

સુરત મહાનગરપાલિકાની તા.૨૯-૬-૨૦૧૮ ના રોજ મળેલ  
માસિક સાધારણ સભામાં નીચે મુજબનો ઠરાવ પસાર થયો હતો:-

\*\*\*\*\*

સ્થાયી સમિતિ ઠરાવ નં.૭૨૨/૨૦૧૮ થી ભલામણ કર્યા મુજબ, શહેરના જાહેર આરોગ્યને ધ્યાનમાં રાખી ઘી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ, ૧૯૪૯ નો અમલ સુરત મહાનગરપાલિકાએ કરવો જરૂરી હોય નવેસરથી પેટા નિયમો બનાવી ઠરાવ કરાવી સરકારશ્રીમાં મંજૂરી અર્થે દરખાસ્ત મોકલવી જરૂરી છે જેથી સુરત શહેર વિસ્તાર માટે ઘી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ, ૧૯૪૯ હેઠળ નીચે પરિશિષ્ટ-૧ મુજબના પેટા નિયમો, તે કામે પરિશિષ્ટ-૨ મુજબના દર લાગુ પાડવાનું અને વિવાદ, દંડનીય, કાયદેસરની કાર્યવાહી જેવી બાબતે પરિશિષ્ટ-૩ મુજબની કમિટિનું ગઠન કરવાનું અને તે તમામમાં જરૂર જણાય તે સુધારા-વધારા કરવાની સત્તા મ્યુ.કમિશનરશ્રી અને અધ્યક્ષશ્રી, સ્થાયી સમિતિને સુપ્રત કરવાનું મંજૂર કરવાનું ઠરાવવામાં આવે છે.

પરિશિષ્ટ-૧

અન્ય કાયદા હેઠળ ઘડવામાં આવેલા પેટા કાયદાઓ

પ્રકરણ : ૧

ઘી મુંબઈ નર્સીંગ હોમ્સ રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ ૧૯૪૯ ના ભાગ-૧૭ અને ૧૮  
અન્ય ઘડવામાં આવેલ પેટા કાયદાઓ  
(બી.એલ.એસ.-૧૨૪)

ગવર્નમેન્ટ ઓફ બોમ્બે, લોકલ સેલ્ફ ગવર્નમેન્ટ અને જાહેર આરોગ્ય વિભાગે તેઓના પત્ર નં. એન.એચ.એમ./૧૦૫૩/૮૧૦૨-એચ તા.૯ મી ઓક્ટોબર ૧૯૫૩ થી નીચેની વિગતે પેટા કાયદો કે જે ઘી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ, ૧૯૪૯ ની કલમ- ૧૭ મુજબ સમાવેશ કરેલ છે, અને તે પ્રમાણે નીચેની વિગતે પેટા કાયદાઓ સુરત મહાનગરપાલિકાએ ઘડેલા છે.

ભાગ-૧૭

૧. ટૂંકુ શિર્ષક આ પેટા કાયદો સુરત શહેરના નર્સીંગ હોમ રજીસ્ટ્રેશન પેટા કાયદાઓ કહેવાશે.
૨. વ્યાપ્તિ આ પેટા કાયદાઓનો વ્યાપ સુરત શહેરની મહાનગરપાલિકાની હદ માટે વખતો વખત મુંબઈ પ્રાંત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન કાયદા-૧૯૪૯ હેઠળ ઠરાવ્યા મુજબ રહેશે.
૩. વ્યાખ્યા આ પેટા કાયદાઓમાં વિષય અથવા સંદર્ભ ઉપરથી કંઈ પણ બાધ આવતો હોય તે સિવાય.
  ૧. 'કાયદો' એટલે ઘી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ્સ રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ-૧૯૪૯.
  ૨. 'ચેપી રોગ' એટલે કે રજીસ્ટર્ડ મેડીકલ પ્રેક્ટીશનરોએ આરોગ્ય અધિકારીને વખતો વખત અમલમાં આવતા કાયદાને આધિન જાણ કરવાની રહે તેવો રોગ.

