

प्रति,
 मा.कार्यकारी अधिकारी साहेब,
 श्री साईबाबा संस्थान विश्वस्तव्यवस्था, शिर्डी
 सेवेशी सादर,

विषय:- साई-रुग्णवाहिका प्रकल्पांतर्गत ग्रामिण व दुर्गम भागातील गरजू रुग्णांना
 वैद्यकियसेवा तातडीने उपलब्ध करून देणे करीता रुग्णवाहिका मिळणे बाबत...

महोदय,

उपरोक्त विषयास अनुसरून विनंती अर्ज करतो, आमची खालील नमुद केलेली नोंदीकृत संस्था असून आमचे संस्थेमार्फत राबविण्यात येणा-या रुग्णसेवेच्या उपक्रमांसाठी एक रुग्णवाहिका वाहनाची आवश्यकता आहे.

अ.नं.	तपशिल
१	स्वयंसेवी संस्थेचे नांव:-
२	संपुर्ण पत्ता (फोन नंबरसह):-
३	कार्यक्षेत्र :-
४	अध्यक्ष यांचे नांव (मोबाईल नं. / ई-मेलसह) :-
५	सचिव यांचे नांव (मोबाईल नं. / ई-मेलसह) :-
६	कार्यक्षेत्राचा प्रकार / भाग :- शहरी / ग्रामीण / दुर्गम / अतिदुर्गम / अदिवासी / इतर
७	संस्था धर्मदाय आयुक्त रजिस्ट्रेशन आहे काय? (होय / नाही) :-
८	असल्यास प्रमाणपत्र जाडलेले आहे काय? (होय / नाही) :-
९	संस्थेची नोंदणी क्रमांक व तारीख :-
१०	संस्थेची नोंदणी किती वर्षा पुर्वीची आहे? :-
११	संस्थेची मागील ३ वर्षांची आर्थिक उलाढाल प्रत्येक वर्षी रु. पाच लाख किंवा त्यापेक्षा अधिक आहे काय? (होय / नाही) :-
१२	लेखापरिक्षण (ऑडीट) झालेले असल्यास त्याबाबतचे मागील ३ वर्षांचे प्रमाणपत्र जोडले आहे काय? (होय / नाही) :-
१३	संस्थेवर आर्थिक गैरव्यवहाराचे गुन्हे आहेत का? (होय / नाही) :-
१४	संस्थेवर आर्थिक गैरव्यवहाराचे गुन्हे आरोप नसल्यास त्याबाबत कार्यक्षेत्रातील पोलीस स्टेशनचा दाखला जोडला आहे काय? (होय / नाही) :-
१५	याशिवाय संस्थेवर आर्थिक गैरव्यवहार गुन्हे, आरोप नसलेबाबत रु.१००/- चे गैरन्यायीक स्टॅम्पवर प्रतिज्ञापत्र जोडले आहे काय? (होय / नाही) :-

तरी आम्हाला संस्थानच्या सर्व अटी-शर्ती मान्य असून रुग्णसेवे करीता आमचे संस्थेस एक रुग्णवाहिका मिळणेस विनंती आहे.

आपला विश्वासु,

अध्यक्ष (सही)

सचिव (सही)

