २१)

३४/३८/९९

नोंदणी क्रमांक

परमणी

याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की सुवर्णलिंगा वनमाली शिवालय मुंबई
जन्म प्रतिष्ठान जयतीळाचार ता. होंडा जि. परमणी

खालील ताखेस संस्था नोंदणी अधिनियम, १८६० (सन १८६० चा अधिनियम २१) अन्वये योग्यरित्या नोंदणी करण्यात आली.

तारीख 20/9/1999

रोजी माहिती नहीनिशी दिले.



[Signature]
 संस्थांचे महापक निबंधक

हिंगोली विभाग

दि. 24/7/13

34/38
 दि. 24-07-13
 सार्वजनिक न्यास नोंदणी कार्यालय
 हिंगोली विभाग, हिंगोली

अ. ध. प.		
१	०८५	००००
१०१२४		

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

डा. क्रमांक - 238 दि. 25/7/13

अर्जदाराचे नांव - (101/12)

क. सं. / 10/12/13 दि. 25/7/13

नक्कल तयार केली दि. 26/07/13

अधीक्षक 26-07-13

सार्वजनिक 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

सार्वजनिक विश्वस्त व्यवस्थेचे नाव

श्रीमती शिखा लखवारी
शिखा श्याम लखवारी

नोंदणी क्रमांक (१११८८/१३)

कोणाला दिले श्रीमती अंगारप्रसाद लखवारी
श्रीमती लखवारी

दिनांक 11 JUN 1999



श्री. व. व. व.
सही
पदनाम

अ. ध. प.
व. क्र. 6९५
१९१२४

लिहीणार
वाचनार

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

प्रमाणित नक्कल
अधीक्षक 26-07-13



भारतीय अर्थिक अधिकार

महेश पुरुषोत्तम लाहोटी
Mahesh Purushottam Lahoti

जन्म वर्ष / Year of Birth : 1978
पुरुष / Male

3271 5183 6340

आधार - सामान्य माणसाचा अधिकार

उमेश घनश्याम तीमेवार
Umesh Ghanshyam
Timewar

जन्म तारीख / DOB: 05/02/1997
पुरुष / MALE
7377 5774 1818

माझे आधार, माझी ओळख

भारतीय अर्थिक अधिकार प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पत्ता: S/O पुरुषोत्तम साहोवी, हनुमान नगर, अंबेका बाजार, हिंगोवी, महापझा, 431705

Address: S/O Purushottam Lahoti, hnuman-nagar, Ambika Bazar, Hingoli Bazar, Maharashtra, 431705

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

भारतीय अर्थिक अधिकार प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पत्ता: Jamrun, Nanded, Maharashtra 431704

जमरुन, नांदेड, 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
भोळखपत्र
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD
CPL0177170

दुप्ले

पत्ता: 3.1, JAMBHARUN, JAMBHARUN, TELGAR, ARDHAPUR, DISTT. NANDED (MH) 431745

पत्ता: 3.1, JAMBHARUN, JAMBHARUN, TELGAR, ARDHAPUR, DISTT. NANDED (MH) 431745

नाम: GANSHYAM GANGADHARRAJ TIMMEWAR

पित्याचे नाव: GANGADHARRAJ TIMMEWAR

लिंग: Sex: MALE

जन्म तारीख / DATE OF BIRTH: 27/02/1978

द.क्र. 669 2016

11 18

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 सिद्ध बनवासी सिता धाम बहूउद्देशीय प्रतिष्ठाण जबळा बाजार ता औढा नां. जि. हिंगोली तर्फे अध्यक्ष रिता जयप्रकाश मुंदडा - -

Mrs. Ganendada
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

[Signature]
Sub Registrar, Ardhapur
दुख्यम निबंधक अर्धापूर
अर्धापूर

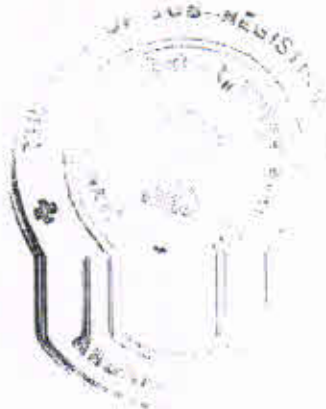
[Signature]
Sub Registrar, Ardhapur
दुख्यम निबंधक अर्धापूर
अर्धापूर

दस्ताचा प्रकार: भाडेपट्टा

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

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

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



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

अनु क्र.	पदाकाराचे नाव व पत्ता	पदाकाराचा प्रकार	छायाचित्र	अंगठ्याचा दृश
1	नाव:स्वयंम सिध्द बनवानी मिनो धाम बहुउद्देशीय प्रतिष्ठाण जवळा बाजार ता औढा नां 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	भाडेकरू वय -60 स्वाक्षरी-		
2	नाव:उमेश घनश्याम तिम्मवार पत्ता:प्लॉट नं. -, माळा नं. -, इमारतीचे नाव: -, ब्लॉक नं. -, रोड नं: जांभरुन ता अर्धापुर, महाराष्ट्र, नांदेड, पिन नंबर:	मालक वय -22 स्वाक्षरी		

M. K. Mundade
स्वाक्षरी

Umesh
स्वाक्षरी

वरील दस्तऐवज करून देणार तथाकथित भाडेपट्टा या दस्तऐवज करून दिल्याचे कवून करताना
शिक्का 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 त्यांची ओळख पटवितात

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

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

[Signature]
Sub Registrar Ardhapur
ज्येष्ठ निवेदीक अर्धी-9

अर्धापुर EPayment Details.

