



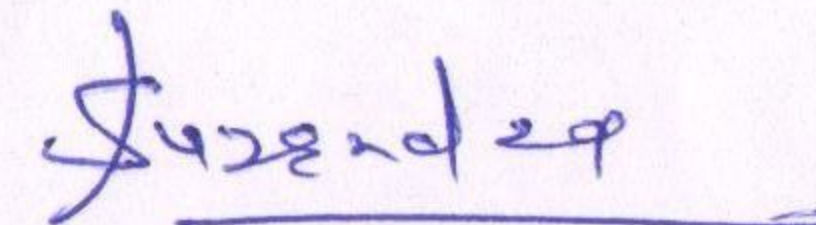
## Supporting Supervision vehicle Hiring -Block wise information 2017-18

S.No	Name of Division	Name of District	Block Name	Vehicle No-1	Date of Hiring	Vehicle Allotted	Vehicle Status
1	Banda Division	Hamirpur	Kurara	UP 32 GN 3573 Innova	01-04-2017	Mo,BPM,HEO	Running
2			Sumerpur	UP 91 K 8980 Bolero ZLX 2WD	01-04-2017	Mo,BPM,HEO	Running
3			Muskara	UP 95 T 0880 Bolero ZLX	01-04-2017	Mo,BPM,HEO	Running
4			Gohand	UP 91 T 3451 Bolero SLE 2WD	01-04-2017	Mo,BPM,HEO	Running
5			Moudaha	UP 91 T 2938 Bolero SLE 2WD	01-04-2017	Mo,BPM,HEO	Running
6			Nauranga	UP 91 J 0713 Maruti van	01-04-2017	Mo,BPM,HEO	Running
7			Dhangwa	UP 95 T 2476 Bolero	01-04-2017	Mo,BPM,HEO	Running

संलग्नक - रफिस्टेशन कार, परमिट कार, अनुबंध कार सभी गाड़ियो  
(जिजा स्तर पर कोई गाड़ी अनुबंधित नहीं की गई)

  
C.M.O  
HMR UP

  
DAM, NHM  
Hamirpur

  
D.P.M (HAMIRPUR)

## Supportive Supervision Vehicle Hiring Details of District Hamirpur (U.P)

Supportive Supervision Vehicle Hiring-Block wise information 2016-17							
S.No.	Name of Division	Name of District	Block Name	Vehicle No-1	Date of Hiring	Vehicle Alloted	Vehicle Status
1	Chitrakoot Dham	Hamirpur	Moudha	UP91 T 2938	1-Apr-16	Mahindra Bolero	Running
			Nauranga	UP91 J 0713	6-Apr-16	Maruti Omni	Running
			Gohand	UP92 T 7042	1-Apr-16	Mahindra Bolero	Running
			Sarila	UP91 T 2959	1-Jul-16	Mahindra Bolero	Running
			Muskara	UP95 T 0880	1-Apr-16	Mahindra Bolero	Running
			Kurara	UP32 GN 3573	1-Apr-16	Toyota Innova	Running
			Sumerpur	UP91 T 3464	1-Apr-16	Mahindra Bolero	Running

Supportive Supervision Vehicle Hiring-District Level information 2016-17							
S.No.	Name of District	No. of Vehicle Alloted	No. of Vehicle Hired	Vehicle No-1	Date of Hiring	Vehicle No-2	Date of Hiring
Not Hired							

Supportive Supervision Vehicle Hiring-Division Level information 2016-17						
S.No.	Name of Division	Name of Officer	No. of Vehicle Alloted	No. of Vehicle Hired	Vehicle No.	Date of Vehicle Hiring
Not Applicable						

*C. K. Singh*  
Chief Medical Officer

Hamirpur

# DATA BASE FOR R.B.S.K. 2016-17

NAME OF DISTRICT					TOTAL POPULATION	
S.NO.	NAME OF BLOCK	POPULATION	NO. OF GOVT.&GOVT AIDED SCHOOL FROM CLASS 1-12	NO. OF CHILDREN ENROLLED GOVT.&GOVT AIDED SCHOOL FROM CLASS 1-12	NO. OF AWW	NO OF CHILDREN FROM 6 WEEK TO 6 YEAR IN AWC AREAS AS PER SURVEY BY AWW
1	KURARA	113965	241	29887	146	9742
2	SUMERPUR	196816	323	54174	234	17625
3	MAUDHA	202154	265	34821	318	17318
4	MUSKARA	141425	218	36812	185	14767
5	NAURANGA	111735	166	14015	127	9439
6	GOHAND	131015	207	22342	250	11512
7	SARILA	125533	219	22738	180	12536
8	URBAN	100048	233	52759		
<b>TOTAL</b>		<b>1122691</b>	<b>1872</b>	<b>267548</b>	<b>1440</b>	<b>92939</b>

28/3/17 (5)  
13

Current Status of Human Resource under RBSK upto June 2016

Name of the District :																				
Name of District	No of Block	Name of Block	Team Number	Male doctor			Female doctor			Staff Nurse		ANM		Paramedical			Pharmacist			
				Name of MO	Qualification MBBS/BDS/BAMS / BHMS/BUMS	Contact Number	Name of MO	Qualification MBBS/BDS/BAMS / BHMS/BUMS	Contact Number	Name	Contact Number	Name	Contact Number	Name	Qualification	Contact Number	Name	Contact Number		
Hamirpur	7	Maudha	A	DR. SHARDOOL SHUKLA	BDS	9415403505				SHBANA MUMTAJ	9125006387			ASHISH KUMAR YADAV	Opt	9415270143				
			B	DR. SHIVDATTA	BAMS	9450171069				KIRAN SINGH	9935778363			RAJESH KUMAR	Opt	9415553565				
			A	DR. VIMLENDRA SINGH	BHMS	9454280004														
			B	DR. JUNAID AHMAD	BUMS	9451754076														
		Muskara	A	DR. HARIMILAN	BAMS	8423691378	DR. AARTI	BAMS			FIRDOSH BANO			KAVITA GUPTA		HEMA GUPTA	Opt	9170035844		
			B	DR. MAHENDRA	BDS	8738880190	DR. NEELAM	BAMS								DEVENDRA	Opt	8858338866		
			A																	
			B																	
		Sarila	A	Dr. Sandeep Kumar	BDS	9415773301					Ms. Ranjeeta Shankhwar	9936046400				Mr. Riaz Khan	Opt	9621488400		
			B	Dr. Arvind Singh	BAMS	8924972651														
			A	Dr. Devendra Kumar	BAMS	9528388469										Mr. Amitendra Kumar	Opt	9450854549		
			B	Dr. Shiv Sahay Yadav	BAMS	9452740774														
		Sumerpur	A				Dr. Seema Yadav	BDS	7408123433		Mrs. Suman Yadav	9793657712				Mr. Adarsh	Opt	9506475111		
			B				Dr. Pushpanjali	BAMS,MD	7570056587		Mrs. Kapoori devi	8423838333				NUTAN	Opt	7388663277		
			A	Dr. Neemraj	BAMS	8400848622					Mrs. Mahinoor Bano	7678871783								
			B	Dr. Dilip Shreevastav	BAMS	9451654177					NEHA SACHAN	8726284594								
		Gohand	A	Dr. Khub Chandra Rajpoot	BAMS	9415548610								Shivam Pal	9119001205	Vipin kumar	Opt	9565482228		
			B	Dr. Dinesh Kumar	BAMS	9838489139					Parul Tiwari	9559438325				Akhand Jyoti	Opt	9452075832		
			A	Dr. Rajendra Singh	BAMS	9415502324														
			B	Dr. Niraj kumar	BDS	8542891921														
Nauranga	A	Dr. M.K. Agrawal	MBBS	9450268810																
	B																			
	A	Dr. Ramjeevan	BAMS	9450273058	Dr. Jyoti Gupta	BHMS	9451503282													
	B	Dr. Anil Vardhan Donderiya	BAMS	7267807361								Shakuntala	9506718616	Sapna Yadav	B.Pharma	9118657496				
Kurara	A	Dr. Govind Singh	BDS	9453076052					Km. Renu Dubey	9565381427				Mr. Ritesh Chaurasiya	Opt	7398451430				
	B	Dr. Ravi Diwedi	BHMS	9453376589																
	A	Dr. Anurag Mishra	BAMS	9889794039					Mrs. Sanjeet Singh	9628908691				Mr. Ramesh Gupta	Opt	8005266462				
	B	Dr. Manish Swarnakar	BHMS	9794979360										Mr. Deepak Kumar	Opt	9125576425				