अटी-शर्ती

- १) सेवाभावी संस्था ही मा.धर्मदाय आयुक्त यांचेकडे नोंदणीकृत संस्था, रोटरी क्लब, लायन्स क्लब असावी.
- २) ज्या स्वयंसेवी संस्था या प्रकल्पात समाविष्ट होवु शकतात त्यांना या प्रकल्पातील जास्तीत जास्त एक अॅम्बुलन्स रुग्णसेवे करीता मिळु शकेल.
- ३) सदर संस्थेची नोंदणीकृत दाखला किमान ३ वर्षपूर्वीचा असावा.
- ४) सेवाभावी संस्थेतील लेखापरीक्षण नियमित (प्रतिवर्षी) होणे आवश्यक असुन मागील ३ वर्षांचे ताळेबंद जोडणे आवश्यक राहिल.
- ५) सेवाभावी संस्थेची आर्थिक वार्षिक उलाढाल (टर्नओव्हर) रु.पाच लाख किंवा त्यापेक्षा जास्त असावा.
- ६) सेवाभावी संस्थेवर कोणतेही आर्थिक गैरव्यवहारातील गुन्हे नसावेत.
- ७) सेवाभावी संस्था सामाजिक कार्याशी संबंधीत असावी.
- ८) सदर प्रकल्पाकरीता संस्थानने ठरवुन दिलेली इतर कागदपत्रे तपासणीनंतर संस्थानने नांव निश्चित केलेल्या सेवाभावी संस्थेकडुन रुग्णवाहिकेच्या एकुण किंमतीच्या २५ टक्के रक्कम भरलेनंतर त्या संस्थेचा या प्रकल्पात समावेश करण्यात येईल.
- ९) सदर रुग्णवाहिकेचे रजिस्ट्रेशन कामी आर.टी.ओ. कार्यालयात येणारा खर्च स्वयंसेवी संस्थेस करावा लागेल.
- १०) स्वयंसेवी संस्थेला सदर रुग्णवाहिका ही रुग्णांना सेवा देणे करीताच वापरावी लागेल. त्यात कोणत्याही प्रकारची अवैध्य प्रवासी वाहतुक करता येणार नाही, तसेच आढळुन आल्यास त्यावर गुन्हा नोंदविण्याचे व रुग्णवाहिका परत घेण्याचे संपुर्ण हक्क संस्थानला राहतील.
- ११) सदर रुग्णवाहिकेस लागणारे इंधन, टायर, टयुब, वाहनाचे दुरुस्ती देखभाल तसेच वाहन चालकाचे वेतन व इतर बाबींचा अनुषंगीक खर्च स्वयंसेवी संस्थेला करावा लागेल.
- १२) स्वयंसेवी संस्थेला रुग्णाकडून सदर रुग्णवाहिका वापरासाठी घ्यावयाचा सेवाआकार प्रति कि.मी. संस्थान निश्चित करुन दिलेल्या दरानेच आकारणी करावी लागेल.
- १३) स्वयंसेवी संस्थेला प्रथम वर्षानंतर पुढील प्रति वर्षी विमा नुतणीकरण खर्च स्वखर्चीने करावे लागेल. विमा नुतनीकरण केलेनंतर त्याची प्रत १० दिवसाचे आत संस्थानकडे जमा करण्याची जबाबदारी संबंधीत संस्थेची राहिल.
- १४) सदर रुग्णवाहिकेचा PUC, फिटनेस व टॅक्स माफी इत्यादी कामे वेळेत नुतनीकरण करणे संस्थेवर बंधनकारक राहिल व या संबंधीत पुर्तता केलेबाबतची प्रत संस्थानकडे वेळीच सादर करावी लागतील.
- १५) स्वयंसेवी संस्थेला संस्थान सोबत स्वतंत्र करारनामा करुन द्यावा लागेल.
- १६) काही कायदेशिरबाब उदभवल्यास त्याकरीता न्यायालयीन कार्यक्षेत्र राहाता, कोपरगांव कोर्टाचे न्याय कक्षेत राहिल.
- १७) सदर अर्जासोबत खालील कागदपत्रे जोडणे आवश्यक आहे.
 - i. संस्थेचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र-
 - ii. संस्थेचे पॅन कार्ड-
 - iii. मागील ३ वर्षांचा आर्थिक लेखापरीक्षण अहवाल:-
 - iv. सेवाभावी संस्थेवर कोणतेही आर्थिक गैरव्यवहारातील गुन्हा नसले बाबत संस्थेच्या कार्यक्षेत्रातील पोलिस स्टेशनचा दाखला तसेच रु.१००/- चे गैरन्यायीक स्टॅम्पवरील प्रतिज्ञापत्र.
 - v. संस्थेच्या संचालक / विश्वस्त मंडळाची नांव, पत्ता, पदनाम, ई-मेल व मोबाईल नंबरसह यादी.