मोबायल क्रमांक: 98000 2800 9894
9 80 4894
23 08 2017
[Signature]
ज्येष्ठ निवेदीक 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.santa@gmail.com



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



महाराष्ट्र MAHARASHTRA
जोडपत्र-1

© 2022 ©

49AA 404493

अस्त प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

क्र. 8/31 दिनांक...

क्र. 8/31 दिनांक...

क्र. 8/31 दिनांक...

- 1 NOV 2023

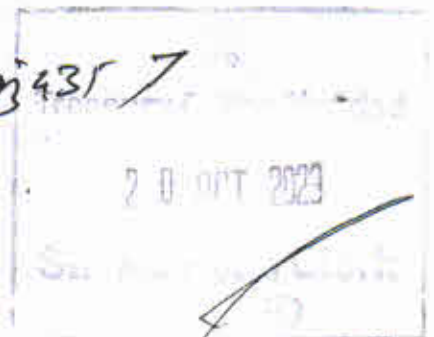
जयप्रकाश मुंदडा

34317

श्री. रिता देवी
जयप्रकाश मुंदडा

श्री. रिता देवी

प.क्र. 3401031, जि. न्या. नांदेड



भाडेपत्र / करारनामा

लिहून देणार (भाडेकरू):

स्वयंसिद्ध वनवासी सिताधाम बहुउद्देशीय
जनप्रतिष्ठान जवळा बाजार ता. औंढा ना. जि.
हिंगोली नियोजित अपरंपार स्वामी
फिजिओथेरेपी कॉलेजज तर्फे सौ. रिता देवी
भ्र. जयप्रकाश मुंदडा वय 80 वर्ष, 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 ४ 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.) भाडे ठरले असून 03 तीन वर्षा करीता भाडेतत्वावर दिली आहे व परत दुस-या वर्षी सदरील भाड्याच्या 10 टक्के वाढीव रक्कमासह देण्याचे मान्य केले आहे.
2. सदरील इमारतीचे ठरलेले भाडे दरमहा 1,40,000/- 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 करुन देण्याचे इमारत मालकाने मान्य केले असून यामुळे इमारतीचे घिल्लर 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 (भाडेकरु)

साक्षीदार :

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

Mrs. R. J. Maudada.

स्वयंसिध्द वनवासी सिताघाम बहुउद्देशीय
जनप्रतिष्ठान जवळा बाजार ता. आँडा ना. जि.
हिंगोली नियोजित अपरंपार स्वागी
फिजिओथेरेपी कॉलेजज तर्फे
सौ. रिता देवी भ्र. जयप्रकाश मुंदडा वय 60
वर्षे, 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



TELANG C.G.
Advocate & Notary.
Appointed by Govt. of India
Dist. Nanded (M.S.) India

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



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

© 2022 ©

32AA 485240

Treasury Office Nanded
27 FEB 2023
Stamp Head Clerk
NANDED

37631 नं. 17/05/2023

पु. वि. घ. नं. नवनाथ सोनाजी सोनटक्के

कोणासाठी

पु. विक्रेत्याची सही सौ. उषा शर्मा

पु. वि. चा पता क्लेश रोड

न्यायालय जवळ नांदेड

पु. विक्रेता सौ. उषा शर्मा

भाडेपत्र

रजि. क्र. 3401020

पु. वि. घेणाऱ्याची सही लिहून देणार :- श्री. नवनाथ सोनाजी सोनटक्के वय 49 वर्षे, रा. नमस्कार चौक,

नांदेड ता. जि. नांदेड

लिहून घेणार :- अंपरंपार स्वामी फ्रिजिओथेरेपी कॉलेज, नांदेड

भाडेपत्र लिहून देतो/देते की, मी/आम्ही भाड्या मालकीच्या ईमारत मधील

12X12 चे 10 रुम मोजे नमस्कार चौक, नांदेड ता. जि. नांदेड येथील रु. 35,000/-

(अक्षरी पसतीस हजार रुपये) प्रमाणे दर महिना भाडे करून खालील अटी प्रमाणे 12

महिन्यासाठी 01/01/2023 तारखेपासून 31/12/2024 या तारखेपर्यंत भाड्याने

मुलीचे वस्तीगृहासाठी दिले आहे. पुढील भाडेकरार करतवयाचा असल्यास नवीन करार

तयार करून देण्यात येईल.

पान 2 वर.....



भाड्याच्या अटी व शर्ती

1. ही जागा मी कॉलेजच्या मुलींचे वस्तीगृहासाठी भाड्याने देत आहे. ह्या 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 ह्या करीता भाडेपत्र साक्षीदारासमक्ष करून देत आहे.

दिनांक - 17/03/2023

लिहून घेणार

Contakke

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

साक्षीदार :-

Satish

1. सतीश रमेश पंचलिंगे

Contakke

2. अमोल नवनाथ सोनटक्के

लिहून घेणार

SB

प्रा. अंपरंपार स्वामी फिजिओथेरेपी कॉलेज, नांदेड



6 APR 2023

"BEFORE ME"

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

D. Bhat

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded





महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

05AA 592865

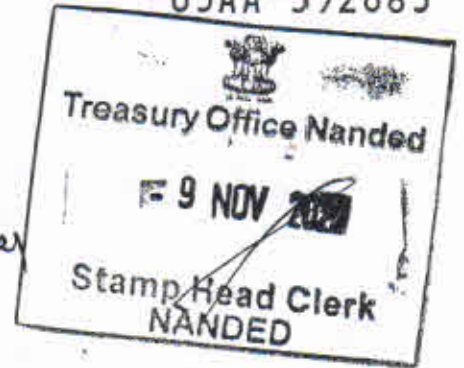
फॉर्म-1

फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक दिनांक ०८.११.२०२२ दिनांक 14 NOV 2022
 मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रीतादेवी जयप्रकाश मुदसा

पत्ता व सही कथक स्वयंदिन वनवारी सिनाधान वडुउदरीय

चंद्रमुणी भागोजी सावंत जनप्रतिष्ठान जवला वा.
 क. 3401031, जि. न्या. नांदेड.