1X

Current Status of Vehicle under RBSK for 2016-17 (as on Nov 2016)													
Sl. No.	Name of District	No. of Block	Name of Block	Type of Vehicle	Registration No. of Vehicle	Taxi Permit No. of Vehicle	Contract Period		Tender Rate approved	Name of Agency /Vehicle's owner	Mobile No.	Name of MO/IC	Mobile No.
							From	To					
1	Hamirpur	7	Muskara	Maruti Van	UP 95 T 1043	UP/90/102/MCAB/2015/15	1-Apr-16	31-Mar-17	29500	Mr. Manoj Kumar	9452537448	Dr. Mahesh Chandra	9919104833
				Maruti Van	UP 93 AT 6438	UP93/102/AITP/2015/86	1-Apr-16	31-Mar-17		Mr. Shiv Narayan	9919895506		
2			Gohand	BOLERO SLE	UP-92-T 4513	UP/93/102/MCAB/20131622	1-Apr-16	31-Mar-17	29500	Babu Singh	7860333450	Dr. Manish Shukla	9452943470
				BOLERO SLE	UP-92-T-6799	CC/STA/UP/2015/04267	1-Apr-16	31-Mar-17		Pawan Kumar	7800196050		
3			KURARA	Santro	UP 32 CH 1584	CCNO-147/AI/RTA/CKD/2015	1-Apr-16	31-Mar-17	29000	Rubi	7800966987	Dr. P.K. Singh	7839729381
				MAHINDRA BOLERO SLE	UP 91 K 2106	UP/90/102/AITP/2016/45	1-Apr-16	31-Mar-17		Mr. KAMLESH SINGH	9956178287		
4			Sumerpur	Mahindra Supro VX	UP 91 T 3552	MA1FK2HLW6K31812	1-Apr-16	31-Mar-17	30000	Mr. Rambabu Gupta	9450344504	Dr. Ashutosh Niranjana	7860073904
				BOLERO	UP 91 F 5466	MA1PL2GRKD5A21038	1-Apr-16	31-Mar-17		MOHMAD FIROJ	9450264336		
5			MAUDAHA	BOLERO	UP 91 T 3204	CCNO-144/AI/RTA/CKD/2015	1-Apr-16	31-Mar-17	30000	KAMLA DEVI	9455073533	Dr. Anil Sachan	9450314644
				BOLERO	UP 91 T 1787	CC/STA/UP/2012/07663	1-Apr-16	31-Mar-17		MALA SINGH	7617070583		
6			Sarila	Maxi Cab	UP 78 CT 5422	CC/SPA/UP2015/05045	1-Apr-16	31-Mar-17	29500	Dev Gopalan	9005464603	Dr. R.K. Katiyar	9450070431
				TATA Magic	UP70 DT 8321	CC/STA/UP2014/04455	1-Apr-16	31-Mar-17		Dev Gopalan	9005464603		
7			Nauranga	Maruti Van	UP78CT 6163	CC/STA/UP/2016/00170	1-Apr-16	31-Mar-17	29500	Mr. Amit Kumar	9506947111	Dr. Veerpal	9415650785
				Maruti Van	MP09FA6113	14000018463	1-Apr-16	31-Mar-17		Dhruv Tripathhi	8120000257		

नोट-नौरंगा में एक गाड़ी मध्य प्रदेश की है जिसका टैक्सी परमिट 14000018463 है।

6


Summary :

Current Status of HR under RBSK upto March 2016																
Sl.	Name of district	No. of block	No. of team in place	No. of Medical Officer					No. of Total MO		No. of Staff Nurse	No. of ANM	No. of Paramedical			No. of Pharmacist
				No. of MBBS	No. of BDS	No. of AYUSH			Male	Female			Optometrist/ Ophthalmic	Dental hygienist	Physiotherapist	
						BAMS	BHMS	BUMS								
1	Hamirpur	7	14	1	6	16	4	1	22	5	11	3	13	0	0	1

(N)

GOVERNMENT OF UTTAR PRADESH  
ASSISTANT REGIONAL TRANSPORT OFFICE, MAHOBA  
Temporary Authorization of Registration Certificate

Registration No: UP95T 2476  
Registration Date: 07-Apr-2017  
Owner Name : MR. ABHISHEK  
Son/wife/daughter of: DINESH KUMAR  
Full Address: (Permanent) H.NO- 75, SIKANDRAURA, RATH  
TEH- RATH  
HAMIRPUR -  
Full Address: (Temporary) C/O MAHESH  
188, DIGARIYA  
MAHOBA -  
Class of Vehicle MOTOR CAB / TAXI  
Chassis Number MA1XL2WJXH5C50598  
Engine Number WJH5C23352  
Tax Paid UpTo 30-Jun-2017  
Fitness Valid Upto 08-Apr-2018  
Seating Capacity 7 (including driver)  
Month & Yr of Manuf. 03/2017  
Unladen Weight 1510 kgs  
Gross Vehicle Weight 2110 kgs  
Maker's Classification MAHINDRA AND MAHINDRA LTD  
Model Name BOLERO POWER +SLX  
Type of Body HARD TOP  
Colour A0DMNDWHITE  
Fuel DIESEL  
HP/Lease Agreement with M&M FIN SER LTD  
HAMIRPUR  
HAMIRPUR, .  
Temp. Authorization Validity 02-Jun-2017  
Old Registration No.  
Date of Issue 19-Apr-2017

  
(कर/पंजीयन अधिकारी)  
Registration Authority  
मोटर वाहन विभाग  
MAHOBA  
महोबा (उ०प्र०)



उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

अनुबन्ध-पत्र

DA 478874

यह अनुबन्ध प्रथम पक्ष के रूप में प्रभारी चिकित्सा अधिकारी सी०एच०सी० सरीला/धगवा जनपद हमीरपुर एवं द्वितीय पक्ष के रूप में श्री अभिषेक पुत्र श्री दिनेश कुमार जनपद हमीरपुर जिनके द्वारा सहयोगात्मक पर्यवेक्षण हेतु वाहन उपलब्ध कराने के मध्य किया गया है। अनुबन्ध की नियत व शर्तें निम्नवत हैं:-

- 1-द्वितीय पक्ष द्वारा वाहन संख्या:- यू०पी० ९५ टी० २४७६ बुलेरो दिनांक:- 10 अप्रैल 2017 से 31 मार्च 2018 अथवा अगली निविदा स्वीकृत होने तक जो भी पहले हो तक अनुबन्धित किया जाता है।
- 2-प्रथम पक्ष द्वारा द्वितीय पक्ष को वाहन चालक सहित वाहन उपलब्ध कराने हेतु रू० 29500/- प्रतिमाह भुगतान किया जायेगा।
- 3-द्वितीय पक्ष द्वारा अनुबन्ध के समय वाहन सम्बन्धी समस्त आवश्यक कागजात (वाहन रजिस्ट्रेशन, वाहन बीमा, वाहन टैक्स की रसीद) की मूलप्रतिया अधोहस्ताक्षरी को अवलोकन हेतु एवं छायाप्रति स्वयं सत्यापित करके कार्यालय में जमा करनी होगी।
- 4-वाहन को 24 घण्टे चालू हालत में रखने एवं वाहन की साफ-सफाई व आवश्यक रखरखाव द्वितीय पक्ष द्वारा किया जायेगा। नियमित जाँच हेतु वाहन को वर्कशाप भेजने की स्थिति में द्वितीय पक्ष को अन्य वैकल्पिक वाहन उपलब्ध कराना होगा। द्वितीय पक्ष द्वारा अनुबन्ध की शर्तों के अनुरूप सेवा प्रदान नहीं करने की स्थिति में प्रभारी चिकित्सा अधिकारी सी०एच०सी० सरीला/धगवा को रुपये 300.00 प्रतिदिन की दर से अर्थदण्ड अधिरोपित करने का अधिकार होगा।
- 5-द्वितीय पक्ष को सी०एच०सी० सरीला/धगवा पर प्रातः 07.00 बजे से सांय 07.00 बजे तक वाहन उपलब्ध कराना होगा। द्वितीय पक्ष द्वारा भुगतान हेतु देयक निर्धारित प्रपत्र में पूर्ण विवरण एवं लागबुक के साथ आगामी माह 5 तारीख तक कार्यालय में प्रस्तुत करने पर नियमानुसार भुगतान दिया जायेगा।
- 6-किसी भी पक्ष के द्वारा एक माह का नोटिस देकर अनुबन्ध खत्म करने का अधिकार होगा।
- 7-अनुबन्ध पत्र पर किसी भी प्रकार का बदलाव या सुधार विशेष परिस्थितियों में दोनों पक्षों की आपसी सहमति से होगा।
- 8-उपरोक्त से सम्बन्धित सभी वाद जिला न्यायालय के अधीन होंगे।

अभिषेक  
हस्ताक्षर द्वितीय पक्ष

हस्ताक्षर प्रथम पक्ष



TRANSPORT DEPARTMENT UTTAR PRADESH

परिवहन विभाग उत्तर प्रदेश

A 008196

FORM-47

[See Rules 83(2) & 87(2) of C.M.V.R. 1989] / (नियम ८३(२) व ८७(२) देखिए)

AUTHORISATION CERTIFICATE OF TOURIST PERMIT

टूरिस्ट परमिट का अधिकार-पत्र

Authorization Letter Number

अधिकार पत्र संख्या

Permit Number

परमिट संख्या

Name of Holder

धारक का नाम

Father's/Husband's Name (In Individual Case)

पिता/पति का नाम (व्यक्ति के मामले में)

Address of Holder

धारक का पता

DINESH KUMAR

DIGARIYA

MAHOBA

MAHOBA

Registration Mark of Vehicle

वाहन का पंजियन चिन्ह

Date of Registration

पंजियन की तिथि

Model

माडल

Engine Number

इंजन संख्या

Chassis Number

चेसिस संख्या

Validity of Permit

परमिट की वैधता

Type of Vehicle

वाहन का प्रकार

GVW (In Kgs)

कुल पंजीकृत भार (किग्रा में)

Unladen Weight (In Kgs)

खाली वाहन का भार (किग्रा में)