(૬૨)

૩. નર્સીંગ હોમના કીપર(રખેવાળ) એટલે કે સુરત મહાનગરપાલિકાના કમિશનર અથવા તેવા બીજા અધિકારી કે જેને મ્યુ.કમિશનર તરીકેની સત્તા ધી બોમ્બે પ્રોવીન્સીયલ મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન એક્ટ-૧૯૪૯ હેઠળ આ હેતુ માટે સત્તા સોંપવામાં આવી હોય, તેના દ્વારા નોંધણી થયેલ વ્યક્તિ અને આ કાયદાના સેક્શન-૭ મુજબ જેની નોંધણી રદ કરવામાં આવી ન હોય તેવી વ્યક્તિ.

૪. દર્દીઓ અથવા નર્સીંગ હોમમાં જન્મેલ બાળકની નોંધણીના દફતર

૧. નર્સીંગ હોમના કીપરે નીચેની વિગતે.

- નર્સીંગ હોમમાં આવેલ દર્દીઓનું રજીસ્ટર આ પેટા કાયદાની સાથે જોડેલ ફોર્મ પ્રમાણે તૈયાર કરવું.
  - નર્સીંગ હોમમાં દાખલ થયેલ દર્દીઓની નામની કકાવારી પ્રમાણે સાચી અનુક્રમણિકા (ઈ-૩૩) બનાવવી.
  - દરેક દર્દી કે જેઓ ગંભીર બિમારીમાં પટકાયા હોય તેની રોજેરોજની સ્વાસ્થ્ય અંગેની નોંધ રાખવી.
  - દરેક સ્ત્રીઓ કે જેમને નર્સીંગ હોમમાં પ્રસૂતિ માટે દાખલ કરેલ હોય અને નર્સીંગ હોમમાં દાખલ થયેલ સ્ત્રીઓના જન્મેલ દરેક બાળકના સ્વાસ્થ્ય અંગેની નોંધ.
  - બીજા દર્દીઓના સ્વાસ્થ્ય અંગેની અઠવાડિક નોંધ.
  - નર્સીંગ હોમ ખાતે આવેલ દર્દીઓ માટે નિયમ કે આદેશ મુજબ મુકરર થયેલ તમામ રેકોર્ડ રાખવાનો રહેશે અને નર્સીંગ હોમમાં બનેલ કસુવાવડ, ગર્ભપાત કે મૃતજન્મના બનેલ બનાવોના કિસ્સાઓમાં અને ત્યાં જન્મેલ બાળકો તેમજ ત્યાં જન્મેલ બાળકોને આપવામાં આવેલ રજા ઉપરાંત, આ નિયમ હેઠળ આ બાળકોની દેખભાળ કે ઉવાલો અથવા કાળજી રાખનાર કોઈપણ માતાપિતા, વાલી અથવા સગાસબંધીઓનો તમામ રેકોર્ડ રાખવાનો રહેશે.
  - વખતોવખત સ્થાનિક આરોગ્ય સત્તાધિશોને આરોગ્યને લગતી જરૂરી જણાવવામાં આવે તે તમામ માહિતી પુરી પાડવાની હશે.
૨. જ્યારે પેટા નિયમ-૧ માં કલોઝ(એ) મુજબ, પ્રસૂતિ માટે દાખલ થયેલ સ્ત્રી સબંધી રજીસ્ટર રાખવામાં આવ્યું હોય ત્યારે આ સ્ત્રીને જન્મેલા બાળકને નર્સીંગ હોમના કીપર તથા પ્રસૂતા માતાની સંમતિથી બાળકના પિતા અથવા અન્ય નજીકના સગા સિવાયની અન્ય વ્યક્તિની દેખભાળમાં સોંપવામાં આવે ત્યારે નર્સીંગ હોમ કીપરએ પેટાનિયમ (૧) માં જણાવ્યા ઉપરાંત વધારામાં જેની દેખરેખમાં આવા બાળકને સોંપવામાં આવ્યું હોય તે વ્યક્તિનું પુરૂ નામ-સરનામું અને બાળકને તેના કબજામાં સોંપ્યાની તારીખની નોંધ રજીસ્ટરમાં રાખવાની રહેશે.

૫. નર્સીંગ હોમમાં થયેલ મૃત્યુની જાણ કરવા બાબત.