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

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

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

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

Dr. Ajay Mundada
1) Dr. Rahul Kotlani; Dr. Vikram Navis given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at GURU KRIPA SUPER SPECIALITY HOSPITAL
De. 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

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

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

Dr. Ajay J. Mundada
सचिव / कोषाध्यक्ष

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

Witness :-

1) Name :- Mrs. Kanchan Navurade
Kanhan

Address :- Nanded

2) Name :- Mrs. Bhalarao R.B.
Nanded

Address :- Nanded
MOU Signing Authority



6 APR 2023
"BEFORE ME"

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

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

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

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

नोंदणी क्रमांक :

471

Registration No.

प्रसुती खाटांची संख्या :

- 03 -

Maternity No. of Coats

नोंदणी दिनांक :

11/05/2022

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

42

Other Nursing Patients No. of Coats

Date of Registration

ठिकाण : Place :

NANDED

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



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 (लोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७

नमुना "ब"
(नियम ५५ प्रक.)
नोंदणी प्रमाणपत्र



२०४१६००३१६४२८३७८

१. नोंदणी क्रमांक	२२४१६००३१६४२८३७८
२. आस्थापनेचे नाव	गुरुकुला सुपरस्पेशलिटी हॉस्पिटल
३. सदरचे नोंदणी प्रमाणपत्र अर्जाद्वारे ऑनलाईनद्वारे अर्जासोबत सदर केंद्राच्या (संपलोट) स्वयं-प्रमाणित सदरपत्राच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि प्रजासभे सविस्तर नमूद 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 मालमत्ता हप्त्या किंवा महसुलाचा मालकी हप्त्याकडून धरणा करण्याचा अधिकार देत नाही.	
४. व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	११-०३-२०२२
५. नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	कायमस्वरूपी
६. मालकाचे नाव	राहुल रामकिशनराव कोटलवार
७. व्यवसायाचे स्वरूप	हॉस्पिटल / HOSPITAL
८. आस्थापनेचा पत्ता	पारस प्लाजा, घमोडिया नियर बस स्टॅन्ड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, ४३१६०१

९. मनुष्यबळ / कामगारांचा तपशील	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण
कामगारांची संख्या	१०	१०	०	२०
शिक्षण उमेदवार अधिनियम, १९६१ (१९६१ चा ५२) अन्वये शिक्षण उमेदवारांची संख्या	०	०	०	०
कंत्राटी कामगारांची संख्या	०	०	०	०
असकालिक कामगारांची संख्या	०	०	०	०
एकूण	१०	१०	०	२०

द्वारे प्रमाणित करण्यात येते की, उक्त आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (लोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७ (महाराष्ट्र २०१७) चा ६५ प्रकृत्ये अन्वये दिनांक २८/०४/२०२२ रोजी आस्थापना म्हणून नोंदविण्यात आलेली आहे.

दिनांक : २८/०४/२०२२

ठिकाण : Nanded

Signature valid

Digitally Signed by

Shrikant Kashinath Bhandaryar

Date: 4/28/2022 4:59:22 PM

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

सदर प्रमाणपत्राची वैधता कायमस्वरूपी असल्यामुळे नूतनीकरणाची आवश्यकता नाही.

अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)				
१०४३७६९४२२०३	२३.६०				
अनुक्रमांक	भागीदारांची नावे	भागीदारांचा पत्ता	आधार क्रमांक	ग्रामपंचायती क्रमांक	ई-मेल
१	राहुल रामकिशनराव कोटलवार	सावरगाव लातूर	३४७६३४१६०२७६	९०९९९८३७८७	rahulkotalwar.08@gmail.com
२	अजय जयप्रकाश मुंदडा	वरगाव हिमोली	८२२०९७६९२६४	९४२३११२४३३	rahulkotalwar.08@gmail.com
३	विक्रम नामदेव माणुरे	चाकूर लातूर	७८७०७७६९४०९७	९०९९९८३७८७	rahulkotalwar.08@gmail.com

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> (वेबसाईट) वर द्या

बालकामगार कामावर ठेवणे गुन्हा आहे

Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded





महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

05AA 592866

जोड़पत्र-1

कक्ष प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक विक्री नोंदवही अंक 5712 दिनांक 4 NOV 2022

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रितादेवी जयपुकारा मुदसा

वसा व सही मध्यक्ष सत्यधिव जनवासी सिताद्याप 953 देरिम

चंद्रमुणी भागोळी सावत

प.क्र. 3401031, जि. न्या. नांदेड.

Treasury Office Nanded

9 NOV 2022

Stamp Head Clerk NANDED



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Chakrawal Swapnil Ashokeaji Chitama
Superspeciality Hospital.

Address :- Narsing Bhausa heights, opp to Govt.
Yashwantrao Chavan College.

MOU taken by :- Smt. Reetadevi Jay Prakash Muddada

Address :- Aparampal Swarni Physiotherapy College
Gaula bagal, Nanded.

This MOU is in between Dr. Chakrawal Swapnil Ashokeaji Chitama
Superspeciality Hospital

Smt. Reetadevi Jay Prakash Muddada ; Aparampal Swarni
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 Subspeciality Hospital, Narsing Bhavara Heights, Opp. G. V. J. 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 :- Mr. Bhaleerav R. B.

