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	2acr 25000sq.ft.
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 withAV 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	No	

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	
	• **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 bemarked as "Inadequate" with documentary evidence.**		

HOSPITAL

16	**Hospital Details**	**Actual Available**	**Lacuna**
	Name of the Hospital : (see table below)	Available	

Sr. No.	Name of Hospital	Own / Attached	Registered Under BNHA /Shop act (Yes/ No)	Specialties (Specify)	Bed Strength	Distance FromCollege (within 30 Km)
1	Nirmal Hospital	Attached	Yes	Multi Specialties Service	45	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	30	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	
	• **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.**		

Infrastructure

College Building: Own / Rented - Rented

Total built up are a 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 600	450 / Classroom 1800	600 / Classroom 2400	750 / Classroom 3000	900 / Classroom 3600	1500 / Classroom 6000	800	
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

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

Verified by The LIC Committee Members

1777
02/07/18

वाचा:-

1) अर्ज श्री.उमेश घनश्याम तिमेवार रा.जांभरून ता.अर्धापूर यांचा अर्ज दिनांकः-२५/१०/२०१७
2) प्रकल्प संचालक, भारतीय राष्ट्रीय राजमार्ग प्राधिकरण विभाग नांदेड यांचे पत्र दि.०४/०५/२०१८.
3) सहाय्य संचालक नगर रचना नांदेड यांचे नाहरकत प्रमाणपत्र दिनांकः-२५/०१/२०१८,१४/०३/२०१८,व ३१/०५/२०१८.
4) जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि.प.नांदेड यांचे नाहरकत प्रमाणपत्र दिनांकः-२०/०२/२०१८.
5) कार्यकारी अभियंता महाराष्ट्र राज्य विद्युत मंडळ (ग्रामीण विभाग) नांदेड यांचे नाहरकत प्रमाणपत्र दि२३/०२/२०१८.
6) कार्यकारी अभियंता सार्वजनिक बांधकाम विभाग नांदेड यांचे पत्र दिनांक २७/०२/२०१८.
7) ग्रामपंचायत जांभरुण ता अर्धापूर यांचे ना हरकत प्रमाणपत्र दिनांकः-१०/०१/२०१८.
8) मंडळ अधिकारी अर्धापूर यांचा अहवाल दिनांकः-०४/०२/२०१८.
9) उप कार्यकारी अभियंता राष्ट्रीय महामार्ग विभाग नांदेड यांचे नाहरकत प्रमाणपत्र दिनांकः-२३/०२/२०१८.
10) श्री.उमेश घनश्याम तिमेवार रा.जांभरून ता.अर्धापुर यांनी भरणा केलेले चालान क्र.MH3262523201819M दिनांक.२८.०६.२०१८.

क्र.२०१८/जमाबंदी/अकृ/एनए/सिआर-
तहसिल कार्यालय अर्धापुर
दिनांक -: २८/०६/२०१८

आदेश :-

ज्या अर्थी,अर्जदार श्री उमेश घनश्याम तिमेवार रा.जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड यांचा अर्ज दि २५/१०/२०१७ अन्वये बिगर शेतकी शैक्षणीक प्रयोजनार्थ वापर करण्याची परवानगी मिळणे करीता विहीत नमुन्यात अर्ज सादर केलेला आहे. सदर प्रकरणात सहाय्यक संचालक नगर रचना नांदेड यांचेकडून शैक्षणीक प्रयोजनासाठी अंतिम अभिन्यासास मंजूरी प्रदान करण्यात आली.

त्या अर्थी, महाराष्ट्र जमीन महसूल अधिनियम १९६६ चे कलम ४२ अन्वये निहीत करण्यात आलेल्या अधिकाराचा वापर करुन सदर अधिनियमाच्या कलम ४४ अन्वये मी, तहसिलदार, अर्धापुर याद्वारे **श्री उमेश घनश्याम तिमेवार रा.जांभरुन ता.अर्धापूर** यांना शेतीसाठी आकारणी केलेली जांभरून ता.अर्धापुर येथील शेत गट क्रमांक ७८ मधील क्षेत्र १.६० आर पैकी ८००० चौ.मी. इतक्या क्षेत्रास, सहाय्यक संचालक नगर रचना,नांदेड यांनी मंजुर केलेल्या अंतिम अभिन्यासातील क्षेत्रास, शैक्षणीक या बिगर शेतकी प्रयोजनार्थ पुढील शर्तीस अधिन राहून अनुज्ञा (permission) देण्यात येत आहे. खालील क्षेत्रावर बांधकाम अनुज्ञेय नाही.

1. प्रस्तावित मार्ग	:-	९२.०१ चौ.मी.
2. मोकळी जागा	:-	३२४६.४९ चौ.मी.
एकूण	:-	३३३८.५० चौमी.

त्या अटी व शर्ती अशा

ही परवानगी महाराष्ट्र जमिन महसूल अधिनियम,१९६६ व त्याखाली केलेले नियम यांना अधिन राहून देण्यांत आलेली आहे.

1) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने नियोजन प्राधिकरण म्हणुन सहाय्यक संचालक नगर रचना, नांदेड यांचेकडुन मंजूर केलेल्या अंतिम रेखांकना प्रमाणे उक्त जमिनीचा वापर व त्यावरील इमारती इत्यादीचे काम सुरु करावे उक्त क्षेत्रास लागु असलेल्या प्रचलीत इमारत उपविधी व विकास नियंत्रण नियमावली प्रमाणे बांधण्यासाठी पुर्व परवानगी घेऊनच ज्या प्रयोजनार्थ जमिनीचा उपयोग करण्यास परवानगी देण्यांत आली आहे. त्या प्रयोजनार्थ त्या जमिनीचा वापर मंजुर अभिन्यासातील भुखंडा खालील केवळ अनुज्ञेय क्षेत्रावर करावा.

2) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने (ग्रँटीने) अशा जमिनीचा वापर व त्यावरील इमारतीचा आणि किंवा अन्य बांधकामाचा उपयोग उक्त जमिनीचा ज्या प्रयोजनार्थ उपयोग करण्यास परवानगी देण्यास आली असेल त्या प्रयोजनार्थ केवळ केला पाहीजे, आणि त्यांनी अशी जमीन किंवा तिचा कोणताही भाग किंवा अशी इमारत याचा इतर कोणत्याही प्रयोजनार्थ तहसिलदार अर्धापुर यांच्याकडून तशा अर्थाची आगावू परवानगी मिळविल्या शिवाय वापर करता कामा नये. इमारतीच्या वापरावरुन जमिनीच्या वापर ठरविण्यांत येईल.

3) अशी परवानगी देणा-या प्राधिका-याकडून अशा भुखंडाची व त्याचे जे कोणतेही उपभुखंड करण्याबाबत मंजूरी मिळाली असेल त्या उपभुखंडाची आणखी पोट विभागणी करता कामा नये.

4) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने तहसिलदार अर्धापुर तथा सक्षम नियोजन प्राधिकरण यांचे समाधान होईल अशा रितीने अशा जमीनीत रस्ते, गटारे वगैरे बांधून आणि या आदेशाच्या तारखेपासून एक वर्षाच्या आंत मंजूर आराखडया प्रमाणेच काटेकोरपणे विकसित केली पाहिजे आणि अशा रितीने ती जमीन विकसित केली जाई पर्यंत त्या जमीनीची कोणत्याही रितीने विल्हेवाट लावता कामा नये.

5) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीस अशा जमिनीतील भुखंड विकावयाचे असेल किंवा त्याची इतर प्रकारे विल्हेवाट लावावयाची असेल तर अशा अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने तो भुखंड या आदेशात आणि सनद मध्ये नमुद केलेल्या शर्तीचे पालन करुनच विकणे किंवा अशा शर्तीनुसारच त्याची अन्य प्रकारे विल्हेवाट लावणे आणि त्याची निष्पादित केलेल्या विलेख्यात तसा खास उल्लेख करणे हे त्यांचे कर्तव्य असेल.

6) यासोबत जोडलेल्या अंतिम रेखांकनातील मंजूर केलेल्या भुखंडावर आणि किंवा इमारतीच्या नकाशात निर्दिष्ट केल्याप्रमाणे जितक्या क्षेत्रावर बांधकाम करण्या विषयी ही परवानगी देण्यांत आलेली आहे. तितक्या परवानगी दिलेल्या क्षेत्राचा अंतिम नकाशात दर्शविलेल्या भुखंडातील नकाशा प्रमाणेच उर्वरीत क्षेत्र विना बांधकाम मोकळे सोडले पाहिजे.

7) प्रस्तावित क्षेत्रातील बांधकाम नकाशास सहाय्यक संचालक नगर रचना, नांदेड यांची मंजूरी घेणे आवश्यक आहे.

8) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने सोबत जोडलेल्या नकाशात दर्शविल्याप्रमाणे सिमांकित मोकळे अंतर (ओपन मार्जीनल डिस्टन्सेस) सोडले पाहिजे.

9) या आदेशाच्या दिनांका पासुन एक वर्षाच्या कालावधीत अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने अशा जमीनीचा बिगर शेती प्रयोजनासाठी वापर करण्यास सुरुवात केली पाहीजे. मात्र वेळोवेळी असा कालावधी वाढविण्यांत आला असेल तर ती गोष्ट अलहिदा. अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने उपरोक्त प्रमाणे न केल्यास ही परवानगी आपोआप रद्द झाली असल्याचे समजण्यांत येईल.

10) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने अशा जमिनीचे बिगर शेती प्रयोजनार्थ शैक्षणीक वापर करण्यास ज्या दिनांका पासुन सुरुवात केली असेल किंवा ज्या दिनांकास त्यांनी अशा जमिनीच्या वापरात बदल केला असेल, तर तो दिनांक त्यांनी एक महिन्याचे आत तलाठी मार्फत तहसीलदार अर्धापुर यांना कळविले पाहीजे, जर तो असे करण्यास चुकेल तर महाराष्ट्र जमीन महसूल जमीनीच्या वापरात बदल व बिगर शेतकी आकारणी नियम (१९६९ मधील नियम) (६) अन्वये त्यांच्यावर कार्यवाही करण्यांस असा अनुज्ञाग्राही पात्र ठरेल.

11) अशा जमीनीचा ज्या प्रयोजनार्थ वापर करण्यांस अनुज्ञाग्राहीस परवानगी देण्यांत आली असेल त्या प्रयोजनार्थ वापर करण्यांस प्रारंभ करण्याच्या दिनांका पासुन सदर अनुज्ञाग्राहीने त्या जमीनीच्या एकुण अनुज्ञा दिलेल्या क्षेत्रा पैकी महाराष्ट्र जमीन महसूल अधिनियम-१९६६ चे कलम ४४ अन्वये निव्वळ भुखंडाखालील ८०००.०० चौ.मी. इतक्या क्षेत्रास शैक्षणीक प्रयोजनासाठी अकृषिक परवानगी देण्यात येत आहे. जांभरुन ता.अर्धापुर येथिल शैक्षणीक प्रयोजनासाठी अकृषिक आकारणीचे दर प्रति चौ.मी.रु. ०.१० पैसे प्रति चौ.मी. इतके आहेत. शैक्षणीक प्रयोजनासाठी चालू एक वर्षाची अकृषिक आकारणीची रक्कम रुपये १५९६/- होते. व महाराष्ट्र जमीन महसूल अधिनियम-१९६६ चे कलम ४७ नुसार रुपांतर कर आकारणीच्या पाच पट म्हणजे रु. ७९८०/- ग्रा.पं.सेस रु.१५९६, जिल्हा परिषद सेस रु.९५७५/- अशी एकूण अकृषिक आकारणी रु.२०,७४७/- इतकी होईल. सदरची रक्कम शासकीय चलान क्र.MH0032625232019M दिनांक २८.०६.२०१८ रोजी चालनद्वारे अर्जदार यांचेकडुन भरणा करुन घेण्यात आली आहे. तसेच अर्जदार यांचेवर, परवानगीच्या तारखेच्या पूर्वलक्षी प्रभावाने अथवा त्यानंतर वेळोवेळी हमी कालावधीनुसार अंमलात येणारे बिन शेती आकारणी देणे बंधनकारक राहील. जमीनीच्या वापरात कोणत्याही प्रकारचा बदल करण्यांत आला तर त्याप्रसंगी निराळया दराने बिगर शेतकी आकारणी देणे बंधनकारक राहील व त्या वेळी हमीची मुदत अजून समाप्त व्हावयाची आहे ही गोष्ट विचारात घेण्यांत येणार नाही.

12) भुमापन विभागाकडून जमीनीची मोजणी करण्यांत आलेली असून अशा जमीनीच्या प्रत्येक भूखंडाचे जितके क्षेत्रफळ आढळून येईल तितक्या क्षेत्रानुसार या आदेशात आणि सनदी मध्ये नमुद केलेल्या क्षेत्रावर बिगरशेतकी आकारणी देय ठरेल.

13) सदर जमीनीच्या बिगरशेती वापरास प्रारंभ केल्याच्या दिनांका पासून दोन वर्षाच्या कालावधीत अनुज्ञाग्राहीने अशा जमीनीवर आवश्यक ती इमारत बांधली पाहीजे.अन्यथा सदरहू आदेश रद्द समजण्यांत येईल व अनुज्ञाग्राही यांना अकृषिक परवानगीसाठी नव्याने अर्ज सादर करावा लागेल.

14) पुर्वीच मंजूर केलेल्या नकाशावर हुकूम बांधलेल्या इमारतीत अनुज्ञाग्राहीने कोणतेही भर घालता कामा नये किंवा त्या मध्ये कोणताही फेरबदल करता कामा नये. मात्र अशी भर घालण्यासाठी किंवा फेरबदल करण्यासाठी तहसिलदार अर्धापुर यांची पूर्व परवानगी घेतली असेल आणि अशा भरीचे किंवा फेरबदलचे नकाशे मंजुर करून घेतले असतील तर ती बाब नियमानुसार असेल.

15) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने आजुबाजुच्या परीसरात अस्वच्छता व घाण निर्माण होणार नाही अशा रितीने आपल्या स्वतःच्या खर्चाने आपली पाणी पुरवठयाची व सांडपाण्याचा निचरा करण्याची व्यवस्था केली पाहीजे.

16) जमीनीच्या बिगरशेतकी वापरास प्रारंभ केल्याच्या दिनांकापासून एक महिन्याच्या कालावधीत अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने महाराष्ट्र जमीन महसूल (जमिनीच्या वापरात बदल व बिगरशेतकी आकारणी) नियम १९६९ यातील अनुसूची पाच मध्ये दिलेल्या नमुन्यात एक सनद करुन घेउन तीत या आदेशातील सर्व अटी शर्ती समाविष्ट करणे त्यास बंधनकारक असेल.

17) (अ) या आदेशात आणि सनदी मध्ये नमूद केलेल्या शर्तीचे अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने उल्लंघन केल्यास उक्त अधिनियमाच्या उपबंधान्वये असा अनुज्ञाग्राही ज्या कोणत्याही शास्तीस पात्र ठरेल त्या शास्तीस बाधा न येऊ देता तहसिलदार अर्धापुर यांनी तो निर्दिष्ट करेल असा दंड आणि आकारणी भरल्यानंतर उक्त जमीन किंवा भुखंड अर्जदाराच्या ताब्यात राहू देण्याचा अधिकार असेल.

17) (ब) वरील खंड (अ) मध्ये कांहीही अंतर्भुत असले तरीही या परवानगीच्या तरतुदी विरुध्द जाऊन कोणतीही इमारत किंवा बांधकाम उभे करण्यांत आले असेल किंवा तरतुदी विरुध्द या इमारतीच्या किंवा बांधकामाचा वापर करण्यात आला असेल तर विनिर्दिष्ट मुदतीच्या आंत अशा रीतीने उभारलेली इमारत काढुन टाकण्या विषयी किंवा तीत फेरबदल करण्याविषयी तहसिलदार अर्धापुर निर्देश देणे विधी संमत असेल. तसेच तहसिलदार अर्धापुर यांना अशी इमारत किंवा बांधकाम काढून टाकण्याचे किंवा तीत फेरबदल करण्याचे काम करवून घेण्याचा किंवा त्या प्रित्यर्थ आलेला खर्च अनुज्ञाग्राही व्यक्तीकडून जमीन महसूलाची थकबाकी म्हणून वसूल करुन घेण्याचा अधिकार असेल.

18) दिलेली परवानगी ही हैद्राबाद कुळ वहीवाट व शेत जमीन अधिनियम १९५०, व मुंबई ग्रामपंचायत अधिनियम १९५८ इत्यादी व त्यावेळी अंमलात असलेल्या इतर कोणत्याही कायद्याचे कोणतेही उपबंध प्रकरणाच्या अन्य संबधीत बाबीच्या बाबतीत लागू होतील त्या उपबंधाच्या अधिन असेल.

19) अनुज्ञाग्राही यांनी सहाय्यक संचालक नगर रचना नादेड यांचे कडील मंजुर नकाशा नुसारच बांधकाम करणे बंधनकारक असेल.

20) अनुज्ञाग्राही यांनी सहाय्यक संचालक नगर रचना, नांदेड यांचेकडील मंजूर नकाशा व्यतिरीक्त ज्यादा बांधकाम केल्यास अगर बांधकामा मध्ये बदल करुन जादा चटई क्षेत्र निर्देशांक वापरल्यास अनुज्ञाग्राही हे असे ज्यादा बांधकाम दूर करण्यास पात्र ठरतील.

21) अनुज्ञाग्राही व्यक्तीने रेखांकनातील भुखंडाचे दर्शविलेले क्षेत्र ४६६१.५० चौ.मी.नियोजन प्राधिकरण म्हणून सहाय्यक संचालक नगर रचना, नांदेड यांनी ठरवून दिलेल्या अटी व शर्तीनुसार उक्त भुखंडाचा विकास करणे बंधनकारक राहील.