૧. જો નર્સીંગ હોમમાં કોઈ પણ મૃત્યુ થાય તો નર્સીંગ હોમકીપરે મૃત્યુ થયાના ૨૪ કલાકની અંદર આવા મૃત્યુની જાણ નર્સીંગ હોમ જે વિસ્તારમાં આવ્યું હોય તે વિસ્તાર જે જન્મ-મરણ નોંધણી અધિકારીના કાર્યક્ષેત્રમાં આવતો હોય તે અધિકારીને બબર કરવી



૨. આ ખબર પોસ્ટથી અથવા કોઈ પણ અસરકારક રીતે મળે એ રીતે મોકલવી.
૩. આ નોટીસમાં જન્મ અને મરણ અને લગ્ન નોંધણી કાયદા ૧૮૮૬ (૧૮૮૬ ના ૬) અને તેના નિયમોને આધિન આવી વિગતો હોવી જોઈએ.
૪. નર્સિંગ હોમમાં દાખલ થયેલ દર્દીનું મૃત્યુ થયેલ હોય અને મૃત્યુના કિસ્સામાં ન્યાયિક તપાસ કરવામાં આવી હોય તો ન્યાયિક તપાસના અંતિમ તારણ પર આવ્યાના ૨૪ કલાકની અંદર નર્સિંગ હોમના કિપરે મ્યુ.કમિશનર અથવા તો ધી બી.પી.એમ. સી.એક્ટ -૧૯૪૯ હેઠળ જેને સત્તા આપવામાં આવી હોય તેવા બીજા અધિકારીને નીચેની વિગતો સમાયેલ હોય તે રીતે જાણ કરવી:
  - ૧ ન્યાયિક તપાસની તારીખ.
  - ૨ સત્તાધિકારીને માલુમ પડેલ મૃત્યુનું કારણ કે જેના માટે ન્યાયિક તપાસ કરવામાં આવી હોય.
૫. નર્સિંગહોમ ખાતે થયેલ મરણના કોઈપણ બનાવ માટેનું જાહેરનામું પ્રસિધ્ધ કરવાની જરૂરીયાત રહેશે.

૬. દંડ

આ કાયદા હેઠળ સક્ષમ અધિકારી દ્વારા તૈયાર કરવામાં આવેલ કોઈપણ પેટા નિયમના ભંગ/ઉલ્લંઘન બાબતે નીચે જણાવ્યા પ્રમાણે શિક્ષા ફરમાવી શકશે.

- A. રૂ.૫૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા પાંચ હજાર પુરા) સુધીનો દંડ
- B. રૂ.૫૦૦૦/- (અંકે રૂપિયા પાંચ હજાર પુરા) સુધીનો દંડ અને આ પેટા નિયમનો ભંગ /ઉલ્લંઘન ચાલુ રાખવા બદલ પ્રતિદિન રૂ.૧૦૦/- (અંકે રૂપિયા સો પુરા) મુજબનો વધારાનો દંડ જ્યાં સુધી તેઓએ પ્રથમ વખત આ કાયદાનો ભંગ/ઉલ્લંઘન કર્યો છે તે માટે તેઓ ગુનેગાર હોવાનો ચુકાદો આવે ત્યાં સુધીનો દંડ.
- C. જે વ્યક્તિ દ્વારા આ પેટા નિયમનો વિરોધ/પ્રતિરોધ કરવામાં આવે તો તેને ઉપર મુજબ, આ પેટા નિયમનો સતત ભંગ/ઉલ્લંઘન કરવા બદલ સક્ષમ અધિકારી તરફથી પાઠવવામાં આવેલ નોટીસ મળ્યા તારીખથી અને કાયદાનો ભંગ/ઉલ્લંઘન કરવાનું બંધ કરવામાં આવે ત્યાં સુધી પ્રતિદિન રૂ.૧૦૦/- (અંકે રૂપિયા સો પુરા) મુજબનો દંડ.

૭. કોર્ટ ફરિયાદ

આ પેટા કાયદો /નિયમો/કાયદાનો ભંગ અંગે સુરતની જયુ.મેજીસ્ટ્રેટ ફર્સ્ટ ક્લાસ(મ્યુનિસિપલ) કોર્ટમાં ફરીયાદ દાખલ કરી શકાશે.