Address :- Nanded

2) Name :- Mr. Kanchan Naravade

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

Mrs. Ajaydada
 सचिव / कोषाध्यक्ष
 President
 Aparampar Swami Physiotherapy College
 Tq. Ardhanapur Dist. Nanded

Dr. Dinku
 Principal
 Aparampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. Ardhanapur 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

वेधील 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 has been registered under

Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Chintamani
Super-speciality Hospital situated at Nursing Bhambasa Hospital and has been
authorised to carry on the said Nursing Home. app. Govt. Ayurvedic College.

नोंदणी क्रमांक :
Registration No. 326

प्रसुती खाटांची संख्या : _____
Maternity No. of Coats Nil

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration 13.04.2015

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या : _____
Other Nursing Patients No. of Coats 30

ठिकाण : Place :

NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issure of Certificate 8.21.13.2015

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

This Certificate shall be valid up to 31 March.....2015.



Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

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



नोंदणी दिनांक :

हा केंद्रक व्यवसाय परवाना अर्जाने यावसाय मर्यादीत राहिल हा व्यवसाय परवाना म्हणजे फक्त हक्काचा पुरावा म्हणून वापरला जाणार 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 | : चिंतामणी सुपर स्पेशलेटी हॉस्पीटल |
| 2) व्यापा-याचे नांव | : 1. रामदासी श्यामसुंदर रमाकांमराव 2. धनंकरवार स्वप्नील आशोकराव |
| 3) मालकाचे नांव व मालकाचा पत्ता | : कला मंदिर रोड आयुर्वेदीक कॉलेज समोर, नांदेड. |
| 4) व्यापार प्रकार | : हॉस्पीटल |
| 5) व्यवसायाचा पत्ता | : कला मंदिर रोड |
| 6) स्थापना दिनांक | : |
| 7) परवाना | : हॉस्पीटल |

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



नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड
सहाय्यक आयुक्त
नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

संस्थेचे नोंदणी/नुतनीकरण

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.आ.
1-4-2018 ते 31-3-2023	56/89	03-7-2018	10,425/-	



Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded

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



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2022

जोडपत्र-1

कक्षत प्रतिज्ञापत्रासाठी / ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक विक्री नांदवही 81.5.6.8... दिनांक.... 4 NOV 2022

मुद्रांक विक्री घेणाऱ्याचे नाव सो. शिवादेवी जयप्रकाश मुंडा

वसा व सही कथ्यत स्वयंदिग् वनवासी शिवाधाम बटुडदोरी

चंद्रमुणी भागोकी सावंत जनप्रतिष्ठाना जाणा. वा.

प.क्र. 3401031, जि. न्या. नांदेड.

0544 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 surg & Super speciality

Address :- Jambhar Nigae; Nanded

MOU taken by :- Smt. Reetadani Jay Prakash Mundada.

Address :- Aparambal Swami Physiotherapy College
Jaula bazae; Tq. Adhapur Nanded

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

Smt. Reetadani Jay Prakash Mundada; Aparambal's
Physiotherapy College; Jaula bazae; Tq. Adhapur
for clinical training & Internship programme of BPT students. Nanded

- 1) Dr. Swapnil V. Adhau ^{Dr. Sanket V. Adau} is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at Adhau Hospital's, Niema, Newaare & Super speciality by Anter, Pizanni 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. Adhau & Dr. Sanket V. Adau

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

Witness :-

1) Name :- Mrs. Kanchan Navurade

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. Adhau
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. Adau
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 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. Swapnil R. Adhar
Dr. Sankat R. Adhar has been registered under
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Adhar
Hospital situated at Jambharunagar and has been
authorised to carry on the said Nursing Home.

नोंदणी क्रमांक :

Registration No. 347

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration 23/08/2016

प्रसुती खाटांची संख्या :

Maternity No. of Coats - 10 -

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.....



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

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



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

07AB 704291

अनुक्रमांक 289/किमत दिनांक 26/06/2024
खरेदीदाराचे नांव शिवाजी महाराज रुग्णालय
कोणासाठी उपचारांसाठी वनाशुभिक्षा विभाग वडोदर जिल्हा
अनिता सुदेश पर्यतावार
मु.वि.दु.नि.का.प.नांदेड.
परवाना 3401034

Treasury Office Nanded
21 JUN 2024
Stamp Head Clerk
NANDED



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Subaba Madhava Ankeubkar, Deepak M. Deshmukh
Ashtvinayak Hospital & ICU
Address :- Apantoli Vathe Chavak, Dattanagar
Near Ankeub Hospital, March near Nanded.
MOU taken by :- Smt Retadevi Jayprakash Mundada
Address :- Apantoli Swarni Physiotherapy College Nanded
Canal Road, opp-D-mart, Nilkanth & Pawsade Chowk Nanded

This MOU is in between Dr. Subaba M. Ankeubkar, Dr. Deep M. Deshmukh & Ashtvinayak Hospital & ICU
& Smt Retadevi Jayprakash Mundada, Apantoli Swarni Physiotherapy College Nanded.
for clinical training & Internship programme of BPTH students.

- 1) Dr. Deepak M. Deshmukh is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTH Course at Ashwiniyark Hospital & ICU
Nanded, Dutta Nagar, Near Anand 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 1-7-2024 to 30-6-2027. The signing authorities for this MOU will be Dr. Deepak M. Deshmukh.