तहसिलदार, अर्धापुर

प्रति,

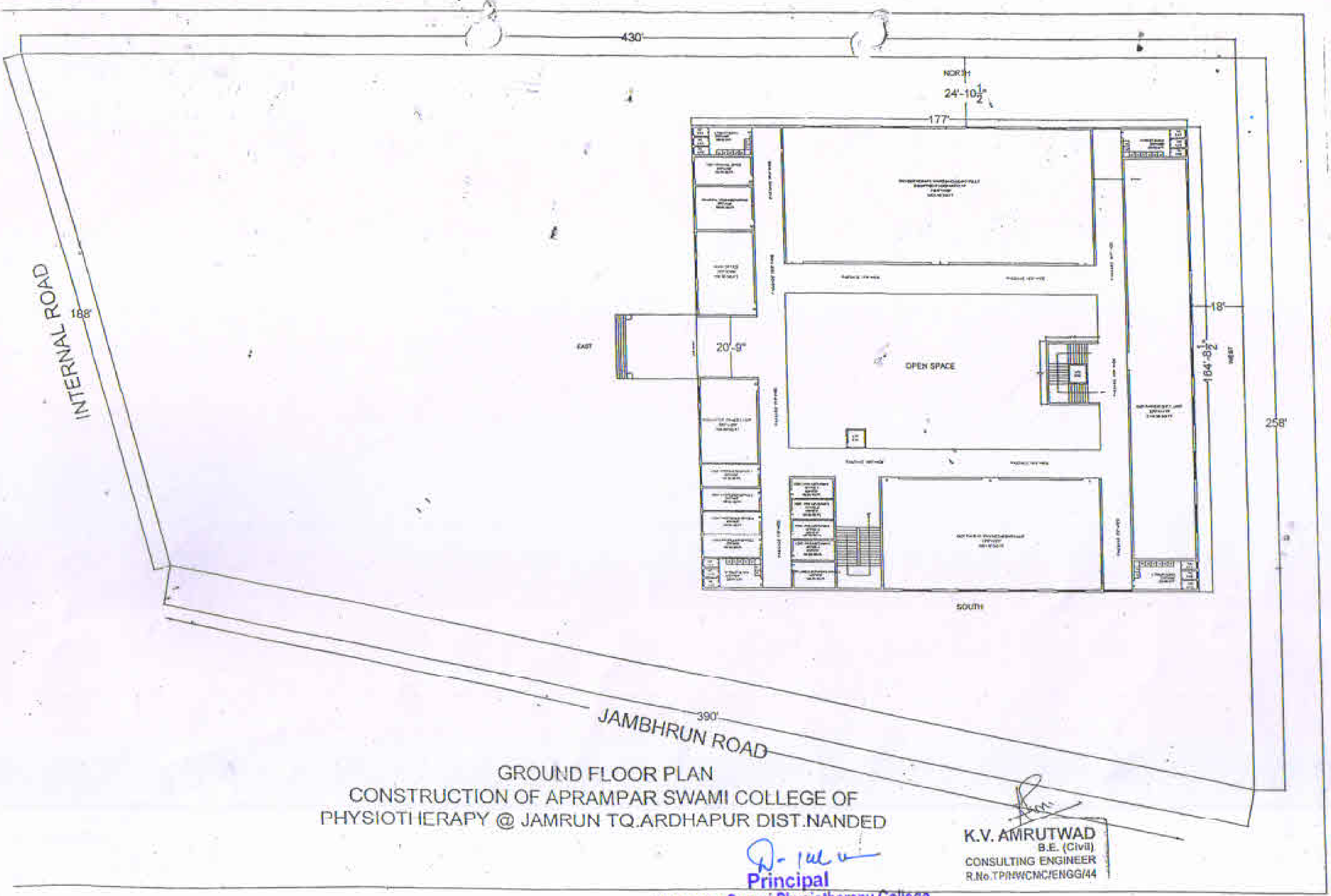
श्री.उमेश घनश्याम तिमेवार,
रा.जांभरुन ता.अर्धापुर जि.नांदेड

प्रतिलिपी :-

1) मा जिल्हाधिकारी नांदेड (जमाबंदी शाखा) यांना माहितीस्तव सादर.
2) मा.उपविभागिय अधिकारी नांदेड यांना माहितीस्तव सादर.
3) तालुका निरीक्षक भुमी अभिलेख अर्धापूर यांना देवून सुचित करण्यात येते की, अर्जदारास नकाशा प्रमाणे अकृषिक क्षेत्राची नियमानुसार फी भरणा करुन घेवून मोजणी करुन द्यावी.
4) तलाठी सज्जा जांभरुण ता.अर्धापूर यांना देवून कळविण्यात येते की, अर्जदाराने अकृषिक क्षेत्राचा वापर केल्याचा दिनांका पासून उक्त अर्जदाराकडून अकृषिक आकारणी वसूल करणेस्तव गाव नमुना 2 मध्ये सदरिल आदेशाची नोंद घ्यावी व वापर सुरु केल्याचा अहवाल दिनांकासह या कार्यालयास सादर करावा.
5) सहाय्यक संचालक नगर रचना विभाग नांदेड याना माहितीस्तव व योग्य त्या कार्यवाहीस्तव देण्यात येते.
6) आदेश संचिका

तहसिलदार, अर्धापुर
३०/६/१५

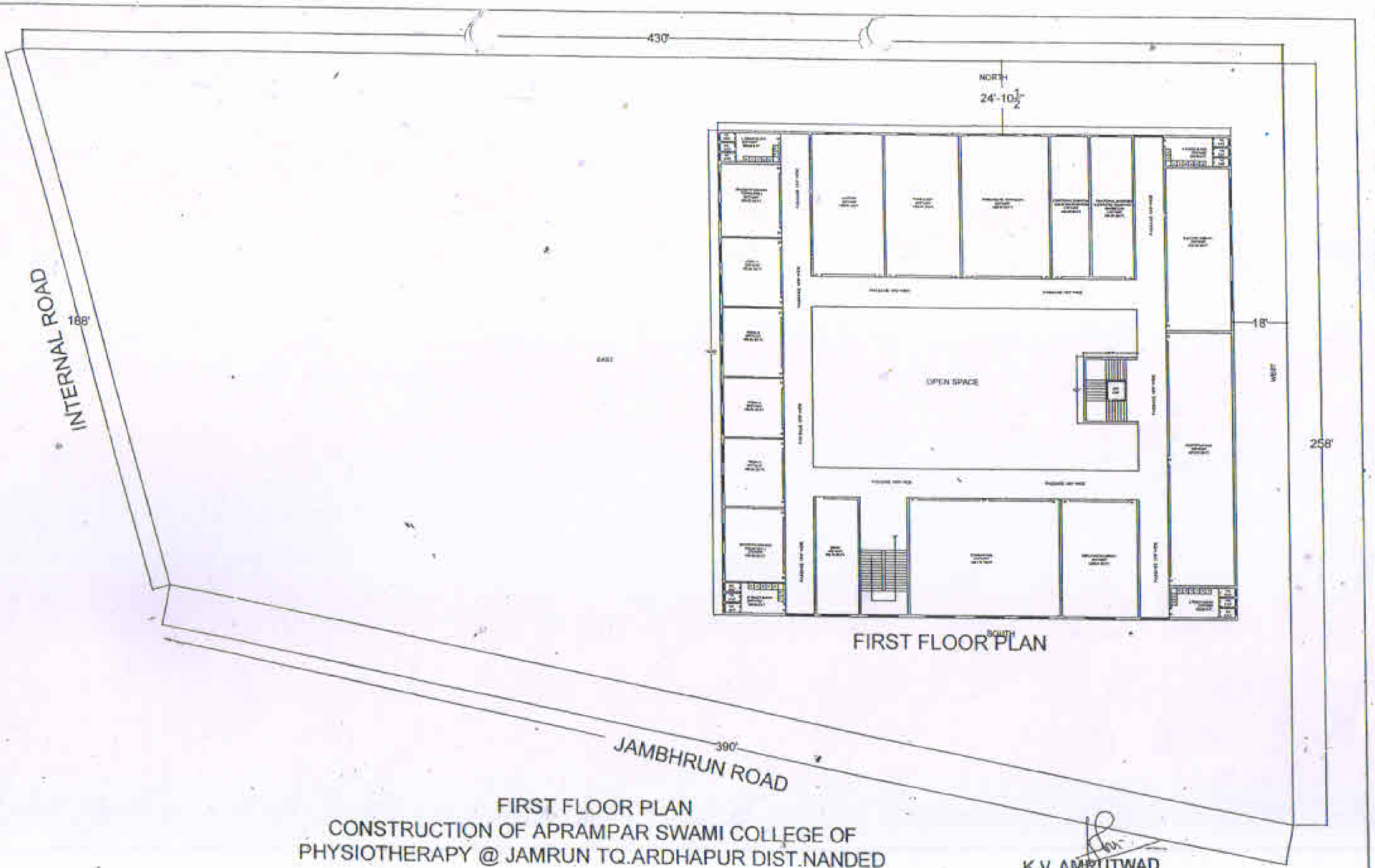
Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded



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.TP/NWCMC/ENGG/44

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



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.TP/NWCMC/ENGG/44

Principal
Aparampar 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
Type of Payment	Stamp Duty Registration Fee
Office Name	ADP_ARDHAPUR SUB REGISTRAR
Location	NANDED
Year	2017-2018 One Time

Account Head Details	Amount In Rs.
0030046401 Stamp Duty	155000.00
0030063301 Registration Fee	30000.00
Total	185000.00

DEFACED ₹ 185000.00 DEFACED

Payer Details

TAX ID (If Any)	
PAN No. (If Applicable)	
Full Name	SWAYAM SIDDHA V SITADHAM BAHU P.I. J. B. FOR A RITA J MUNDA
Flat/Block No.	78
Premises/Building	
0.80 R	0.80 R
Area/Locality	JAMBHRUN
Town/City/District	
PIN	4 3 1 7 0 4
Remarks (If Any)	PAN 2= UMESH GHANSHYAN TIMMEWAR~
Amount In Words	One Lake Eighty Five Thousand Rupees Only

Payment Details	STATE BANK OF INDIA
	Cheque-DD Details
Cheque/DD No	
Name of Bank	
Name of Branch	

FOR USE IN RECEIVING BANK

Bank CIN REF No	00040572017082305852658	IK0OGELLV3
Date	23/08/2017-11:40:46	
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. Mobile No.: No Available

सदर चलन केवळ दुय्यम निबंधक कार्यालयात नोंदणी करावयाच्या दस्तासाठी लागु आहे. नोंदणी न करावयाच्या दस्तांसाठी सदर चलन लागु नाही.

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

द.क्रं. ७ey 2017
9128

Page 1/1

SUB-REGISTRAR

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

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

९९ वर्षाचे भाडेपत्र

विभाग क्र.०३

(भाव - ९८०/- रू. प्र. चौ.मी.)