૮ રજીસ્ટ્રેશન/નવીનીકરણ

- A. સુરત મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશન હદ વિસ્તારના તમામ, ડીસ્પેન્સરી, હોસ્પિટલ, નર્સિંગ હોમના રજીસ્ટ્રેશન માટે અરજદારે નોંધણી અને નોંધણી/નવીનીકરણ કરવા માટે નિયત નમુનામાં અરજી કરવાની રહેશે.
- B. આ બાયલોઝ અસ્તિત્વમાં આવતા અગાઉના હયાત હોસ્પિટલ, નર્સિંગ હોમના રજીસ્ટ્રેશન બાયલોઝ અસ્તિત્વમાં આવ્યા તારીખથી એક માસની અંદર કરાવવાનું રહેશે અને નવું એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ સ્થાપતા અગાઉ તેનું રજીસ્ટ્રેશન કરાવવું ફરજીયાત રહેશે.

..૪..

c. હોસ્પિટલ, નર્સિંગ હોમની રજીસ્ટ્રેશન/નવીનીકરણ ફી પરિશિષ્ટ-૨ ઉપર સામેલ છે.

૯

તમામ હોસ્પિટલ, નર્સિંગ હોમ વિગેરે જે આ અધિનિયમ હેઠળ રજીસ્ટર્ડ થાય, તેઓએ ધી બાયોમેડીકલ વેસ્ટ (મેનેજમેન્ટ એન્ડ હેન્ડલિંગ) રૂલ્સ-૨૦૧૬નો ચુસ્તપણે અમલ કરવાનો રહેશે.

૧૦

જ્યાં સુધી (રાજ્ય) સરકાર તરફથી પેટા નિયમોને હદ કે મર્યાદામાં રાખવા અંગે કોઈપણ સુધારા/ફરફાર કરવામાં આવે કે ન કરવામાં આવે ત્યાં સુધી સક્ષમ અધિકારી દ્વારા કોઈ પેટા નિયમો અમલમાં આવશે નહીં.

૧૧

આ ભાગ હેઠળ તૈયાર કરવામાં આવેલ તમામ પેટા નિયમોને અધિકૃત સમાચાર પત્રોમાં પ્રસિધ્ધ કરી શકાશે.

ભાગ-૧૮

આ કાયદા /અધિનિયમ હેઠળ નીચે જણાવેલ સંસ્થાઓ માટે કોઈપણ વિગત લાગુ પડશે નહીં.

૧. સરકાર દ્વારા ચલાવવામાં આવતા નર્સિંગ હોમ અથવા (રાજ્ય) સરકાર દ્વારા માન્ય કરવામાં આવેલ સ્થાનિક કાયદેસર સત્તાધિશ અથવા વ્યક્તિઓના ગઠનના અન્ય જુથ.
૨. ગાડાંધેલા કે પાગલના કોઈપણ અનાઘાશ્રમ / શરણાલય અથવા ભારતીય પાગલપણા / વેલણ / ઉન્માદ કાયદા --૧૯૧૨ હેઠળની ભાષામાં આવતા માનસિક બિમારીથી પીડાતા દર્દીઓ.

આ પેટા કાયદાઓ રાજ્યપત્રમાં પ્રસિધ્ધ થયાના દિવસથી અમલમાં આવશે.

પરિશિષ્ટ-૨

સુરત મહાનગરપાલિકા  
આરોગ્ય વિભાગ, મુખ્ય કચેરી

**The Bombay Nursing Home Registration Act, 1949**

અનુસાર સુરત શહેરમાં આવેલ તમામ નર્સિંગ હોમ/હોસ્પિટલોના રજીસ્ટ્રેશન માટે વિવિધ દર અંગેની માહિતી

| અ.નં. | રજીસ્ટ્રેશન ફોર્મ               | નક્કી કરેલ દર રૂા. |
|-------|---------------------------------|--------------------|
| ૧.    | ફોર્મ-બી                        | 100/-              |
| ૨.    | ડુપ્લીકેટ "સી" ફોર્મ સર્ટીફિકેટ | 500/-              |