Dr. Deshmukh Deepak
MBBS, MD (Medicine)
Reg. No. 2009/09/3347
CONSULTANT PHYSICIAN & INTENSIVIST

Witness :-

1) Name :- Dr. Bhulrao R-B

Address :- Nanded

2) Name :- Mrs. Kanchan Natwade

Address :- Nanded

MOU Signing Authority

Mrs. R. J. Mandade
सचिव / कोषाध्यक्ष

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



22 JUL 2024

"BEFORE ME"
Manik B. Wakharde
MANIK B. WAKHARDE
Advocate & Notary
(Appointed by Govt. of India)
Dist. Nanded, (M.S.) INDIA

Dr. Deshmukh Deepak
MBBS, MD (Medicine)
Reg. No. 2009/09/3347
CONSULTANT PHYSICIAN & INTENSIVIST

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





महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८
नमुना क
महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८ च्या नियम ६ अन्वये
आस्थापनेच्या मालकीचा दाखला

- १. मालकी क्रमांक
- २. आस्थापनेचे नाव
- ३. कामगार आस्थापनेचा नाव (संस्थानिका)
- ४. उद्योग क्षेत्र
- ५. उद्योग स्थानिकाचे पत्ता
- ६. मालकी ठेवण्यात आलेल्या दिनांक
- ७. आस्थापनेचे पत्ता
- ८. मालकी ठेवण्यात आलेल्या दिनांक

१५९१८७२११०३१०३१०३



अभ्युत्थित शाळा हॉस्पिटल अँड अस्पताल
 डॉक्टर बाईनाम सायबराव बळवंतराव (सहोदर)
 हॉस्पिटल / HOSPITAL
 धर्मशिला, डॉक्टर रोड, २०९ मीठान गावठाण, मीठान, तालुका, जिल्हा ४३१११९
 २८-०३-२०१७
 १२९

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८ अंतर्गत निरीक्षक यांचे कार्यालय
 जल्लाहाबाद रोड आहे कि अभ्युत्थित शाळा हॉस्पिटल अँड अस्पताल ही आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना
 अधिनियम, १९४८ अन्वये व्यापारी संस्था म्हणून गौदली आहे

Signature field
 Digitally Signed By Gulshan Gokuln Aksh
 Government Of Maharashtra
 Date: 18-Apr-2017 10:17:57



दिनांक १८/०४/२०१७

निरीक्षक

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८

अतिरिक्तारीक	दुकानेकर व मालकी ठेवण्याची मालकी क्रमांक	मालकी ठेवण्याची मालकी क्रमांक
२८/०३/२०१७	१५९१८७२११०३१०३१०३१०३	२८२२००१
क्रमांक	मालकी ठेवण्याची मालकी क्रमांक	मालकी ठेवण्याची मालकी क्रमांक
२	१५९१८७२११०३१०३१०३१०३	२८२२००१
३	१५९१८७२११०३१०३१०३१०३	२८२२००१
४	१५९१८७२११०३१०३१०३१०३	२८२२००१

टीप :-
 १. मालकी ठेवण्याच्या काळात मालकी ठेवण्यासाठी दिनांक १०/०३/२०१७ पर्यंत मालकी ठेवण्यासाठी अर्ज करावा.
 २. ही मालकी ठेवण्याची दाखला अर्ज करावा नाही आणि ही दाखला देण्यात आल्यामुळे मालकी ठेवण्याची दाखला अर्ज देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही.
 ३. मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही.
 ४. मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही.
 ५. मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही.
 ६. मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही. या अर्जला मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही.

"मालकी ठेवण्याच्या काळात मालकी ठेवण्याची दाखला देण्याची गरज नाही"



Principal
 Anarampur Swami Physiotherapy College
 Ambhatun Tq. Jalapur Dist. Nandurbar

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 _____

देशील 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. Saibaba Madhavarao
Ankushkar has been registered under
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Ashtavinayak
Hospital & ICU situated at Datta Nagar and has been
authorised to carry on the said Nursing Home. Nanded

नोंदणी क्रमांक :

Registration No. 362

प्रसुती खाटांची संख्या :

Maternity No. of Coats --04

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration 2/3/2017

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

Other Nursing Patients No. of Coats 36

ठिकाण : Place :

NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issure of Certificate 01/06/2022

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

This Certificate shall be valid up to 31 March 2026...



B. S. S.
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,

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

Principal

Inrapar Swami Physiotherapy College
Jamcharan Tq. Ardhapur Dist. Nanded



महाराष्ट्र MAHARASHTRA
३ प्र ३ ३५६३३
पु. वि. घ. नां. रिसांपेव जयप्रकाश मुंदादा
कोणासाठी
पु. विक्रेत्याची सही सौ. उषा शर्मा
पु. वि. घा पता स्टेशन रोड
न्यायालय जवळ नांदेड
पु. विक्रेता सौ. उषा शर्मा
दरमना क्र. 3401020
पु. वि. घेणाऱ्याची सही

2022

32AA 485242

Treasury Office Nanded
27 FEB 2023
Stamp Head Clerk
NANDED

MEMORENDUM OF UNDERSTANDING



MOU given by :- Dr. Bharat Toshniwal
Address :- Shriyas Chest Hospital
Doctors Lane, Nanded.
MOU taken by :- Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada
Address :- Aparampar Swami Physiotherapy college
Jawla Bazar, Tq. Adhapur, Nanded.

This MOU is in between Dr. Bharat Toshniwal &
Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada,
Aparampar 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 :- Mr. Bhalerao R.R

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
 Apurva 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. Umratwar 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

Near Railway Station Nanded

authorised to carry on the said Nursing Home.

नोंदणी क्रमांक :

Registration No. 459

प्रसुती खाटांची संख्या :

Maternity No. of Coats

- Nil -

नोंदणी दिनांक :

Date of Registration :- 29.06.2021

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.