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

पार्टी नं. ०१ :- स्वयंम सिद्ध वनवासी सिता धाम बहूउद्देशीय प्रतिष्ठाण,
(भाडेकरू) जवळा बाजार ता.औंढा (ना.) जि.हिंगोली.
तर्फे अध्यक्ष
सौ.रिता भ्र.जयप्रकाश मुंदडा, वय-६० वर्षे,
धंदा-घरकाम, रा.वसमत ता.वसमत जि.हिंगोली.
पिन.४३१५१२ पॅन क्र.ABNPM7531L.

पार्टी नं.०२ :- श्री उमेश पि.घनश्याम तिम्मेवार, वय-२२ वर्षे,
(जमीन मालक) धंदा-शेती, रा.जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड.
पिन.४३१७०४ आधार क्र.377757741818.

कारणे ९९ वर्षाचे भाडेपत्र लिहून देतो ऐसा जे की, मौ.जांभरून ता.अर्धापूर जि.नांदेड **येथील शेत** 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 पर्यत भाडेतत्वावर वरीलप्रमाणे पार्टी नं.०१ (भाडेकरू) यांना मी भाडयाने देत आहे. जे खालील वर्णनाचे असून जे तुम्हांस ९९ वर्षाकरिता भाडेतत्वावर देत आहे.

पान क्र. २ वर...

MR Mundada

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

६०५४ 3 28

३. सदरी शेताचा पार्टी नं.०१ (भाडेकरू) हे ९९ वर्षाकरिता मालकी हैशियतने उपभोग घेणेचा किंवा कोणास या भाडेपत्राआधारे पोट भाडेकरु 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 राहील.

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 कोण्ताही 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 स्वत:जबाबदार राहतील.

पान क्र. ४ वर...

Principal
Aparampar Swami ... otherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

दस्त क्र. ६९४ / १६
४ / २६

तालुका :- अर्धापुर   जिल्हा :- नांदेड   दिनांक:- 01/07/2017 पर्यंत अद्यावत

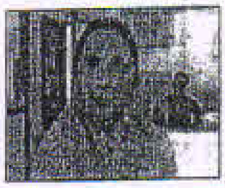
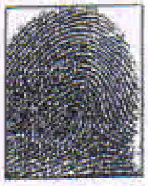
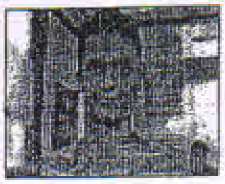
प्रलंबित फेरफार क्र. 677

गट क्रमांक व उपविभाग / भूधारणा पद्धती / भोगवटादार वर्ग -1 / शेतीचे स्थानिक नांव	भोगवटदाराचे नांव	क्षेत्र	आकार	पो.ख.	फे.फा	खाते क्रमांक
क्षेत्र एकक हे.आर.चौमी	कांताबाई 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)	
बागायत -	घनश्याम गंगाधर तिमेवार	0.42.00	1.42		(623)	कुळाचे नाव
तरी -						इतर अधिकार
वरकस -	बालाजी गंगाधर तिमेवार	2.02.00	6.81		(596)	इतर
इतर -	विमलताई गंगाधर	1.85.77	6.27		(596)	[आंब्याचे झाड पाच समाईक](58 [नाला विहिर](58)
एकुण क्षेत्र 17.71.00	संगमनाथ घनश्याम तिमेवार	2.00.00	6.75		(596)	बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण कांताबाई संगमनाथ एस बी आय 90000 (555)
पोटखराब (लागवडीस अयोग्य)	सुनिल संगमनाथ तिमेवार	2.11.00	7.12		(607)	बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण सुनिल संगमनाथ एस बी आय 90000 (556)
वर्ग (अ) 0.12.00	सदाशिव गंगाधर तिमेवार	2.02.00	6.81		(596)	बोजा - राष्ट्रीयकृत बँक गहाण संगमनाथ घनश्याम तिम्मेवार
वर्ग (ब) -	ज्योती राजू शेटे	0.02.55	0.09		(596)	यांचा हिस्सा शंकर नागरी सह बँक लि.नांदेड कडे 3,00,000/- रु गहाण (10151)
एकुण पो ख 0.12.00	इम्तियाज आहेमद मुक्तार अहेमद मो दावर आली मो अकबर आली ------सामाईक क्षेत्र------	0.03.04	0.10		(596) (596)	
आकारणी 59.78	पिराजी दगडु परडे	0.02.72	0.09		(596)	
जुडी किंवा विशेष आकारणी -	शे.मकदुम शे. हयदर	0.01.35	0.05		(596)	
	अमोल कैलास निधाणकर	0.01.97	0.07		(575)	
	रिझवाना बेगम अशफाख खा	0.02.60	0.09		(577)	
	गंगाधर घनश्याम तीम्मेवार घनश्याम गंगाधर तीम्मेवार बालाजी गंगाधर तीम्मेवार सदाशिव गंगाधर तीम्मेवार छाया राजेश गवळी सुरेखा राजेंद्र जिंके ------सामाईक क्षेत्र------	1.76.71	5.96		(667) (667) (667) (667) (667) (667)	
	मंगल विजय अड्कीने	0.05.70	0.19		(576)	
	उमेश घनश्याम तिमेवार	1.60.00	5.40		(623)	
	रुपाली सुनील तिमेवार	2.80.00	9.45		(607)	
	नसरीन मरियम अनिस मोहम्मद मो.जहीर अहेमद मो.बशीर भोजानी ------सामाईक क्षेत्र------	0.03.30	0.11		(667) (667)	

Principal
Aparampar Swami ... Therapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

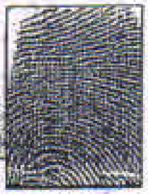
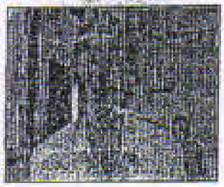
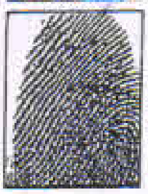
6e4 6
6 28

3:51:27 PM   Wednesday, August 16, 2017

अनु क्र.	पक्षकाराचे नाव व पत्ता	पक्षकाराचा प्रकार	छायाचित्र	अंगठ्याचा ठसा
1	नाव:स्वयंम सिध्द वनवासी सितो धाम बहुउद्देशीय प्रतिष्ठाण जवळा बाजार ता औंढा नां. जि. हिंगोली तर्फे अध्यक्ष रिता जयप्रकाश मुंदडा - - पत्ता:प्लॉट नं: -, माळा नं: -, इमारतीचे नाव: -, ब्लॉक नं: -, रोड नं: वसमत ता वसमत , महाराष्ट्र, हिंगोली. पॅन नंबर:ABNPM7531L	भाडेकरू वय :-60 स्वाक्षरी:-		
2	नाव:उमेश धनश्याम तिम्मेवार पत्ता:प्लॉट नं: -, माळा नं: -, इमारतीचे नाव: -, ब्लॉक नं: -, रोड नं: जांभरुन ता अर्धापुर , महाराष्ट्र, नांदेड पॅन नंबर:	मालक वय :-22 स्वाक्षरी:-		

वरील दस्तऐवज करुन देणार तथाकथीत भाडेपट्टा चा दस्त ऐवज करुन दिल्याचे कबुल करतात.
शिक्का क्र.3 ची वेळ:23 / 08 / 2017 02 : 44 : 02 PM

ओळख:-
खालील इसम असे निवेदीत करतात की ते दस्तऐवज करुन देणा-यानां व्यक्तीशः ओळखतात, व त्यांची ओळख पटवितात

अनु क्र.	पक्षकाराचे नाव व पत्ता		छायाचित्र	अंगठ्याचा ठसा
1	नाव:महेश पुरुषोत्तम लाहोटी वय:35 पत्ता:[illegible] बा. ता औंढा ना. पिन कोड:[illegible]1512	स्वाक्षरी		
2	नाव:धनश्याम गंगाधर तिम्मेवार वय:50 पत्ता:जांभरुन ता अर्धापुर पिन कोड:431704	स्वाक्षरी		

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

Sub Registrar Ardhapur
दुय्यम निबंधक श्रेणी-१
अर्धापूर

EPayment Details.

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.isarita@gmail.com

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. क्रं. 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 वनवासी सिता धाम बहूउद्देशीय प्रतिष्ठाण जवळा बाजार ता औंढा नां. जि. हिंगोली तर्फे अध्यक्ष रिता जयप्रकाश मुंदडा - -

नोंदणी फी	रु. 30000.00
दस्त हाताळणी फी	रु. 480.00
डाटा एन्ट्री	रु. 20.00
पृष्टांची संख्या: 24	

एकुण: 30500.00

दस्त हजर करणाऱ्याची सही.