Seating Capacity

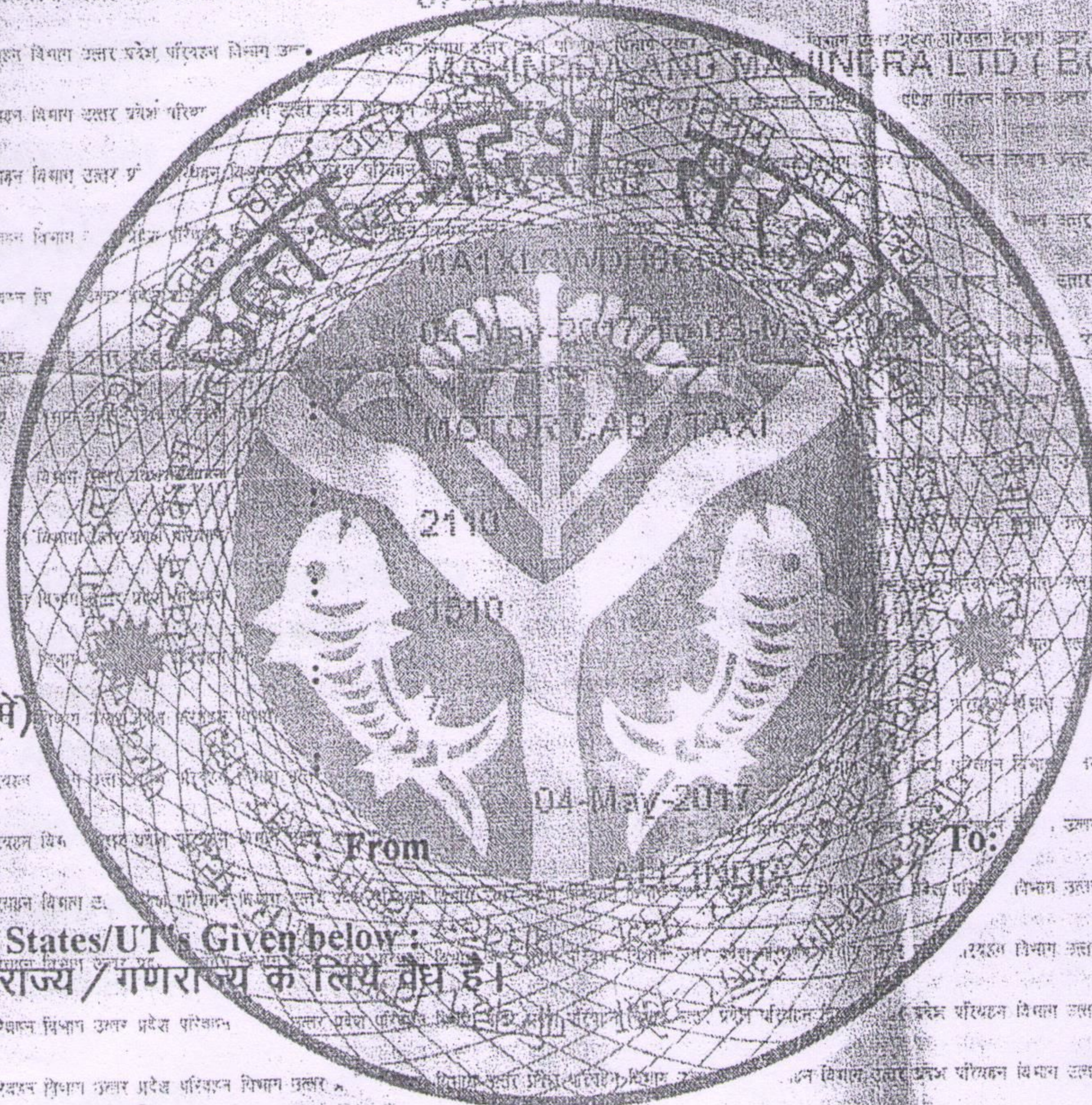
बैठने की क्षमता

Authorization Validity

अधिकार पत्र की वैधता

Authorization is valid in the States/UT's Given below:

यह अधिकार पत्र निम्नांकित राज्य/गणराज्य के लिये वैध है।



UP95T-2476

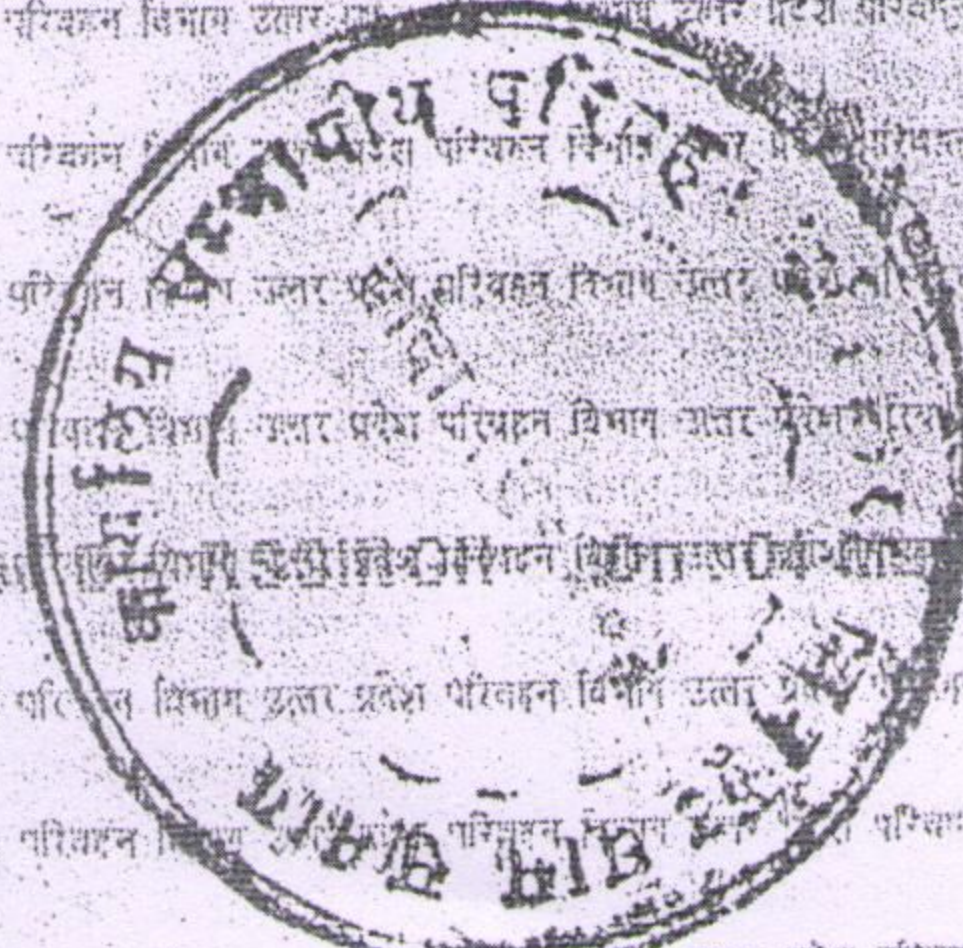
07 APR 2017

MAHARAJA AND MANINDRA LTD (BOLERO POWER +)

04-May-2017

03-May-2018

03-May-2018



Secretary  
State Transport Authority  
Uttar Pradesh  
राज्य परिवहन प्राधिकरण  
उत्तर प्रदेश

TRANSPORT DEPARTMENT UTTAR PRADESH/INDIA

परिवहन विभाग उत्तर प्रदेश

A 012096

MOTOR VEHICLE ACT 1988 / मोटर गाडी अधिनियम १९८८

[See Rule 88(9)]

Tourist Permit / टूरिस्ट परमिट

UP/90/102/AITP/2015/25

Permit Number

LAKHAN LAL

परमिट संख्या

1. Name of the Holder

SHRI DHANIRAM

धारक का नाम

2. Father's/Husband's Name (In Individual Case)

H NO-127 ITAILIYA BAJA SARILA

पिता/पति का नाम (व्यक्ति के मामले में)

HAMIRPUR HAMIRPUR

3. Address

पता

UP91T 3451

4. i) Registration Mark of the Vehicle

BOLERO SLE

पंजीयन चिन्ह

ii) Model

16-Sep-2015

माडल

MAIPL2GPKF5F62919

iii) Date of Registration

पंजीयन तिथि

GPF4F83943

iv) Chassis Number

चेसिस संख्या

v) Engine Number

एजिन संख्या

MAXI CAB

vi) Class of Vehicle

वाहन का वर्ग

vii) Number of Passengers to be carried

ले जाने वाले सफ़रियों की संख्या

viii) Name of Financier, if any, with whom the

वित्तपोषी का नाम जिसके हायर

Vehicle is under Hire Purchase agreement

परचेज में वाहन है।

NA

5. i) Route/Area for which Permit is valid

मार्ग/क्षेत्र जिसके लिए परमिट विधिमान्य है

ALL INDIA

ii) Via

16-Oct-2015

15-Oct-2020

6. Date of expiry of the Permit

परमिट के अवसान की तिथि

W.E.F.