Dr. K. K. K.
Principal

Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2024

07AB 704290

अनुक्रमांक 2890 किंमत
खरेदीदाराचे नाव शिल्पा देवी जयप्रकाश मुंडदा
कोणासाठी अरुंधती स्वरुपिणी
अनिता सुदेश परईतावार
मु.वि.दु.नि.का.प.नांदेड
परवाना 3401034

Treasury Office Nanded
51 JUN 2024
Stamp Head Clerk
NANDED



MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Sasika Pearmad Zunjare, Ankar
Super specialty Women's Hospital.
Address :- Aanabhai, Sathc chowk, Samrat
Nagar Nanded, 431602
MOU taken by :- Smt Reetadevi Jayprakash Mundada
Address :- Aparmpar Swami Physiotherapy College
Nanded, Canal Road, opp. D. mart, Nilkanthpawad
This MOU is in between Dr. Sasika P. Zunjare, Ankar super chawk
speciality (hospital) Women's Hospital. Nan
By Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada, Aparmpar Swami
for clinical training & Internship programme of BPTH students. Physiotherapy
college Nanded.

- 1) Dr. Sarika Pramod. Zunjare. is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTTh Course at Ankur superspecialty women's hospital, Near Anabhan Sathu Chowk, Samrat 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 1-7-2024 to 30-6-2027. The signing authorities for this MOU will be Dr. Sarika Pramod. Zunjare.

Witness :-

1) Name :- Ms. Bhaleed R. B
Insist.

Address :- Nanded.

2) Name :- Mrs. Kanchan Narwade

Address :- Nanded.

MOU Signing Authority

22 JUL 2024



[Signature]
Mrs. R. J. Mund...
सचिव / कोषाध्यक्ष
President
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Ta. Ardhapur Dist. Nanded

[Signature]
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Ta. 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 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. Sarika Zunjare,
Dr. Dinesh Pratapwar has been registered under
Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Ankur Super-
Specialty women's Hospital situated at _____ and has been
authorised to carry on the said Nursing Home. Samsat Nagar
Nanded.

नोंदणी क्रमांक :

168

Registration No.

नोंदणी दिनांक :

28/01/2008

Date of Registration

प्रसुती खाटांची संख्या :

-60-

Maternity No. of Coats

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :

- Nil -

Other Nursing Patients No. of Coats _____

ठिकाण : Place :

NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :

Date of Issure of Certificate

29/3/22

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

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



B. J. Saw
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड.
Medical Health Officer,
Nanded Waghala City Municipal
Corporation, Nanded.

Principal

Parampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded



क्षेत्रीय अधिकारी यांचे कार्यालय
क्षेत्रीय कार्यालय- 2 अशोकनगर
नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

अनुज्ञप्ती नमुना

महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम
(चे कलम - 376 ते 386 अन्वये)

- 1) नोंदणी क्रमांक : जी -02/0420
- 2) संस्थेचे संपूर्ण नांव : अंकुर हॉस्पिटल
- 3) संस्थेच्या मालकाचे संपूर्ण नांव व राहण्याचा पत्ता : डॉ झुंझारे सारीका प्रमोद, डॉ प्रतापवार दिनेश देविदास, डॉ भुरे मारोती नामदेवराव, डॉ पातावार वैशाली अशोक, डॉ गोरे संपदा विनायक
: पिन नं. 4010109697, टाऊन मार्केट, नांदेड
- 4) संस्थेचे स्वरूप : दवाखाना
(विक्रीसाठी निर्मिती करणारा/विक्रीसाठी/वितरणासाठी इत्यादी)
- 5) संस्थेचा संपूर्ण पत्ता : पिन नं. 4010109697, टाऊन मार्केट, नांदेड

प्रमाणित करण्यात येते की, डॉ झुंझारे सारीका प्रमोद व ईतर यांना महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियमाच्या नियमान्वये अंकुर हॉस्पिटल चा महानगरपालिका क्षेत्रात व्यवसाय करण्यास परवाना देण्यात येतो.



सहाय्यक आयुक्त

क्षेत्रीय कार्यालय 2 अशोकनगर
वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

संस्थेचे नोंदणी/नुतणीकरण

नुतनीकरण वर्ष	पावती क्र, दिनांक	भरलेले शुल्क	स्वाक्षरी	प्रभाग क्र
1	2	3	4	5
01.04.2019	89/294	6220.00	स्वाक्षरीत/- सहाय्यक आयुक्त	9 नविन
ते 31.03.2022	31.03.2019			
01.04.2022	24/376	6020.00	सहाय्यक आयुक्त	
ते 31.03.2025	03.03.2022			



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



भारत सरकार
Government of India
सूक्ष्म, लघु एवं मध्यम उद्यम मंत्रालय
Ministry of Micro, Small and Medium Enterprises



UDYAM REGISTRATION CERTIFICATE

UDYAM REGISTRATION NUMBER

UDYAM-MH-21-0057110

NAME OF ENTERPRISE

M/S ANKUR HOSPITAL

TYPE OF ENTERPRISE *

SNo.	Classification Year	Enterprise Type	Classification Date
1	2023-24	Small	27/11/2023

MAJOR ACTIVITY

SERVICES

SOCIAL CATEGORY OF ENTREPRENEUR

SC

NAME OF UNIT(S)

S.No.	Name of Unit(s)
1	M/S ANKUR HOSPITAL

OFFICIAL ADDRESS OF ENTERPRISE

Flat/Door/Block No.	SAMRAT NAGAR	Name of Premises/ Building	NANDED
Village/Town	NANDED	Block	NANDED
Road/Street/Lane	NANDED	City	NANDED
State	MAHARASHTRA	District	NANDED, Pin 431602
Mobile	9960674142	Email:	ankurhospital001@gmail.com

DATE OF INCORPORATION / REGISTRATION OF ENTERPRISE

20/01/2008

DATE OF COMMENCEMENT OF PRODUCTION/BUSINESS

28/01/2008

NATIONAL INDUSTRY CLASSIFICATION CODE(S)