Sub Registrar Ardhapur
दुय्यम निबंधक अर्धापूर
अर्धापूर

Sub Registrar Ardhapur
दुय्यम 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 क्रं. 1 23 / 08 / 2017 02 : 41 : 59 PM ची वेळ: (सादरीकरण)

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

Principal
Aparampar ... therapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

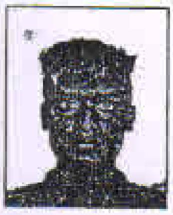
भारत सरकार
[illegible]

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

3271 5183 6340

आधार – सामान्य माणसाचा अधिकार

[illegible]



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

माझे आधार, माझी ओळख

[illegible]
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

आधार

पत्ता: S/O: पुरुषोत्तम लाहोटी, हनुमान नगर, [illegible] हिंगोली, महाराष्ट्र, 431705

Address: S/O Purushottam Lahoti, hnuman nagar, Jawala Bajar, Jawala Bazar, [illegible], Maharashtra, 431705

1947
1800 180 1947
help@uidai.gov.in
www.uidai.gov.in
P.O. Box No. 1947, Bengaluru-560 001

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

आधार

पत्ता:
जमरून, नांदेड,
महाराष्ट्र - 431704

Address:
Jamrun, Nanded,
Maharashtra - 431704

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

भारत निवडणूक आयोग
ओळखपत्र
ELECTION COMMISSION OF INDIA
IDENTITY CARD
CFL0177170

मतदाराचे नाव: घनश्याम गंगाधरराव तिमेवार
ELECTOR'S NAME: GHANSHYAM GANGADHARRAO
वडिलांचे नाव: गंगाधरराव तिमेवार
FATHER'S NAME: GANGADHARRAO TIMMEVAR
लिंग / Sex: पुरुष / MALE
जन्म तारीख / DATE OF BIRTH: [illegible]

द.क्र. ७६४

CFL0177170

पत्ता:
[illegible]
जिल्हा नांदेड महाराष्ट्र - 431745

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

Principal
Aparampar Swami [illegible] Therapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

[illegible] मतदार नोंदणी अधिकारी [illegible]

Facsimile Signature of the
Electoral Registration Officer
for 85-Bhokar Constituency

[illegible]

In case of change in address, mention this Card No. in the relevant Form for including your name in the roll at the changed address and to obtain the card with same number.

85/128/38/03

अर्ज क्रमांक - 238 दि. 25/7/13
अर्जदाराचे नांव - [illegible]
फी रु. [illegible] दि. [illegible]
नक्कल तयार केली दि. [illegible]
[illegible]
अधीक्षक 26-07-13
सार्वजनिक न्यास 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.

93199.

41

नोंदणीचे प्रमाणपत्र

1113

सार्वजनिक विश्वस्त व्यवस्था नोंदणी कार्यालय ....

..........[illegible]..........

सार्वजनिक विश्वस्त व्यवस्थेचे नाव स्वामी शिक्षण तनवाली
शिक्षण ग्राम [illegible] प्रतिष्ठान
[illegible] ता. औंढा
नोंदणी क्रमांक ई- 5900 ([illegible])

कोणाला दिले [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible]

दिनांक 11 JUN 1999

सही [illegible]

पदनाम ....

सहाय्यक धर्मादाय आयुक्त हिंगोली विभाग, हिंगोली

अ.ध.प.
द.क्र. ७९५
९९/१२८

लिहीणार [illegible]
वाचनार [illegible]

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

प्रमाणित नक्कल
[illegible]
अधिक्षक 26-07-13
सार्वजनिक न्यास नोंदणी कार्यालय
हिंगोली विभाग हिंगोली

अर्ज क्रमांक - 238 दिनांक 24/7/13
अर्जदाराचे नांव - सचिव
शुल्क रु. ...१०/-... 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)

नोंदणी क्रमांक महा/38/88 परभणी

याद्वारे असे प्रमाणित करण्यात येते की, स्वयंसिद्धा वनवासी विकास बहुउद्देशीय जन प्रतिष्ठान जवळा बाजार ता. औंढा जि. परभणी

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

तारीख 28/9/1988 रोजी माझ्या सहीनिशी दिले.

संस्थांचे सहायक निबंधक,

विभाग.

सहाय्यक धर्मदाय आयुक्त हिंगोली विभाग, हिंगोली

अधीक्षक 24.07.13
सार्वजनिक न्यास नोंदणी कार्यालय
हिंगोली विभाग, हिंगोली

Principal
...ampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

अ.ध.प.	
द.क्र.	
9128	

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:

Please select title, as applicable ☑ Shri ☐ Smt ☐ Kumari ☐ M/S

Last Name/Surname	TIMEWAR
First Name	UMESH
Middle Name	GHANSHYAM

UMESH GHANSHYAM TIMEWAR

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	

Day	Month	Year
05/02/1997		

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

Name of office

Flat / Room / Door / Block

Name of Premises / Building

Road / Street / Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub-

उ.क्र. UeY 96 / 94 / 28

Principal
Swami ... Physiotherapy College
Jamrun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

(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 chargable 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 At. JAMBHRUN, Tq. ARDHAPUR Dist. NANDED
2. Pafrticulars of transaction RS. 506000/-
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 to .....incometax 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 August 2017

Place : Ardhapur

Umesh

Signature of the declarant

Instruction :

Document which can be produced insupport 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 autherity 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.

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

6ey
93 28

नोंदणी व मुद्रांक विभाग

नोंदणी फी व मूद्रांक शूल्क याकरीता भरावयाचे मूल्यांकन माहिती विवरण पत्र

१) दस्तऐवजाचा प्रकार :- भाडेपट्टा

२) बाजारमूल्य दरतक्त्यातील 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 एकून क्षे. :- ० हे.८० आर

इ.सर्वे क्र./गट क्र./सिटीएस क्र. :- ७८

५) शेतजमीनीचे एकून क्षेत्रफळ :- प्रति हेक्टरी आकार :

६) इतर बाबी असल्यास :-

Mrs R.mundada.

पक्षकाराची सही/अंगठा

:: कार्यालयीन उपयोगासाठी ::

१) उपरोक्त माहितीच्या अधारे बाजारमूल्यदर :-

२) बाजारमूल्यदर तक्त्यातील विभाग क्र. :- ०३

३) प्रति हेक्टर/चौ.मी प्रमाणे येणारी रक्कम :- ५१,६०,०००/-

४) दस्ताऐवजात नमूद मोबदला :-

५) आवश्यक मूद्रांक शूल्क :- १,५५,०००/-

६) आवश्यक नोंदणी फी :- ३०,०००/-

Principal
...Swami ... College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

दुय्यम निबंधक श्रेणी-१
अर्धापूर

दस्त क्र. ७२४ /१८
११ २४

3:38:56 PM

8/16/2017

गाव नमुना आठ-अ
धारण जमिनींची नोंदवही
(आसामीवार खतावणी -- जमाबंदी पत्रक)

तालुका:अर्धापुर

जिल्हा:नांदेड

	भूमापन क्रमांक व उपविभाग क्रमांक	क्षेत्र	वसुलीसाठी				एकूण
			आकारणी किंवा जुडी	दुमाला जमिनीवरील नुकसान	स्थानिक उप कर		
					जि.प.	ग्रा.प.	
)	(२)	(३)	(४)	(५)	(६अ)	(६ब)	(७)
.692	उमेश घनश्याम तिमेवार .						
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.
TALAHY SAJJA - LONI (B.K)
TQ. AARDHAPUR [illegible]

तलाठी सज्जा अर्धापुर
ता. अर्धापुर जि. नांदेड

6ey
e 28

Principal
Apparnnar Swami [illegible] College
Jamunarun, Tq. Ardhapur Dist Nanded

Wedn[illegible] August 16 2017

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये

Rs. 100

रु. 100

ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

महाराष्ट्र MAHARASHTRA © 2022 © 49AA 404493

जोडपत्र-1

…फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी/ONLY FOR AFFIDAVIT

…क विक्री नोंदवही अ.क्र. 8813/ दिनांक… -1 NOV 2023

…क विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रिता देवी जयप्रकाश 5435

…ता व सही … M/S Rjmundada

धनुभूमी पागाजी सावंत

प.क्र. 3401031, जि. न्या. नांदेड

20 OCT 2023

NOTARY GOVT OF INDIA

भाडेपत्र / करारनामा

लिहून देणार (भाडेकरू): स्वयंसिध्द वनवासी सिताधाम बहुउद्देशीय जनप्रतिष्ठान जवळा बाजार ता. औंढा ना. जि. हिंगोली नियोजित अपरंपार स्वामी फिजिओथेरेपी कॉलेजज तर्फे सौ. रिता देवी भ्र. 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 वर्षाचे भाडेपत्र लिहून देतो ऐसा जे की. सिंधू नगर डिमार्ट समोर कॅनॉल रोड. नांदेड येथे माझी तीन मजली इमारत व तळ मजला 4 गाळे असून त्याचे एकूण क्षेत्रफळ 23480 चौ.फुट जे लिहून देणार यांना 03 तीन वर्षाकरीता भाडयाने देत आहे. जे खालील वर्णनाचे आहे. ज्याची चर्तुसिमा 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 चर्तु:सिमेची इमारत शैक्षणिक कार्यासाठी खालील अटी प्रमाणे देत आहे.

भाडयाच्या अटी :

1.सदरील इमारतीस दरमहा भाडे रुपये 1,40,000/- (एक लक्ष चाळीस हजार रु.) भाडे ठरले असून 03 तीन वर्षा करीता भाडेतत्वावर दिली आहे व परत दुस-या वर्षी सदरील भाडयाच्या 10 टक्के वाढीव रक्कमासह देण्याचे मान्य केले आहे.

2.सदरील इमारतीचे ठरलेले भाडे दरमहा 140,000/- किंवा जी.एस.टी. सह हे वरील प्रमाणे मला लिहून देणार यांनी रुपये 9,00,000/- (नउ लक्ष रुपये केवळ) ॲडव्हान्स 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 विकी किंवा भाडयाने दिली नाही व कोणाचाही ताबा नाही.

4.सदरील इमरत दुरुस्ती ही संस्थेच्या मागणीनुसार काही बदल करुन 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 इत्तर 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 वर्षाचे भाडेपत्र किंवा गरज भासल्यास आणखी 02 वर्षाचे वाढीव मुददतीसाठीचे भाडेपत्रक हे दोन्ही पक्षकारांना मान्य आहे.

दिनांक : 15/11/2023

ठिकाण : नांदेड

लिहून देणार (भाडेकरु)

M/s RJmundada.

