

नर्सिंग संस्थानों की स्थापना के लिए अनुमति हेतु आवेदन पत्र/चेकलिस्ट का प्रारूप।

- (1) पाठ्यक्रम का नाम — ANM/GNM/B.Sc(N)/Post Basic B.Sc(N) /M.Sc(N)
 (2) नर्सिंग प्रशिक्षण संस्थान/स्कूल/महाविद्यालय का नाम एवं पता पिन कोड सहित—

(क) संचालक या संस्थान के प्रधान का नाम एवं पता पिन कोड सहित —

ई-मेल —

फोन/मो0 नं0—

- (3) प्रस्तावक ट्रस्ट/सोसाईटी/प्राइवेट लिमिटेड कंपनी की विवरणी, जिसके अन्तर्गत नर्सिंग प्रशिक्षण संस्थान/स्कूल/महाविद्यालय संचालित होगा —

(i) नाम एवं पता पिन कोड सहित

ई-मेल —

फोन/मो0 नं0—

- (ii) ट्रस्ट/सोसाईटी का संबंधित नर्सिंग स्कूल/संस्थान खोलने संबंधित सर्वसम्मति से पारित प्रस्ताव की प्राप्ति संलग्न है —

हाँ / नहीं

- (4) शैक्षणिक एवं गैर शैक्षणिक भवन के निर्माण हेतु जमीन/भूखण्ड का विवरण —

(i) क्षेत्रफल —

(ii) खाता—

(iii) खेसरा —

(iv) तौजी नं0—

(v) थाना सं0—

(vi) अंचल —

(vii) अनुमण्डल —

(viii) जिला —

- (ix) क्या जमीन/भूखंड ट्रस्ट/सोसाईटी/प्राइवेट लिमिटेड कंपनी अथवा नर्सिंग स्कूल/संस्थान/महाविद्यालय के नाम से निबंधित है —

हाँ / नहीं

- (x) जमीन/भूखंड के स्वामी का विवरण (नाम एवं पता पिन कोड सहित) —

(a) लीज की स्थिति में क्या भूस्वामी प्रस्तावक ट्रस्ट/सोसाईटी/कंपनी का सदस्य है —

हाँ / नहीं

(b) निबंधित लीज की अवधि 30 वर्ष या उससे अधिक है —

हाँ / नहीं

(c) भूमि संबंधित मापदंड जो ए0एन0एम0 पाठ्यक्रम के लिए 80 डिसमिल तथा शेष पाठ्यक्रमों के लिए 15 डिसमिल निर्धारित है का अद्यतन लगान रसीद संलग्न है —

हाँ / नहीं

86

(d) जिला पदाधिकारी/जिला पदाधिकारी के प्राधिकृत पदाधिकारी द्वारा प्रस्तावक ट्रस्ट/सोसाईटी/कंपनी के पास भारतीय उपचर्या परिषद के मानकों के अनुरूप स्कूल/छात्रावास भवन एवं राज्य सरकार द्वारा निर्धारित जमीन/भूखंड की उपलब्धता से संबंधित अनापति प्रमाण-पत्र की प्रति संलग्न है -हाँ / नहीं

(5) शैक्षणिक एवं गैर शैक्षणिक भवन तथा अस्पताल का विवरण -

(A) शैक्षणिक भवन

(i) क्या भवन रिहायशी/शैक्षणिक प्रक्षेत्र में है - हाँ / नहीं

(ii) क्या शैक्षणिक भवन कंडिका-4 में वर्णित भूखंड पर निर्मित है - हाँ / नहीं

यदि नहीं तो निबंधित किराये/लीज की अवधि अधिकतम दो वर्ष या उससे कम हो तथा लीज प्रस्तावक ट्रस्ट/सोसाईटी/स्कूल के नाम से निबंधित है (अभिलेख संलग्न करें) - हाँ / नहीं

(iii) शैक्षणिक भवन का कुल क्षेत्रफल -

(iv) क्या उक्त शैक्षणिक भवन में किसी अन्य पाठ्यक्रम की पढ़ाई होती है - हाँ / नहीं

यदि हाँ तो पाठ्यक्रम का नाम - सीटों की संख्या -

(B) छात्रावास

(i) क्या छात्रावास वर्णित कंडिका-4 में वर्णित भूखंड पर निर्मित है - हाँ / नहीं

यदि नहीं तो निबंधित किराये/लीज की अवधि अधिकतम दो वर्ष या उससे कम हो तथा लीज प्रस्तावक ट्रस्ट/सोसाईटी/स्कूल के नाम से निबंधित है (अभिलेख संलग्न करें) - हाँ / नहीं