## લેઈટ ફીના દર

| અ.નં. | સમયગાળો                           | નક્કી કરેલ લેઈટ ફી રૂ.                   |
|-------|-----------------------------------|--|
| ૧.    | તા.૧ મે થી તા.૩૦ સપ્ટેમ્બર સુધી   | નક્કી કરેલ રીન્યુઅલ ફીના ૨૦%             |
| ૨.    | તા.૧ ઓક્ટોબર થી તા.૩૦ એપ્રિલ સુધી | નક્કી કરેલ રીન્યુઅલ ફીના ૪૦%             |
| ૩.    | ૦૧ (એક) વર્ષ પછી                  | નક્કી કરેલ રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણેની પુરી ફી |

નર્સિંગ હોમ / હોસ્પિટલ રજીસ્ટ્રેશન માટે એક વર્ષ માટેનો દર રૂ.

| અ.નં. | રજીસ્ટ્રેશન   | ૧-૧૦<br>પથારી સુધી | ૧૧-૨૫<br>પથારી સુધી | ૨૬-૫૦<br>પથારી સુધી | ૫૧ પથારીથી<br>ઉપર |
|-------|---|--------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| ૧.    | નવા રજીસ્ટ્રેશન માટેનો દર   | 2500/-             | 4500/-              | 7500/-              | 25000/-           |
| ૨.    | રીન્યુઅલ રજીસ્ટ્રેશન માટેનો દર  | 1250/-             | 2250/-              | 3750/-              | 12500/-           |
| ૩.    | લેઈટ ફી ૨૦% સાથે રીન્યુઅલ ચાર્જ<br>(તા.૧ મે થી તા.૩૦ સપ્ટેમ્બર સુધી)      | 1500/-             | 2700/-              | 4500/-              | 15000/-           |
| ૪.    | લેઈટ ફી ૪૦% સાથે રીન્યુઅલ ચાર્જ<br>(તા.૧ ઓક્ટોબર થી તા.૩૦ એપ્રિલ<br>સુધી) | 1750/-             | 3150/-              | 5250/-              | 17500/-           |

નર્સિંગ હોમ / હોસ્પિટલ રજીસ્ટ્રેશન માટે પાંચ વર્ષ માટેનો દર રૂ.

| અ.નં. | રજીસ્ટ્રેશન   | ૧-૧૦<br>પથારી સુધી | ૧૧-૨૫<br>પથારી સુધી | ૨૬-૫૦<br>પથારી સુધી | ૫૧ પથારીથી<br>ઉપર |
|-------|---|--------------------|---------------------|---------------------|-------------------|
| ૧.    | રીન્યુઅલ રજીસ્ટ્રેશન માટેનો દર  | 6250/-             | 11250/-             | 18750/-             | 62500/-           |
| ૨.    | લેઈટ ફી ૨૦% સાથે રીન્યુઅલ ચાર્જ<br>(તા.૧ મે થી તા.૩૦ સપ્ટેમ્બર સુધી)      | 7500/-             | 13500/-             | 22500/-             | 75000/-           |
| ૩.    | લેઈટ ફી ૪૦% સાથે રીન્યુઅલ ચાર્જ<br>(તા.૧ ઓક્ટોબર થી તા.૩૦ એપ્રિલ<br>સુધી) | 8750/-             | 15750/-             | 26250/-             | 87500/-           |

લેબોરેટરી/રેડીયો ડાયાગ્નોસીસ સેન્ટર રજીસ્ટ્રેશન માટેના દર

| અ.નં. | રજીસ્ટ્રેશન  | રજીસ્ટ્રેશન માટે એક<br>વર્ષ માટેનો દર રૂ. | રજીસ્ટ્રેશન માટે પાંચ<br>વર્ષ માટેનો દર રૂ. |
|-------|--|---|---|
| ૧.    | નવા રજીસ્ટ્રેશન માટેનો દર  | 2500/-                                    | 12500/-                                     |
| ૨.    | રીન્યુઅલ રજીસ્ટ્રેશન માટેનો દર   | 1250/-                                    | 6250/-                                      |
| ૩.    | લેઈટ ફી ૨૦% સાથે રીન્યુઅલ ચાર્જ<br>(તા.૧ મે થી તા.૩૦ સપ્ટેમ્બર સુધી)   | 1500/-                                    | 7500/-                                      |
| ૪.    | લેઈટ ફી ૪૦% સાથે રીન્યુઅલ ચાર્જ<br>(તા.૧ ઓક્ટોબર થી તા.૩૦ એપ્રિલ સુધી) | 1750/-                                    | 8750/-                                      |

..૬..