SNo.	NIC 2 Digit	NIC 4 Digit	NIC 5 Digit	Activity
1	86 - Human health activities	8610 - Hospital activities	86100 - Hospital activities	Services

DATE OF UDYAM REGISTRATION

27/11/2023

* In case of graduation (upward/reverse) of status of an enterprise, the benefit of the Government Schemes will be availed as per the provisions of Notification No. S.O. 2119(E) dated 26.06.2020 issued by the M/o MSME,

Disclaimer: This is computer generated statement, no signature required. Printed from <https://udyamregistration.gov.in> & Date of printing: - 27/11/2023

For any assistance, you may contact:

1. District Industries Centre: NANDED (MAHARASHTRA)
2. MSME-DFO: MUMBAI (MAHARASHTRA)

Visit : www.msme.gov.in ; www.dcmsme.gov.in ; www.cham

Follow us @minmsme & @msmech



Principal
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun Tq. Ardhapur Dist. Nanded 1/3

	भारत सरकार Government of India सूक्ष्म, लघु एवं मध्यम उद्यम मंत्रालय Ministry of Micro, Small and Medium Enterprises	 MSME सूक्ष्म, लघु एवं मध्यम उद्यम MICRO, SMALL & MEDIUM ENTERPRISES
Udyam Registration Number : UDYAM-MH-21-0057110		

Type of Enterprise	SMALL	Major Activity	Services
Type of Organisation	Partnership	Name of Enterprise	M/S ANKUR HOSPITAL
Owner Name	M/S ANKUR HOSPITAL	PAN	AAVFA8179P
Do you have GSTIN	Exempted	Mobile No.	9960674142
Email Id	ankurhospital001@gmail.com	Social Category	SC
Gender	Female	Specially Abled(DIVYANG)	No
Date of Incorporation	20/01/2008	Date of Commencement of Production/Business	28/01/2008

Bank Details

Bank Name	IFS Code	Bank Account Number
BANK OF BARODA	BARB0DBNAND	78860200000178

Employment Details

Male	Female	Other	Total
5	20	0	25

Investment in Plant and Machinery OR Equipment (in Rs.)

S.No.	Financial Year	Enterprise Type	Written Down Value (WDV)	Exclusion of cost of Pollution Control, Research & Development and Industrial Safety Devices	Net Investment in Plant and Machinery OR Equipment[(A)-(B)]	Total Turnover (A)	Export Turnover (B)	Net Turnover [(A)-(B)]	Is ITR Filled?	ITR Type
1	2021-22	Small	10333531.00	0.00	10333531.00	55701944.00	0.00	55701944.00	Yes	ITR - 3, 5, 6

Unit(s) Details

SN	Unit Name	Flat	Building	Village/Town	Block	Road	City	Pin	State	District
1	M/S ANKUR HOSPITAL	SAMRAT NAGAR	NANDED	NANDED	NANDED	NANDED	NANDED	431602	MAHARASHTRA	NANDED

Official address of Enterprise

Flat/Door/Block No.	SAMRAT NAGAR	Name of Premises/ Building	NANDED
Village/Town	NANDED	Block	NANDED
Road/Street/Lane	NANDED	City	NANDED
State	MAHARASHTRA	District	NANDED, Pin : 431602
Mobile	9960674142	Email:	ankurhospital001@gmail.com
Latitude	19.16231384441591	Longitude:	77.31960682611047

National Industry Classification Code(S)


SNo.	Nic 2 Digit	Nic 4 Digit	Nic 5 Digit	Activity
1	86 - Human health activities	8610 - Hospital activities	86100 - Hospital activities	Services

Are you interested to get registered on Government e-Market (GeM) Portal	No
Are you interested to get registered on TReDS Portals(one or more)	No
Are you interested to get registered on National Career Service(NCS) Portal	No
Are you interested to get registered on NSIC B2B Portal	No
Are you interested in availing Free .IN Domain and a business email ID	No
District Industries Centre	NANDED (MAHARASHTRA)
MSME-DFO	MUMBAI (MAHARASHTRA)
Date of Udyam Registration	27/11/2023
Date of Printing	27/11/2023

IEC Details

IEC Number	
IEC Status	Inactive
IEC Registration Date	
IEC Modification Date	




Principal
 Aparampar Swami Physiotherapy College
 Jambharun Tq. A. Jhapur Dist. Nanded



सत्यमेव जयते

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

नमुना "ब"
(नियम ५ प्रहा)
नोंदणी प्रमाणपत्र



१९४१६००३१३४९३०७०

१. नोंदणी क्रमांक	: १९४१६००३१३४९३०७०
२. आस्थापनेचे नाव	: अंकुर हॉस्पिटल
३. सदरचे नोंदणी प्रमाणपत्र अर्जाद्वारे ऑनलाईनद्वारे अर्जासोबत सादर केलेल्या (अपलोड) स्वयं-प्रमाणित दस्तऐवजाच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि अर्जासोबत 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 मालमत्ता हक्क किंवा मालमत्तेचा मालकी हक्क धारण करण्याचा अधिकार देत नाही. सदर नोंदणी प्रमाणपत्र नोंदणीचा कालावधी समाप्तीच्या तीस दिवस अगोदर नूतनीकरण करणे आवश्यक राहिल.	
४. व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	: ०३-०२-२०१९
५. नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	: ५
६. मालकाचे नाव	: डॉ. सारिका प्रमोद जुंजारे
७. व्यवसायाचे स्वरूप	: हॉस्पिटल / HOSPITAL
८. आस्थापनेचा पत्ता	: सम्राट नगर, टाउन मार्केट, दत्ता नगर, नांदेड, नांदेड, नांदेड, ४३१६०२

९. मनुष्यबळ / कामगारांचा तपशील

	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण
कामगारांची संख्या	५	२०	०	२५
शिकारू उमेदवार अधिनियम, १९६९ (१९६९ चा ५२) अन्वये शिकारू उमेदवारांची संख्या	०	०	०	०
कंत्राटी कामगारांची संख्या	०	०	०	०
अंशकालिक कामगारांची संख्या	०	०	०	०
एकूण	५	२०	०	२५

याद्वारे प्रमाणित करण्यात येते की, उक्त आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७ (महाराष्ट्र २०१७ चा ६१) अन्वये आज दिनांक १९/१०/२०१९ रोजी आस्थापना म्हणून नोंदविण्यात आलेली आहे.