(ii) क्षेत्रफल -

(iii) क्या उक्त छात्रावास भवन में किसी अन्य पाठ्यक्रम के प्रशिक्षु भी रहते हैं - हाँ / नहीं

यदि हाँ तो पाठ्यक्रम का नाम - सीटों की संख्या -

(C) अस्पताल

(i) आवेदित पाठ्यक्रम के लिए भारतीय उपचर्या परिषद, नई दिल्ली द्वारा निर्धारित अनुमान्य बिस्तरों/शैय्या वाले अस्पताल से प्रशिक्षुओं के प्रशिक्षण के लिए सक्षम प्राधिकार (संबंधित जिले के सिविल सर्जन) द्वारा निर्गत अनापति प्रमाण पत्र। उक्त अनापति प्रमाण पत्र में उल्लेख होगा कि उक्त अस्पताल में प्रत्येक विभाग के लिए कितने बिस्तर/शैय्या/शैय्याछादन दर उपलब्ध है। अनापति प्रमाण पत्र संलग्न है- हाँ / नहीं

(ii) सामुदायिक प्रशिक्षण- स्कूल के प्रशिक्षुओं के लिए सामुदायिक स्वास्थ्य कार्यक्रम के जानकारी के लिए अनुमान्य विस्तरों वाले सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र/प्रा0स्वा0केन्द्र से संबद्धता का प्रमाण पत्र संलग्न है- (मात्र ए0एन0एम0 के लागू) हाँ / नहीं

(iii) क्या Parental Hospital प्रस्तावक ट्रस्ट/सोसाईटी/कंपनी का अपना अस्पताल है ? हाँ / नहीं

यदि नहीं तो अस्पताल के मालिक की विवरणी एवं प्रस्तावक ट्रस्ट/सोसाईटी/कंपनी से संबंध का उल्लेख करें-

साथ ही अस्पताल के मालिक का भारतीय उपचर्या परिषद द्वारा निर्गत दिशा निर्देश (The Hospital would continue to function as a 'Parent Hospital' till the life of the Nursing Institution. The affidavit would also be to the effect that the Member of the Trust would not allow the Hospital to be treated as a 'Parent/Affiliated Hospital' to any other Nursing Institution.) का प्रथम श्रेणी के कार्यापालक दण्डाधिकारी के समक्ष लिये गये शपथ पत्र की मूल प्रति संलग्न करें। ए०एन०एम० पाठ्यक्रम के लिए लागू नहीं।

- (iv) Parental Hospital का बिहार Clinical Establishment Act द्वारा निबंधन का प्रमाण पत्र की प्रति संलग्न है - हाँ / नहीं
- (v) शैक्षणिक भवन, छात्रावास भवन एवं अस्पताल भवन के नक्शे का Blue Print एवं विवरणी की प्रति संलग्न है- हाँ / नहीं
- (vi) Blue Print या नक्शा स्थानीय निकाय द्वारा पारित है - हाँ / नहीं

(6) वित्तीय प्रबंधन -

- (a) Audit Report - Minimum 3years की प्रति संलग्न है- हाँ / नहीं
- (b) ट्रस्ट जो तीन साल या उससे कम अवधि से कार्यरत हो तो -
- (i) ट्रस्ट के सभी नामित सदस्यों के पिछले कम से कम तीन वर्षों का आय-व्यय विवरणी (Income Tax Return) की छायाप्रति संलग्न है - हाँ / नहीं
- (ii) ट्रस्ट के नाम पर Fixed Deposit संबंधित अभिलेख की छायाप्रति संलग्न है - हाँ / नहीं
- (iii) ट्रस्ट का अद्यतन कम से कम छः महीने का Bank Statement की छायाप्रति संलग्न है - हाँ / नहीं