साक्षीदार :

1. श्री. रमेश मालेराव

2. श्री.सोनटक्के गणेश

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

लिहून घेणार (घरमालक)

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

15 NOV 2023

"BEFORE ME"

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

NOTARY
Adv. Telang C.G.
Dist. Nanded
R.No. 10350
GOVT. OF INDIA

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

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये

Rs. 100

ONE HUNDRED RUPEES

रु. 100

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

महाराष्ट्र MAHARASHTRA ◑ 2022 ◑ 32AA 485240

अ.क्र. 3163 दिनांक 17/03/23

मु.दे.घे नाव नवनाथ सोनाजी सोनटक्के

कोणासाठी

मु.विक्रेत्याची सही सौ. उषा शर्मा

मु.वि.चा पता स्टेशन रोड न्यायालय जवळ नांदेड

मु विक्रेता सौ..उषा शर्मा

परवाना क्रं. 3401020

मु.वि घेणाऱ्याची सही

Treasury Office Nanded
27 FEB 2023
Stamp Head Clerk NANDED

NOTARY GOVERNMENT OF INDIA Reg No 2990 NANDED

भाडेपत्र

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

लिहून घेणार :– अंपरंपार स्वामी फिजिओथेरेपी कॉलेज, नांदेड

भाडेपत्र लिहुन देतो/देते की, मी/आम्ही माझ्या 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 ठरवून खालील अटी प्रमाणे 12 महिन्यासाठी 01/01/2023 तारखेपासून 31/12/2024 या तारखेपर्यंत भाड्याने मुलींचे वस्तीगृहासाठी दिले आहे. पुढील भाडेकरार करावयाचा असल्यास नवीन करार तयार करुन देण्यात येईल.

पान 2 वर...

भाडयाच्या अटी व शर्ती

1. ही जागा मी कॉलेजच्या मुलींचे वस्तीगृहासाठी भाडयाने 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 करुन घेण्यात येईल.

3. ही भाडेपत्र भाडयाच्या अटीसह मान्य करुन मी राजीखुशीने लिहून दिली त्यातील पुर्ण अटी व शर्ती लिहून घेणार यांना मान्य आहेत हया करीता भाडेपत्र साक्षीदारासमक्ष करुन देत आहे.

दिनांक – 17/03/2023

लिहून देणार

Sontakke

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

साक्षीदार :–

Satish
1. सतीश रमेश पंचलिंगे

Sontakke
2. अमोल नयनाथ सोनटक्के

लिहून घेणार

प्रा. अंपरंपार स्वामी फिजिओथेरेपी कॉलेज, नांदेड

NOTARY
ADV. Savitri T. Joshi
Reg. No. 2990
NANDED
GOVERNMENT OF INDIA

6 APR 2023

"BEFORE ME"

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

Principal
...mmi Physiotherapy College
...Ta. Ardhapur Dist. Nanded

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये Rs. 100

रु. 100 ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

महाराष्ट्र MAHARASHTRA ◑ 2022 ◑ 05AA 592868

जोडपत्र-1

Treasury Office Nanded

9 NOV 2022

Stamp Head Clerk NANDED

फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी/ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक विक्री नोंदवही अ.क्र. 81568 दिनांक 14 NOV 2022

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रीतादेवी जयप्रकाश मुंदडा.

पत्ता व सही

चंद्रमुणी भावोजी सावंस

प.क्र.3401031,जि.स्था.नांदेड.

NOTARY GOVERNMENT OF INDIA

MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Swapnil V. Adhau & Dr. Sanket V. Adhau Adhau Hospital's; Normal Neuro care & Superspeciality Center

Address :- Jawahar Nagar; Nanded.

MOU taken by :- Smt. Reetadevi JayPrakash Mundada.

Address :- Aparampar Swami Physiotherapy College Janta bazar; Tq. Ardhapur. Nanded

This MOU is in between Dr. Swapnil V. Adhau & Dr. Sanket V. Adhau

and

Smt Reetadevi JayPrakash Mundada; Aparampar Swami Physiotherapy College; Janta bazar; Tq Ardhapur. Nanded

for clinical training & Internship programme of BPTh students.

1) Dr. Swapnil V. Adhav & Dr. Sanket V. Adhav is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTh Course at Adhav Hospital's; Nirmal Neurocare & Superspeciality Center, Pizwani 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. A

Dr Swapnil V.Adhav
MS MCH Neurosurgeon
Reg.No.[illegible]

Witness :-

1) Name :- Mrs. Kanchan Navarade

Address :- Nanded

2) Name :- Mr. Bhalerao R. B.

Address :- Nanded

Mrs. P. Jmundada
सचिव / कोषाध्यक्ष
President
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

MOU Signing Authority

Dr Swapnil V.Adhav
MS MCH Neurosurgeon
Reg.No.[illegible]

NOTARY
ADV Savitri T. Joshi
Reg No 2990
NANDED
GOVERNMENT OF INDIA

- 6 APR 2023
"BEFORE ME"

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

ADHAV HOSPITAL
REG.NO. 347
NANDED

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 Jawahar Nagar 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 राहील.
This Certificate shall be valid up to 31 March 2025....

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

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका ★ नांदेड ★

ADHAR HOSPITAL ★ REG. NO. 347 NANDED ★

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

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये

Rs. 100

रु. 100

ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

महाराष्ट्र MAHARASHTRA ◑ 2022 ◑ 05AA 592865

जोडपत्र-1

फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी/ONLY FOR AFFIDAVIT

मुद्रांक विक्री नोंदवही अ.क्र. 8157 दिनांक 14 NOV 2022.

मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रीतादेवी जयप्रकाश मुंडडा

पत्ता व सही अध्यक्ष स्वयंसिद्धा ग्रामीण विकास बहुउद्देशीय ज्ञानप्रतिष्ठान जवळा बा.

चंद्रमुणी भागोजी सावंत

प.क्र.3401031, जि. न्या. नांदेड.

Treasury Office Nanded

9 NOV 2022

Stamp Head Clerk NANDED

NOTARY GOVERNMENT OF INDIA

MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Rahul R. Kotalwar; Dr. Vikram N Manur Dr. Ajay Mundada; GURU KRUPA SUPER SPECIALITY HOSPITAL

Address :- Dr. Lane Nanded

MOU taken by :- Smt Reetadevi Jay Prakash Mundada.

Address :- Aparampal Swami Physiotherapy college Jawla bazar 179 Hadgaon Nanded

This MOU is in between Dr. Rahul R. Kotalwar; Dr. Vikram N. Manur Dr. Ajay Mundada; GURU KRUPA SUPER SPECIALITY HOSPITAL Dr. Lane Nanded & Smt. Reetadevi Jay Prakash Mundada, Aparampal swami physiotherapy college Jawla bazar 179 Hadgaon Nanded

for clinical training & Internship programme of BPTh students.

1) Dr. Rahul Kolalwar, Dr. Vikram Mawi (Dr. Ajay Mundada) is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTh Course at GURU KRUPA SUPER SPECIALITY 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

डॉ.अजय जयप्रकाश मुंदडा
(MBBS, MS.Orthopadic)
अस्थिरोग व सांधेप्रत्यारोपन व मणक्याची विकार तज्ञ
R.No.2010123368

Mrs. R.J. Mundada
सचिव / कोषाध्यक्ष
Aparampar Swami Physiotherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

Witness :-

1) Name :- Mrs. Kanchan Narwade

Address :- Nanded

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

Address :- Nanded

MOU Signing Authority

डॉ.अजय जयप्रकाश मुंदडा
(MBBS, MS.Orthopadic)
अस्थिरोग व सांधेप्रत्यारोपन व मणक्याची विकार तज्ञ
R.No.2010123368

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

NOTARY
ADV. Savitri T. Joshi
Reg. No. 2990
NANDED
GOVERNMENT OF INDIA

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. Rahul R. Kotalwar, 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 :
Registration No. 471

प्रसुती खाटांची संख्या :
Maternity No. of Coats - 03 -

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration 11/05/2022

इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या :
Other Nursing Patients No. of Coats 42

ठिकाण : Place : NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक :
Date of Issure of Certificate 23/05/2022

सदरच्या प्रमाणपत्राची वैधता दिनांक ३१ मार्च...................पर्यंत राहील.
This Certificate shall be valid up to 31 March 2025

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका नांदेड (seal)

GURUKRUPA SUPERSPECIALITY HOSPITAL NANDED (seal)

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

Principal
Annapurna Swami Physiotherapy College
Jambharun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded

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

नमुना "ब"
(नियम ५ पहा)
नोंदणी प्रमाणपत्र

२२४१६००३१६४२८३७८

१	नोंदणी क्रमांक	२२४१६००३१६४२८३७८
२	आस्थापनेचे नाव	गुरुकृपा सुपरस्पेशलिटी हॉस्पिटल
३	सदरचे नोंदणी प्रमाणपत्र अर्जदाराने ऑनलाईनव्दारे अर्जासोबत सादर केलेल्या (अपलोड) स्वयं-प्रमाणित दस्तऐवजाच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि अर्जामध्ये 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 सादर नोंदणी प्रमाणपत्र कोणत्याही प्रकारे मालमत्ता हक्क किंवा मालमत्तेचा मालकी हक्क धारण करण्याचा अधिकार देत नाही.	
४	व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	१५-०३-२०२२
५	नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	कायमस्वरूपी
६	मालकाचे नाव	राहुल रामकिशनराव कोटलवार
७	व्यवसायाचे स्वरुप	हॉस्पिटल / HOSPITAL
८	आस्थापनेचा पत्ता	पारस प्लाजा, घमोडिया नियर बस स्टॅन्ड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, नांदेड, ४३१६०१

९ मनुष्यबळ / कामगारांचा तपशील

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

याद्वारे प्रमाणित करण्यात येते की, उक्त आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे व सेवाशर्तीचे विनियमन) अधिनियम, २०१७ (महाराष्ट्र २०१७ चा ६१) अन्वये आज दिनांक **२८/०४/२०२२** रोजी **आस्थापना** म्हणून नोंदविण्यात आलेली आहे.