कब से

7. Date of Replacement of Vehicle

वाहन बदलने की तिथि

8. Rate of fare approved

किराये की प्रति कि.मी. दर

9. Nature of Goods to be Carried

ले जाये जाने वाले माल की प्रकृति

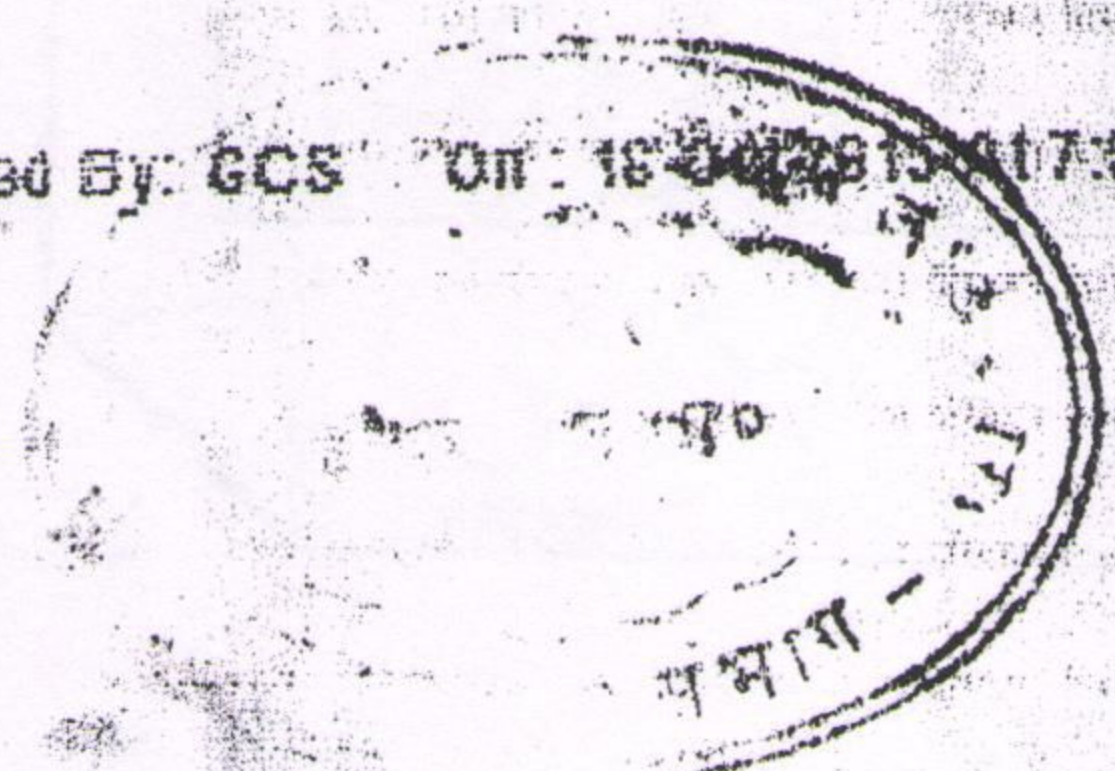
10. Conditions of Permit

परमिट की शर्तें

List Attached

सूची संलग्न।

Printed By: GCS On: 18-08-2015 11:58:42 AM



Handwritten signature in Hindi: लखन लाल

Secretary  
State Transport Authority  
Uttar Pradesh

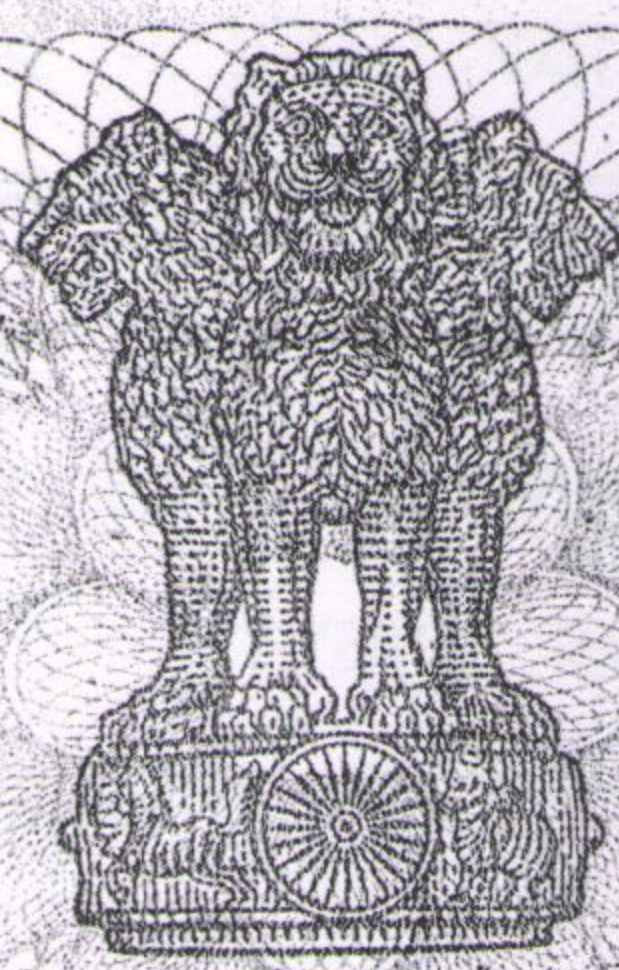
भारतीय गैर न्यायिक

एक सौ रुपये

RS. 100

₹. 100

ONE HUNDRED RUPEES



सत्यमेव जयते

भारत INDIA

INDIA

JUDICIAL

उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

DH 448759

अनुबन्ध पत्र

प्रथम पक्षकार :- प्रभारी चिकित्सा अधिकारी, प्रा०स्वा०केन्द्र, गोहाण्ड जनपद-हमीरपुर।

द्वितीय पक्ष :- श्री रखन लाल पुत्र स्व० श्री धनीराम पता/मु० शैलिया राजा, भरीला

यह अनुबन्ध प्रभारी चिकित्सा अधिकारी प्रा०स्वा०केन्द्र, गोहाण्ड जनपद-हमीरपुर द्वारा प्रशासकीय कार्यक्रम (आर०बी०एस०के०) के संचालन के सम्बन्ध में आज दिनांक-01.04.2017 को जनपद हमीरपुर में सम्पादित किया गया। इस अनुबन्ध की अवधि दिनांक:-01.04.2017 से 31.03.2018 तक या अगली निविदा जारी होने तक जो भी पहले हो तक होगी।

1. द्वितीय पक्षकार जिला हमीरपुर के विकास खण्ड गोहाण्ड में पर्यवेक्षण हेतु वाहन को संचालित करने के सम्बन्ध में निम्न शर्तों को पूरा करेगा।

(क) सेवा प्रदाता प्रथम पक्षकार द्वारा अनुमोदित यू०पी० श्री टी० 3451 वाहन सफेद रंग की रू०-29950/- प्रतिमाह किराये दर पर उपलब्ध करायेगा।

(ख) वाहन में निम्नलिखित सुविधा अनिवार्यता होनी चाहिए-

- ◆ वाहन पंजीकृत होना चाहिए।
- ◆ वाहन अनुबन्ध की तिथि से दो वर्ष के पूर्व का ही पंजीबद्ध होना चाहिए इससे अधिक पुराना न हो।
- ◆ वाहन में प्राथमिक उपचार किट हो।
- ◆ वाहन में पेट्रोल/डीजल द्वितीय पक्ष द्वारा भरवाया जायेगा।
- ◆ दुर्घटना होने पर वाहन एवं लाभर्थी या अन्य किसी को किसी प्रकार की क्षति एवं उसकी पूर्ति की समस्त जिम्मेदारी बीमा कम्पनी व द्वितीय पक्षकार की काम्प्रेहेन्सिव इन्श्योरेन्स के तहत मिलेगी।

(ग) वाहन का पूर्ण बीमा, पंजीयन एवं फिटनेस प्रमाण पत्र आदि होना अनिवार्य है।

(घ) वाहन के संचालन एवं रख-रखाव सम्बन्धी समस्त व्यय तथा पार्किंग शुल्क, टोल टैक्स आदि द्वितीय पक्षकार द्वारा वहन किया जायेगा।