- (7) शपथ पत्र - (i) उपर्युक्त सभी विवरणी का प्रथम श्रेणी के कार्यापालक दण्डाधिकारी के समक्ष लिया गया इस आशय का शपथ-पत्र कि सभी प्रमाण पत्र एवं सूचनाएँ सही है तथा राज्य सरकार द्वारा समय समय पर निर्गत दिशा निर्देशों का अनुपालन संस्थान करेगी। गलत पाये जाने पर विभाग कानूनी कार्रवाई करने के लिए स्वतंत्र होगी। उक्त आशय का मूल शपथ पत्र संलग्न है - हाँ / नहीं
- (ii) नर्सिंग ट्रेनिंग रिकोगनिशन एफिलिएशन एवं कंडक्ट ऑफ इग्जामिनेशन ऑफ स्कूल ऑफ नर्सिंग रूल्स-1997 के नियम 4 (ii) में वर्णित तथ्यों का नोटरी के माध्यम से शपथ पत्र की मूल प्रति संलग्न है - हाँ / नहीं

नोट :- सभी अभिलेखों की स्वअभिप्रमाणीत प्रति संलग्न करें। पूर्णरूपेण भरा हुआ चेकलिस्ट अभिलेख सहित अग्रसारण पत्र निदेशक प्रमुख (नर्सिंग) स्वास्थ्य सेवाएँ, बिहार, पटना के नाम से संलग्न करें।

स्थान :-

तिथि :-

आवेदक का हस्ताक्षर

(आवेदक का नाम पूरा पता सहित)।

—वचनबद्धता—

UNDER TAKING UNDER RULES-4, SUB RULE- II OF BIHAR
NURSING RULES, 1997

मैं पिता का नाम
जन्म तिथि वर्ष, स्थायी पता

.....
बिहार (ट्रस्ट/सोसाईटी/कम्पनी का नाम) का सचिव/अध्यक्ष हूँ। ट्रस्ट/सोसाईटी द्वारा ..
(प्रस्तावित नर्सिंग स्कूल/संस्थान का नाम)के
नाम से ए0एन0एम0/जी0एन0एम0/बी0एस0सी0 (नर्सिंग)/पोस्ट बेसिक
बी0एस0सी0(नर्सिंग)/ एम0एस0सी0(नर्सिंग) स्कूल/संस्थान खोलने का निर्णय लिया गया
है। शपथ पूर्वक ब्यान करता हूँ कि :-

- (क) संस्थान की स्थापना एवं संचालन निजी लाभ हेतु नहीं की जायेगी।
- (ख) सरकार को संस्थान के प्रबंधन या अधिशासी निकाय में या उसके नियमवली (संविधान) में किसी तरह के परिवर्तन को तुरंत संसूचित करेगी।
- (ग) सभी प्रकार के शुल्क या चंदा (दान) या अन्य श्रोतों से एकत्रित राशि का संबंधित उपचर्या विद्यालय के कोष में जमा किया जायेगा एवं वह राजस्व विद्यालय का अंगस्वरूप होगा एवं वह निश्चित रूप से संबंधित उपचर्या विद्यालय के दो सदस्यों द्वारा संचालित होगा।
- (घ) सरकार की पूर्वानुमति के बगैर किसी भी परिस्थिति एवं किसी भी समय में सरकार द्वारा निर्धारित वार्षिक/बैचवार नामांकन की संख्या में वृद्धि नहीं की जायेगी।
- (ङ) भारतीय उपचर्या परिषद अधिनियम एवं नियमावली के अन्तर्गत पूर्वनिर्दिष्ट मानक एवं इस नियमावली में अन्तर्निहित प्रावधानों के अनुसार सभी निदेश लागू रहेंगे।
- (च) सरकार को यह अधिकार हो कि
1. संस्थान के प्रबंधन समिति अथवा अधिशासी निकाय में तीन सदस्यों जो सिविल सर्जन स्तर के नीचे के न होंगे, का मनोनयन करेगी।
 2. संस्थान के शैक्षणिक कर्मियों की नियुक्ति एवं सेवा शर्तों का निर्धारण करेगी।
 3. नामांकन हेतु प्रत्येक वर्ष या बैच में छात्राओं की संख्या का निर्धारण उनके चयन की प्रक्रिया, उसके शुल्क निर्धारण एवं संबंधी संस्थान में निर्धारित वार्षिक नामांकन की संख्या में वृद्धि के लिए दण्ड का व्यवस्था का निर्धारण करेगी।
- (छ) सरकार अथवा भारत सरकार से अनुदान हेतु दावा नहीं करेगी।

नोट : नोटरी के माध्यम से वचनबद्धता समर्पित किया जाना है।

989(6)
05/08/19