दिनांक : २८/०४/२०२२

ठिकाण : Nanded

Signature valid
Digitally Signed by
Shrikant Kashinath Bhandarwar
Date:4/28/2022 4:... सुविधाकाराचे नाव व स्वाक्षरी

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

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	भ्रमणध्वनी क्रमांक	ई-मेल
१	राहुल रामकिशनराव कोटलवार	सावरगाव लातूर	३४८६३४५१६०७०६	९०९९९८३७८७	rahulkotalwar.99@gmail.com
२	अजय जयप्रकाश मुंदडा	वसमत हिंगोली	८२२०९९७६९२६४	९४२३११२४३३	rahulkotalwar.99@gmail.com
३	विक्रम नामदेव माणुरे	चाकूर लातूर	७८७०४८६९४०९७	९०९९९८३७८७	rahulkotalwar.99@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 ... द्या

"बालकामगार कामावर ठेवणे गुन्हा आहे"

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

GURUKRUPA SUPERSPECIALITY HOSPITAL NANDED

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये Rs. 100

रु. 100 ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

महाराष्ट्र MAHARASHTRA ◑ 2022 ◑ 05AA 592866

Treasury Office Nanded
- 9 NOV 2022
Stamp Head Clerk
NANDED

जोडपत्र-1
फक्त प्रतिज्ञापत्रासाठी/ONLY FOR AFFIDAVIT
मुद्रांक विक्री नोंदवही अ.क्र. 81 5.7.12 दिनांक.... 4 NOV 2022
मुद्रांक विकत घेणाऱ्याचे नाव सौ. रितादेवी जयप्रकाश मुंदडा
पत्ता व सही अध्यक्ष स्वयंसिद्ध वनवासी सिताराम बहुउद्देशिय
चंद्रमुणी भागोजी सावंत जनप्रतिष्ठान जवळा बा.
प.क्र.3401031, जि. न्या. नांदेड.

NOTARY
GOVERNMENT OF INDIA
Reg No 2990
NANDED

MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Chakrawar Swapnil Ashokrao; Chintamani Superspeciality Hospital.

Address :- Narsing Bhairav heights, opp. to Gov. Ayurvedic college.

MOU taken by :- Smt. Reetadevi Jay Prakash Mundada

Address :- Aparampar Swami Physiotherapy College Taroda bazar; Nanded.

This MOU is in between Dr. Chakrawar Swapnil Ashokrao; Chintamani Superspeciality Hospital

&

Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada ; Aparampar swami Physiotherapy college

for clinical training & Internship programme of BPTh students.

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

1) Dr. Chakkarwar Swapnil Ashok is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTh Course at Chitamani Superspeciality hospital, Narsing Bhavasa heights, opp. Govt. 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 28-2-2026. The signing authorities for this MOU will be Dr. Chakkarwar Swapnil Ashokrao

Witness :-

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

Address :- Nanded

2) Name :- Mrs. Kanchan Narwade

Address :- Nanded

MOU Signing Authority

Dr. Swapnil A. Chakkarwar
M.B.B.S M.S (Ortho)
Fellowship In Arthroplasty & Arthroscopy
R. No. 2006/04/1931

Mrs E. Mundada
सचिव / कोषाध्यक्ष
President
Aparampar Swami Physiotherapy College
Tq. Ardhapur Dist. Nanded

NOTARY
ADV. Savitri T. Joshi
Reg No 2990
NANDED
GOVERNMENT OF INDIA

6 APR 2023

"BEFORE ME"

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

Principal
Aparampar Swami Physiotherapy College
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. Chakkarwar Sandeep Ashokrao has been registered under Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Chintamani Superspeciality Hospital situtated at Nursing Bhavasa Hiegdm and has been authorised to carry on the said Nursing Home. opp. 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 8-21.04.2020

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

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

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

CHINTAMANI SUPERSPECIALITY HOSPITAL NANDED

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

हा केवळ व्यवसाय परवाना असून व्यवसाय मर्यादीत राहील हा व्यवसाय परवाना म्हणजे मालकी हक्काचा पूरावा म्हणून वापरता येणार नाही

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

परवाना विभाग

मुंबई प्रांतिक महानगरपालिका अधिनियम – 1949

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

नोंदणी दिनांक :

नोंदणी क्रमांक : 10

1) परवाना क्रमांक :

2) व्यापा-याचे नांव : चिंतामणी सुपर स्पेशलेटी हॉस्पीटल

3) मालकाचे नांव व मालकाचा पत्ता : 1. रामदासी श्यामसुंदर रमाकांमराव 2. शुक्करवार स्वप्नील आशोकराव : कला मंदिर रोड आयुर्वेदीक कॉलेज समोर,नांदेड.

4) व्यापार प्रकार : हॉस्पीटील

5) व्यवसायाचा पत्ता : कला मंदिर रोड

6) स्थापणा दिनांक :

7) परवाना : हॉस्पीटल

प्रमाणित करण्यात येते i 1. रामदासी श्यामसुंदर रमाकांमराव 2 शुक्करवार स्वप्नील आशोकराव यांना मुंबई प्रांतीक महानगरपालिका अधिनियम, 1949 च्या नियम अन्वये हॉस्पीटल या महानगरपालिका क्षेत्रात व्यवसायाचा परवाना देण्यात येतो.

सहायक 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 परवाणा
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	03-7-2020	10,425/-	

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

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

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये Rs. 100

रु. 100 ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

महाराष्ट्र MAHARASHTRA ◑ 2024 ◑ 07AB 704291

अनुक्रमांक 289 किंमत दिनांक 26/06/2024

खरेदीदाराचे नांव [illegible]

कोणासाठी [illegible]

अनिता सुदेश मईलावार
मु.वि.दु.नि.का.प.नांदेड.
परवाना 3401034

Treasury Office Nanded
21 JUN 2024
Stamp Head Clerk
NANDED

NOTARY GOVT. OF INDIA Adv. Maaik B. Wakharde Nanded Dist. R.No. 10364

MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Sriibaba Madhavrao Ankushkar, Deepak M. Deshmukh Ashtvinayak Hospital & ICU

Address :- Annabhau Sathe chowk, Datta Nagar, Near Ankur Hospital, Hanuman Nagar Nanded.

MOU taken by :- Smt. Retadevi Jayprakash Mundada

Address :- Aparampar Swami Physiotherapy College Nanded Canal Road, opp-D-mart, Nilkanthrao Pawade Chowk, Nand

This MOU is in between Dr. Sriibaba M. Ankushkar, Dr. Deep M. Deshmukh & Ashtvinayak Hospital & ICU & smt. Retadevi Jayprakash Mundada, Aparampar Swami 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 Ashtvinayak hospital & ICU Naned. Datta Nagar, Near Ankur 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.

ASHTAVINAYAK HOSPITAL & ICU NANDED

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

Witness :-

1) Name :- Dr. Bhalerao R. B

Address :- Nanded.

2) Name :- Mrs Kanchan Nawade

Address :- Nanded

MOU Signing Authority

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

NOTARY GOVT. OF INDIA
Adv. Manik B. Wakharde Nanded Dist R.No.10364

22 JUL 2024

"BEFORE ME"
22/07/24
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 ब

(महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना नियम, [illegible])

आस्थापनेच्या नोंदणीचा दाखला

१. नोंदणी क्रमांक	[illegible]
२. आस्थापनेचे नाव	अष्टविनायक हॉस्पिटल [illegible]
३. [illegible]	डॉक्टर [illegible]
४. [illegible]	हॉस्पिटल / HOSPITAL
५. [illegible]	[illegible], नांदेड [illegible]
६. [illegible]	[illegible]
७. [illegible]	२१
८. [illegible]	

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८ अंतर्गत निरीक्षक [illegible] कार्यालय

[illegible] अष्टविनायक हॉस्पिटल [illegible] ही आस्थापना महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८ [illegible] व्यापारी संस्था म्हणून नोंदली आहे

Signature valid
Digitally Signed By [illegible]
(Government Of [illegible])
Date: 18-Apr-20[illegible]

दिनांक [illegible]

निरीक्षक
महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना अधिनियम, १९४८

[illegible] तारीख	नूतनीकरण [illegible]	[illegible] शुल्क
[illegible]	[illegible]	[illegible]

अनुक्रमांक	भागीदारांची नावे	भागीदाराचा पत्ता
२	डॉक्टर [illegible]	[illegible] नांदेड
३	डॉक्टर [illegible]	नांदेड
४	[illegible]	[illegible]

टीप :-

१. [illegible]

२. [illegible]

३. [illegible]

४. [illegible]

"[illegible]"

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

Page 1 of [illegible]

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

नोंदणी क्रमांक :
Registration No. 362

नोंदणी दिनांक :
Date of Registration 2/3/2017

प्रसुती खाटांची संख्या :
Maternity No. of Coats — 04

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

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

भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये Rs. 100

रु. 100 ONE HUNDRED RUPEES

सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA NON JUDICIAL

महाराष्ट्र MAHARASHTRA ◑ 2024 ◑ 07AB 704290

अनुक्रमांक 2890 किंमत दिनांक 26/06/2024

खरेदीदाराचे नांव रीतादेवी जयप्रकाश मुंदडा

कोणासाठी अपरंपार स्वामी फिजिओथेरपी महाविद्यालय नांदेड

अनिता सुदेश पईतावार
मु.वि.मु.नि.का.प.नांदेड.
परवाना 3401034

Treasury Office Nanded
21 JUN 2024
Stamp Head Clerk
NANDED

NOTARY GOVT. OF INDIA
Malik B. Wakharde
Nanded Dist.
R.No.10364

MEMORENDUM OF UNDERSTANDING

MOU given by :- Dr. Sarika Pramod Zunjare, Ankur Superspeciality Women's Hospital

Address :- Annabhau Sathe chowk, Samrat Nagar Nanded, 431602

MOU taken by :- Smt Reetadevi Jayparkash Mundada

Address :- Aparmpar Swami Physiotherapy College Nanded, Canal Road, opp. D-Mart, Nilkantharao pawad chowk Nan.