जायेगा। नियमित जाँच हेतु वाहन को वेकशाप भेजने की स्थिति में द्वितीय पक्षकार न करना होगा। द्वितीय पक्षकार द्वारा अनुबन्ध की शर्तों के अनुरूप सेवा प्रदान नहीं करने को रू0-300/- प्रतिदिन की दर से अर्थदण्ड अधिरोपित करने का अधिकार होगा साथ -1500/- काट लिया जायेगा।

(2) द्वितीय पक्षकार सुरक्षा निधि के रूप में जिला स्वास्थ्य सोसाइटी के नाम रू0-15000/- का जमा करेगा जो किसी भी पक्ष के द्वारा 15 दिन के नोटिस देकर अनुबन्ध खत्म करने पर या अनुबन्ध अवधि पर प्रथम पक्षकार द्वारा द्वितीय पक्षकार को वापस करनी होगी।

(3) आर0बी0एस0के0 के सफल संचालन हेतु वाहन चालक का नाम ( श्रीरंज ) मोबाईल नम्बर ( 979243 4826 ), विकास खण्ड मुख्यालय स्थित सामुदायिक/प्राथमिक स्वास्थ्य के तथा जिला स्तरीय चिकित्सालयों में सूचनापट योजना सम्बन्ध प्रचार प्रसार तथा चिकित्सा अधीक्षक कार्यालय में प्रदर्शित किया जायेगा।

(4) द्वितीय पक्ष वाहन चालक से सम्पर्क करने हेतु उसे एक मोबाईल उपलब्ध करायेगा जिससे स्वास्थ्य इका के अधिकारी उसे समय-समय पर कार्य निष्पादन करने हेतु निर्देश दे सकें। सेवा प्रदाता तथा वाहन चालक के सम्बन्धित स्वास्थ्य इकाईयों के चिकित्सा अधीक्षक कार्यालय का लैण्डलाइन नम्बर तथा नोडल अधिकारी को मोबाईल नम्बर दिया जायेगा, जिससे आवश्यकता पड़ने पर उनसे सम्पर्क किया जा सकें।

(5) वाहन चालक की व्यवस्था द्वितीय पक्ष द्वारा की जायेगी एवं वाहन चालक के पास वैध लाइसेंस हो अनिवार्य है। द्वितीय पक्ष द्वारा नियोजित किये गये वाहन चालक के लिए नियोक्ता द्वितीय पक्ष ही होगा। प्रथम पक्ष इसका कोई विधिक दायित्व नहीं होगा। द्वितीय पक्ष यह सुनिश्चित करेगा कि वाहन चालक प्रथम पक्ष द्वारा नियुक्त नियंत्रणकर्ता अधिकारी के निर्देशों को पालन करें। द्वितीय पक्ष का यह भी दायित्व होगा कि वह यह सुनिश्चित करें कि वाहन चालक कभी भी नशे की हालत में वाहन का संचालन नहीं करें। ऐसा पाये जाने पर सुरक्षा निधि की राशि जब कर अनुबन्ध तत्काल प्रभाव से समाप्त करने का अधिकार प्रथम पक्ष का होगा।

(6) एजेन्सी को आवंटित इकाई पर प्रातः 10:00 बजे से रात्रि 07:00 बजे तक वाहन उपलब्ध कराये। द्वितीय पक्ष द्वारा प्रथम को भुगतान हेतु देयक निर्धारित प्रपत्र में पूर्ण विवरण एवं लागबुक के साथ आगामी माह की 5 तारीख तक प्रस्तुत करने पर प्रथम पक्षकार द्वारा 10 दिवस के अन्दर अर्थात् 15 तारीख तक भुगतान करना सुनिश्चित किया जायेगा।

(7) वाहन की छोटी मोटी टूट फूट को तत्काल सुधारने की व्यवस्था द्वितीय पक्ष को करानी होगी। बड़ी टूट फूट भी 24 घण्टे में सुधार कराने या वैकल्पिक वाहन उपलब्ध कराने का दायित्व द्वितीय पक्ष का होगा।

(8) विभिन्न स्वास्थ्य कार्यक्रमों/योजनाओं के प्रचार सामग्री एवं साहित्य आदि का परिवहन एवं प्रदर्शन विभाग के निर्देशों के अनुरूप करना होगा।

(9) द्वितीय पक्ष द्वारा दी जा रही सेवाओं के समय-समय पर निरीक्षण करने/जानकारी प्राप्त करने का अधिकार प्रथम पक्ष अथवा उसके द्वारा प्राधिकृत अधिकारी का होगा।

(10) अनुबन्ध के सम्बन्ध में कोई भी विवाद होने की स्थिति में विवाद को निपटारा केवल लखनऊ न्यायालय में ही होगा तथा उनका निर्ण दोनों पक्षों को मान्य होगा।

(11) द्वितीय पक्ष द्वारा प्रदत्त सेवा संतोषजनक नहीं पाए जाने की स्थिति में प्रथम पक्ष को यह अधिकार होगा कि वह द्वितीय पक्ष से इस सम्बन्ध में लिखित स्पष्टीकरण माँग सकता है एवं स्पष्टीकरण का जवाब संतोषजनक नहीं पाए जाने की स्थिति में द्वितीय पक्ष को पन्द्रह दिन की सूचना देकर अनुबन्ध समाप्त करने का अधिकार होगा तथा धरोहर राशि भी जब्त की जा सकती है।

स्थान :- PHC Gohand

दिनांक :- 01/04/2017

हस्ताक्षर.....

(द्वितीय पक्ष)

हस्ताक्षर.....

(प्रथम पक्ष)

TRANSPORT DEPARTMENT UTTAR PRADESH

परिवहन विभाग उत्तर प्रदेश

FORM 23 (SEE CMV RULE 48) प्रपत्र २३ (के.मो.वा. नियमावली नियम ४८)

FORM OF CERTIFICATE OF REGISTRATION INDIA पंजीकरण प्रमाण पत्र का फार्म भारत

Registration Number (पंजीकरण संख्या) ASSISTANT REGIONAL TRANSPORT OFFICE HAMIRPUR UP, A.R.T.O.

Owner's Name & Address (वाहन स्वामी का नाम एवं पता) UP91T 3451  
LAKHAN LAL

Son/Wife/Daughter of: SHRI DHANIRAM  
Full Address: (Permanent) H NO-127, ITAILIYA BAJA SARILA HAMIRPUR U.P.

Dealer's Name & Address (विक्रेता का नाम) Full Address: H NO-127, ITAILIYA BAJA SARILA HAMIRPUR U.P. -  
DUNDELKHAND AUTOMOBILES RATH HAMIRPUR

Vehicle Class (श्रेणी) TOURIST MAXI CAB

Chassis Number (चेसिस संख्या) MA1P123456789010

Engine Number (इंजन संख्या) GPF4FE3943

Type of Body (शरीर का प्रकार) HARD TOP

Maker's Name (निर्माता का नाम) MAHINDRA SLE 2WD MAHINDRA AND MAHINDRA LTD

IF / Lease Agreement with (किरो/लेंज समझौता किसके साथ) ALLAHABAD BANK GOHAND HAMIRPUR.