दिनांक : १९/१०/२०१९

ठिकाण : Nanded



Signature valid

Digitally Signed by

Shrikant Kashimath Bhandarwar

Date: 19/10/2019 15:24:35

कार्यालयाचा पत्ता : Office of the Assistant Commissioner of Labour, Nanded Udyog Bhavan , Ground Floor, Industrial Area, Shivaji Nagar , Nanded, Pin -४३१६०२.

वैधता संपण्याचा दिनांक	अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)
१९/१०/२०२४	१०७९७९१०१९०३	२३.६०

अनुक्रमांक	भागीदाराची नावे	भागीदाराचा पत्ता	आधार क्रमांक	भ्रगणध्वनी क्रमांक	ई-मेल
२	डॉ. भुरे नामदेव मरोटिराव	मीरा रेशिदान्सी न्यू मॉडर्न नांदेड	२७७७४४२६७९५६	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
३	डॉ. संपदा संदीप पाटील	कॅलाश नगर नांदेड	२९३६७५८९२७३४	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
४	डॉ. वैशाली अशोकराव पातावार	बाबा नगर नांदेड	८८९२२४०९०६६७	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
५	डॉ. प्रतापवार दिनेश देविदास	मीरा रेशिदान्सी वी आई वी रोड नांदेड	८३६४८५४६९९८४	९८९०९९५७०५	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM

Principal



सत्यमेव जयते

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

नमुना "ब"
(नियम ५ पहा)
नोंदणी प्रमाणपत्र



१९४१६००३१३४९३०७०

१. नोंदणी क्रमांक	: १९४१६००३१३४९३०७०
२. आस्थापनेचे नाव	: अंकुर हॉस्पिटल
३. सदरचे नोंदणी प्रमाणपत्र अर्जाद्वारे ऑनलाईनद्वारे अर्जासोबत सादर केलेल्या (अपलोड) स्वयं-प्रमाणित दस्तऐवजाच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि अर्जामध्ये 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 मालमत्ता हक्क किंवा मालमत्ता हक्क धारण करण्याचा अधिकार देत नाही. सदर नोंदणी प्रमाणपत्र नोंदणीचा कालावधी समाप्तीच्या तीस दिवस अगोदर नूतनीकरण करणे आवश्यक राहिल.	
४. व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	: ०३-०२-२०१९
५. नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	: ५
६. मालकाचे नाव	: डॉ. सारिका प्रमोद जुजारे
७. व्यवसायाचे स्वरूप	: हॉस्पिटल / HOSPITAL
८. आस्थापनेचा पत्ता	: सम्राट नगर, टाउन मार्केट, पत्ता नगर, नांदेड, नांदेड, नांदेड, ४३१६०२

९. मनुष्यबळ / कामगारांचा तपशील

	पुरुष	स्त्री	इतर	एकूण
कामगारांची संख्या	५	२०	०	२५
शिकारू उमेदवार अधिनियम, १९६१ (१९६१ चा ५२) अन्वये शिकारू उमेदवारांची संख्या	०	०	०	०
कंत्राटी कामगारांची संख्या	०	०	०	०
अंशकालिक कामगारांची संख्या	०	०	०	०
एकूण	५	२०	०	२५

याद्वारे प्रमाणित करण्यात येते की, उक्त आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (लोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७ (महाराष्ट्र २०१७ चा ६१) अन्वये आज दिनांक १९/१०/२०१९ रोजी आस्थापना म्हणून नोंदविण्यात आलेली आहे.

दिनांक : १९/१०/२०१९

ठिकाण : Nanded



Signature valid

Digitally Signed by

Shrikant Keshinath Bhandarwar

Date: 19/10/2019

सहसंचालक नाव व स्वाक्षरी

कार्यालयाचा पत्ता : Office of the Assistant Commissioner of Labour, Nanded Udyog Bhavan, Ground Floor, Industrial Area, Shivaji Nagar, Nanded, Pin - ४३१६०२.

वैधता संपण्याचा दिनांक	अर्जाचा आय.डी. क्रमांक	प्रदान केलेले सेवा मूल्य (रुपये)
१९/१०/२०२४	१०७९७९१०१९०३	२३.६०

अनुक्रमांक	भागीदारांची नावे	भागीदारांचा पत्ता	आधार क्रमांक	प्रमाणधरणी क्रमांक	ई-मेल
२	डॉ. भुरे नामदेव मरोटिराव	मीरा रेसिदन्सी न्यू मॉड नांदेड	२७४७४२६७९५६	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१७GMAIL.COM
३	डॉ. संपदा संदीप पाटील	कैलाश नगर नांदेड	२१३६७५८१२७३४	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१७GMAIL.COM
४	डॉ. वैशाली अशोकराव पातांबर	बाबा नगर नांदेड	८८९२२४०९०६६७	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१७GMAIL.COM
५	डॉ. प्रतापवार दिनेश देविदास	मीरा रेसिदन्सी वी आई पी रोड नांदेड	८३६४८५४६१९८४	९८९०९९५७०५	ANKURHOSPITAL००१७GMAIL.COM

(Signature)
Principal