This MOU is in between Dr. Sarika P. Zunjare. Ankur super speciality (hospital) Women's hospital

&

By Smt. Reetadevi Jayprakash Mundada, Aparmpar Swami Physiotherapy college Nanded.

for clinical training & Internship programme of BPTh students.

1) Dr. Sarika Pramod. Zunjare. is given permission for clinical training & Internship Programme to enhance their clinical knowledge of BPTh Course at Ankur superspeciality Women's hospital, Near annabhau sathe 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 :- Mr. Bhalerao R. B

Address :- Nanded.

2) Name :- Mrs. Kanchan Narwade

Address :- Nanded.

MOU Signing Authority

22 JUL 2024

Mrs P J Munde

सचिव / कोषाध्यक्ष

President

Aparampar Swami Physiotherapy College

Jambharun, Ta. Ardhapur Dist. Nanded

ANKUR HOSPITAL Sathe Chowk, Nanded.

Principal

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

"BEFORE ME"

MANIK B. WAKHARDE

Advocate & Notary

(Appointed by Govt. of India)

Dist. Nanded.(M.S.) INDIA

NOTARY GOVT. OF INDIA Adv. Manik B. Wakharde Nanded Dist R.No. 10364

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. Sarika Zunjare, Dr. Dinesh Pratapwar has been registered under Bombay Nursing Homes Registration Act, 1949 in respect of Ankur Super-speciality women's Hospital situtated at Samrat Nagar Nanded. and has been authorised to carry on the said Nursing Home.

नोंदणी क्रमांक : Registration No. 168	प्रसुती खाटांची संख्या : Maternity No. of Coats -60-
नोंदणी दिनांक : Date of Registration 28/01/2008	इतर रुग्णांसाठी खाटांची संख्या : Other Nursing Patients No. of Coats - Nil -

ठिकाण : Place : NANDED

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : Date of Issure of Certificate 29/3/22

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

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

नांदेड वाघाळा शहर महानगरपालिका नांदेड

ANKUR HOSPITAL Sathe Chowk, Nanded.

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

Principal
...mpar 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 हॉस्पीटल

3) संस्थेच्या मालकाचे संपूर्ण नाव व : डॉ झुंझारे सारिका प्रमोद, डॉ प्रतापवार दिनेश देविदास, डॉ भुरे मारोती नामदेवराव, डॉ पातावार वैशाली अशोक, डॉ गोरे संपदा विनायक

राहण्याचा पत्ता : पिन नं. 4010109697, टाऊन मार्केट, नांदेड

4) संस्थेचे स्वरुप : दवाखाना

(विक्रीसाठी निर्मीती करणारा/विक्रीसाठी/वितरणासाठी इत्यादी)

5) संस्थेचा संपूर्ण पत्ता : पिन नं. 4010109697, टाऊन मार्केट, नांदेड

प्रमाणीत करण्यात येते की, डॉ झुंझारे सारिका प्रमोद व ईतर यांना महाराष्ट्र महानगरपालिका अधीनियमाच्या नियमान्वये अंकुर हॉस्पीटल चा महानगरपालिका क्षेत्रात व्यवसाय करण्यास परवाना देण्यात येतो.

सहाय्यक आयुक्त

...त्रीय कार्यालय 2 अशोकनगर

...घाळा शहर महानगरपालिका, नांदेड

संस्थेचे नोंदणी/नुतणीकरण

नुतनीकरण वर्ष	पावती क्रं. दिनांक	भरलेले शुल्क	स्वाक्षरी	प्रभाग क्र
1	2	3	4	5
01.04.2019 ते 31.03.2022	89/294 31.03.2019	6220.00	स्वाक्षरीत/- सहाय्यक आयुक्त	9 नविन
01.04.2022 ते 31.03.2025	24/376 03.03.2022	6020.00	सहाय्यक आयुक्त	गुजर चार्जेस रु. 20250/- पा.क्र.24/376 दि.03.03.2022 अन्वये दि.01.01.2023 ते 31.03.2025 पर्यंत भरणा केले

ANKUR HOSPITAL Nanded

...च्या मागील पान पहा

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

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 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

OFFICAL 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	NAN DED , 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)

ANKUR HOSPITAL * Sathe Chowk, Nanded

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

Follow us @minmsme & @msmecha

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

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

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	NAN DED , 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. Ardhapur Dist. Nanded

ANKUR HOSPITAL * Sathe Chowk Nanded

सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे 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 अर्जदाराने ऑनलाईनव्दारे अर्जासोबत सादर केलेल्या (अपलोड) स्वयं-प्रमाणित दस्तऐवजाच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि अर्जामध्ये 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 हक्क किंवा मालमत्तेचा मालकी हक्क धारण करण्याचा अधिकार देत नाही. सदर नोंदणी प्रमाणपत्र नोंदणीचा कालावधी समाप्तीच्या तीस दिवस अगोदर नूतनीकरण करणे आवश्यक राहील.	
४.	व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	: ०३-०२-२०१९
५.	नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	: ५
६.	मालकाचे नाव	: डॉ. सारिका प्रमोद जुंजारे
७.	व्यवसायाचे स्वरुप	: 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
शिकाऊ उमेदवार अधिनियम, १९६१ (१९६१ चा ५२) अन्वये शिकाऊ 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

ANKUR HOSPITAL * Sathe Chowk, Nanded *

Signature valid
Digitally Signed by
Shrikant Kashinath Bhandarwar
Date: 19-10-2019 सुविधाकाराचे 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	भ्रमणध्वनी क्रमांक	ई-मेल
२	डॉ. भुरे नामदेव मरोटिराव	मीरा रेसिदान्सी न्यू मोंढा नांदेड	२७७७४४२६७९५६	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
३	डॉ. संपदा संदीप पाटील	कैलाश नगर नांदेड	२१३६७५८१२७३४	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
४	डॉ. वैशाली अशोकराव पातावार	बाबा नगर नांदेड	८८९२२४०९०६६७	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
५	डॉ. प्रतापवार दिनेश देविदास	मीरा रेसिदान्सी वी आई पी रोड , नांदेड	८३६४८५४६११८४	९८९०१९५७०५	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM

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

सत्यमेव जयते

महाराष्ट्र दुकाने व आस्थापना (नोकरीचे 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 अर्जदाराने ऑनलाईनव्दारे अर्जासोबत सादर केलेल्या (अपलोड) स्वयं-प्रमाणित दस्तऐवजाच्या प्रती व स्वयं-घोषणापत्राच्या आधारे आणि अर्जामध्ये सविस्तार 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 हक्क किंवा मालमत्तेचा मालकी हक्क धारण करण्याचा अधिकार देत नाही. सदर नोंदणी प्रमाणपत्र नोंदणीचा कालावधी समाप्तीच्या तीस दिवस अगोदर नूतनीकरण करणे आवश्यक राहील.	
४.	व्यवसाय सुरु करण्यात आल्याचा दिनांक	: ०३-०२-२०११
५.	नोंदणी प्रमाणपत्राचा कालावधी	: ५
६.	मालकाचे नाव	: डॉ. सारिका प्रमोद जुंजारे
७.	व्यवसायाचे स्वरुप	: हॉस्पिटल / HOSPITAL
८.	आस्थापनेचा पत्ता	: सम्राट नगर, टाउन मार्केट, दत्ता नगर, नांदेड, नांदेड, नांदेड,४३१६०२

९. मनुष्यबळ / कामगारांचा तपशील

	पुरुष	स्त्री	इतर	एकुण
कामगारांची संख्या	५	२०	०	२५
शिकाऊ उमेदवार अधिनियम, १९६१ (१९६१ चा ५२) अन्वये शिकाऊ 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

ANKUR HOSPITAL * Nanded * Sathe Chowk

Signature valid
Digitally Signed by
Shrikant Kashinath Bhandarwar
Date:19-10-2019 सुविधाकाराचे 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	१०७९७९१०११०३	२३.६०

अनुक्रमांक	भागीदारांची नावे	भागीदाराचा पत्ता	आधार क्रमांक	भ्रमणध्वनी क्रमांक	ई-मेल
२	डॉ. भुरे नामदेव मरोटिराव	मीरा रेसिदान्सी न्यू मोंढा नांदेड	२७४४४४२६७९५६	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
३	डॉ. संपदा संदीप पाटील	कैलाश नगर नांदेड	२१३६७५८१२७३४	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
४	डॉ. वैशाली अशोकराव पातावार	बाबा नगर नांदेड	८८९२२४०९०६६७	९८५०३९५४५९	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM
५	डॉ. प्रतापवार दिनेश ~~वैबिदास~~	मीरा रेसिदान्सी वी आई पी रोड ~~नांदेड~~	८३६४८५४६११८४	९८९०११५७०५	ANKURHOSPITAL००१@GMAIL.COM

Principal
Annammar Swami Physiotherapy College
...arun, Tq. Ardhapur Dist. Nanded