Description and Size of Tyres (इंधनों का विवरण एवं आकार) 16-Sep-2015

a) Front Axle (फ्रंट एक्सल) 1  
b) Rear Axle (रियर एक्सल) 1  
c) Any other Axle (अन्य कोई एक्सल) 0  
d) Tandem Axle (टेन्डम एक्सल) 0

Vehicle Registered Against NEW VEHICLE Case Air Conditioner (A.C.) Fitted-Yes

Entered By: 22-Sep-2015

Registration Date (पंजी. तिथि) 16-Sep-2015

Owner's Serial (वाहन स्वामी क्रमांक) 06/2015

Manufacturing Year (निर्माण का वर्ष) 1

No. of Cylinders (सिलेन्डर की संख्या) 4

Unladen Weight (खाली भार) 1570 kgs

Laden Weight (भरा हुआ भार) 2330 kgs

Seating Capacity (सीट क्षमता) 7 (including driver)

Colour (रंग) WHITE

Fuel Used (इंधन) 25.23 HP / 2523 CC

Tax paid upto (कर कुतान) DIESEL

Tax Rate (कर दर) 25%

Price Paid (खरीद की रकम) 250000

Wheel Base (व्हील बेस) Quarterly (R)-Rs. 1800/-

Registered Axle Weight (पंजीकृत एक्सल भार) 0 kgs

(a) Front Axle (फ्रंट एक्सल)  
(b) Rear Axle (रियर एक्सल)  
(c) Any other Axle (अन्य कोई एक्सल)  
(d) Tandem Axle (टेन्डम एक्सल)

Sr. No. (क्र.सं.) RC.-N 0602315

Specimen Signature of the Owner (वाहन स्वामी के हस्ताक्षर) [Signature]

Specimen Signature of Financier (वित्त पोषक के हस्ताक्षर) [Signature]

Signature of Registration A [Signature]

TRANSPORT DEPARTMENT UTTAR PRADESH

परिवहन विभाग उत्तर प्रदेश

A\_ 0701702

FORM SR-27

[Sec Rule 65(1) (ii)]

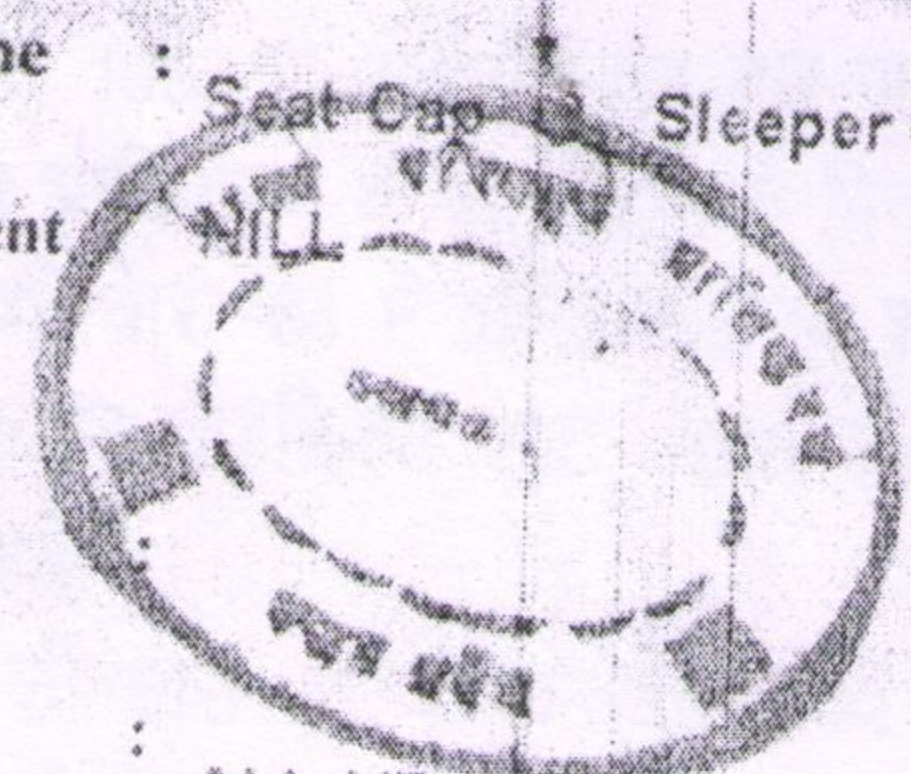
TCO. LUCKNOW

Permit in respect of Contract Carriage

ठेका गाडी के सम्बन्ध में परमिट

- Number : CC/STA/UP/2016/04607
- ट संख्या : CC/STA/UP/2016/04607
- Name of the Holder : PRABHA KANT SINGH
- धारक का नाम : PRABHA KANT SINGH
2. Father's/Husband's Name (In Individual Case) : DEV NARAYAN SINGH
- पिता/पति का नाम (व्यक्ति के मामले में) : DEV NARAYAN SINGH
3. Address : 3/35 VINAMRA KHAND GOMTI NAGAR
- पता : 3/35 VINAMRA KHAND GOMTI NAGAR  
LUCKNOW U.P.
4. i) Registration Mark of the Vehicle : UP32GN3573
- रजिस्ट्रीकरण चिन्ह : UP32GN3573
- ii) Model : INNOVA 2.0G
- माडल : INNOVA 2.0G
- iii) Chassis Number : 19-Jun-2008
- चेसिस संख्या : 19-Jun-2008
- iv) Engine Number : MBJ11JV4007133434
- इंजन संख्या : MBJ11JV4007133434
- v) Class of Vehicle : 2KD6115500
- वाहन का वर्ग : 2KD6115500
- vi) Number of Passengers to be carried : MOTOR CAB / TAXI
- ले जाने वाले यात्रियों की संख्या : MOTOR CAB / TAXI
- vii) Name of Financier, if any, with whom the vehicle is under Hire Purchase agreement : Seat Cap - 0 Sleeper Cap - 0 Standing Cap - 0
- वित्तपोषी का नाम जिसके हायर : Seat Cap - 0 Sleeper Cap - 0 Standing Cap - 0
- परचेज में वाहन है।
5. i) Route/Area for which Permit is valid : ALL UP
- मार्ग/क्षेत्र जिसके लिए परमिट विधिमान्य है : ALL UP
- ii) Via : ALL UP
6. Date of expiry of the Permit : 05-Oct-2016
- परमिट के अवसान की तिथि : 05-Oct-2016
7. Date of Replacement of Vehicle : 04-Oct-2021
- वाहन बदलने की तिथि : 04-Oct-2021
8. Rate of fare approved : W.E.F. कब से
- किराये की प्रति कि.मी. दर : W.E.F. कब से
9. Nature of Goods to be Carried : 04-Oct-2021
- ले जाये जाने वाले माल की प्रकृति : 04-Oct-2021
10. Conditions of Permit : List Attached सूची संलग्न
- परमिट की शर्तें : List Attached सूची संलग्न

18/6/2017  
UP-32GN-3573  
18/6/2017



उत्तर प्रदेश  
18/6/2017

Secretary  
Regional Transport Authority

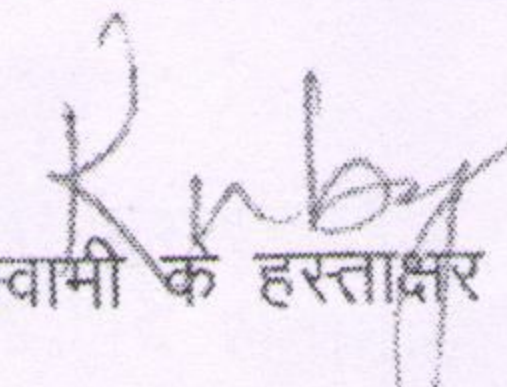



उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

CN 842473

अनुबन्ध पत्र

1. मैं रूबी पत्नी श्री प्रभाकान्त सिंह निवासी - 3/35, विनम्र खण्ड - 3, गोमती नगर लखनऊ (उ०प्र०) की मूल निवासिनी हूँ। तथा मैं टैक्सी परमिट वाहन संख्या - यू०पी० ३२ जी० एन० ३५७३ की मालिक हूँ।
2. यह कि मैं आज दिनांक ०१.०४.२०१७ को अनुबन्ध करती हूँ कि दिनांक ३१.०३.२०१६ तक अपना वाहन एन०एच०एम० के अन्तर्गत ग्रामीण क्षेत्रों में पर्यवेक्षण हेतु वाहन सेवा वाहन चालक सहित देने रू० ३००००/- (रू० तीस हजार मात्र) प्रतिमाह की दर से प्रतिदिन सेवा हेतु अनुबन्ध करती हूँ।
3. यह कि किसी दिन मेरा वाहन खराब या वाहन चालक छुट्टी पर चला जाता है तो तत्काल दूसरे वाहन या वाहन चालक का इन्तजाम करूँगी। और असफल रहने पर उस दिन का किराया नहीं लूँगी।
4. यह कि वाहन सम्बन्धी सभी आवश्यक कागजात वाहन रजिस्ट्रेशन, बीमा, टैक्सी रसीद की मूल प्रतियाँ अधिकारी के अवलोकन हेतु प्रस्तुत कर रही हूँ। मैं इन कागजात की छाया प्रतियाँ सत्यापित कराकर सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र, कुरारा के कार्यालय में जमा कर रही हूँ।
5. यह कि वाहन में पेट्रोल/डीजल भरवाने एवं किसी भी प्रकार की टूट फूट मरम्मत आदि की जिम्मेदारी मेरी होगी।
6. अनुबन्ध पत्र पर किसी भी प्रकार का बदलाव व सुधार विशेष परिस्थितियों में ही उच्च अधिकारियों की अनुमति पर आपसी सहमति से होगा।
7. उपरोक्त से सम्बन्धित सभी वाद जिला न्यायालय हमीरपुर (उ०प्र०) के अधीन होगा।
8. वाहन अधिकतम २००० किमी० प्रतिमाह चलाया जायेगा।

  
वाहन स्वामी के हस्ताक्षर

  
प्रभारी चिकित्सा अधिकारी  
सामुदायिक स्वास्थ्य केन्द्र कुरारा  
हमीरपुर (उ०प्र०)

कार्यालय परिवहन आयुक्त  
उत्तर प्रदेश।

आरफ सं० 4451 एसटीए/मै०कैब/2016  
सेवा में,

दिनांक 29.07.2016

श्री प्रभा कान्त सिंह राठौर  
पुत्र स्व देव नारायण सिंह

निवासी-3/35 विनरा खण्ड 3 गौमती नगर लखनऊ।

विषय-सम्पूर्ण उत्तर प्रदेश के लिये कान्ट्रैक्ट कैरिज (मैक्सि कैब) पर

परिचय के सम्बन्ध में।

- उपर्युक्त विषयक आपके प्रार्थना पत्र दिनांक 29.07.2016 को एक स्थायी कान्ट्रैक्ट कैरिज (मैक्सि कैब) परमिट निम्नलिखित प्रतिबन्धों के साथ स्वीकृत किया जाता है-
- 1- वाहन में बैठने की क्षमता चालक को छोड़कर बाराह (12) सीटें।
  - 2- वाहन का माडल फाईबर ग्लास या मेटल वेगामिटी या कनवर्सिबल।
  - 3- वाहन के निरीक्षण के उपरान्त 5 डीसी सम्बन्धित पंजीयन अधिकाधिकारी द्वारा प्रस्तुत किया जाय।
  - 4- इस परमिट से आच्छादित वाहन पंजीकरण की तिथि से 09 महीने के लिए वैध रहेगा।
  - 5- इस परमिट से आच्छादित वाहन परमिट जारी होने की तिथि से 09 महीने के लिए वैध रहेगा।
  - 6- वाहन का संचालन में मो० वा० अधिनियम-1988 एवं इसके अधिनियमों का पालन किया जायेगा।
  - 7- वाहन का संचालन केन्द्र- लखनऊ।
  - 8- वाहन मैरून, काला या लाल रंग से भिन्न किसी रंग में रंगा जायेगा। वाहन के मध्य पर पाँच सेंटीमीटर के मैरून रंग का फ्लोर सेंट्रल के सर्किल के भीतर ठेका गाडी के दोनों ओर शब्द "ठेका गाडी" लिखा जायेगा।
  - 9- यदि आपको उपर्युक्त शर्तें व प्रतिबन्ध मान्य हों तो आप इस परमिट के लिये भी कार्यालय दिवस में वाहन के सभी विधि प्रपत्र जैसे पंजीयन अधिकाधिकारी का अनापत्ति प्रमाण पत्र (प्रत्येक बिन्दुओं पर प्राप्त कर सकते हैं। यदि आप इस अवधि में परमिट प्राप्त नहीं कर सकते हैं तो परमिट स्वतः निरस्त समझी जायेगी।
  - 10- परमिट स्वीकृत फीस रू० 3 750/- रसीद सं०- सीआई-9741/2016 द्वारा जमा करा ली गयी है।

किया जाता है कि आपको  
परमिट स्वीकृत किया जाता है-

परमिट के सम्बन्ध में।

परमिट जारी होना चाहिये।

परमिट वाहन के रूप में

परमिट के पालन किया

परमिट बाडी के बाह्य भाग  
परमिट का व्यास 60 सेंटीमीटर व्यास  
परमिट किया जायेगा।

परमिट से चालक माह के अन्दर किसी  
परमिट अदायगी, बीमा व  
परमिट जमा करके परमिट  
परमिट स्वतः निरस्त

29.07.2016 के द्वारा जमा

सचिव

राज्य परिवहन प्राधिकरण  
उत्तर प्रदेश

पू०संख्या-4451(1)एसटीए/2016-समदिनांकित।

प्रतिलिपि सहायक सभागीय परिवहन अधिकारी (प्रशासन) लखनऊ को भेजा जायेगा।  
वे कृपया वाहन का निरीक्षण करके उपर्युक्त सभी बिन्दुओं पर अपनी  
का कष्ट करें।

नाथ एवं इस आशय से प्रेषित कि  
अनापत्ति प्रमाण पत्र जारी करने

सचिव,  
राज्य परिवहन प्राधिकरण  
उत्तर प्रदेश।