નોંધ:-

1. રીન્યુઅલ ફી જે તે વર્ષના માર્ચની ૧૫ થી એપ્રિલની ૩૦ તારીખ સુધી લેવામાં આવશે.
2. ત્યારબાદ લેઈટ ફી સાથે એક વર્ષ સુધી રીન્યુઅલ કરવામાં આવશે.
3. વધુમાં વધુ એક સાથે પાંચ વર્ષ સુધી માટે રજીસ્ટ્રેશન કરી શકાશે.

કમિશનર  
સુરત મહાનગરપાલિકા

પરિશિષ્ટ--૩

આરોગ્ય ખાતુ-મુખ્ય કચેરી  
સુરત મહાનગરપાલિકા

The Bombay Nursing Home Registration Act, 1949 ના અમલીકરણ અર્થે સુરત શહેરમાં આવેલ તમામ નર્સિંગહોમ/હોસ્પિટલોના રજીસ્ટ્રેશન દરમ્યાન ઉપસ્થિત ઘનાર વિવાદ, ઠંડનીય, કાયદેસરની કાર્યવાહી જેવી બાબતો માટે નીચે મુજબ કમિટીનું ગઠન કરવામાં આવે છે.

| અ.નં. | સંસ્થા  | હોદ્દો                   |
|-------|---|--------------------------|
| ૧.    | ડૉ. મુનિંદ્રસિંઘલ કમિશનરશ્રી (હેલ્થ બેન્ડ હોસ્પિટલ)               | અધ્યક્ષશ્રી              |
| ૨.    | આરોગ્ય અધિકારીશ્રી  | સભ્ય સચિવશ્રી            |
| ૩.    | અધ્યક્ષશ્રી, રૂગ્ણાલયો વેદકીય રાહત અને તંદુરસ્તીવર્ધક સમિતિ       | હોદ્દાતી રૂગ્ણે સભ્યશ્રી |
| ૪.    | મેડીકલ સુપ્રિ. (સ્મીમેર)શ્રી                                      | સભ્યશ્રી                 |
| ૫.    | નાયબ આરોગ્ય અધિકારીશ્રી વેકશીનેશન બ્રાચ                           | સભ્યશ્રી                 |
| ૬.    | મેડીકલ ઓફીસરશ્રી (વર્ગ-૧) કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો                    | સભ્યશ્રી                 |
| ૭.    | પ્રમુખ/સેક્રેટરી ઈન્ડિયન મેડીકલ એસોસીએશન.....(સુરત ચેપ્ટર)        | સભ્યશ્રી                 |
| ૮.    | પ્રમુખ/સેક્રેટરી ફેમીલી ફીઝીશીયન એસોસીએશન.....(સુરત ચેપ્ટર)       | સભ્યશ્રી                 |
| ૯.    | પ્રમુખ/સેક્રેટરી ઈન્ડિયન એસો. ઓફ પીડિયાટ્રીશ્યન.....(સુરત ચેપ્ટર) | સભ્યશ્રી                 |
| ૧૦.   | પ્રમુખ/સેક્રેટરી FOGSI એસોસીએશન.....(સુરત ચેપ્ટર)                 | સભ્યશ્રી                 |

કમિશનર,  
સુરત મહાનગરપાલિકા



## ફોર્મ - "બી"

અનુ. નંબર-

રૂપિયા-

ધી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ્સ નોંધણી કાયદો ૧૯૪૯ ની કલમ-૫ મુજબ નોંધણી / નવીનીકરણ કરવા માટેની અરજી (જુઓ નિયમ ૪ અને ૬)

| અ.નં. | વિગત  | જવાબ  |
|-------|---|-------|
| ૧     | અરજદારનું પુરેપુરું નામ   |       |
| ૨     | અરજદારનું રહેઠાણનું પુરેપુરું સરનામું<br>ટેલીફોન નંબર   |       |
| ૩     | અરજદારની ટેકનીકલ લાયકાત જો કોઈ હોય તો   |       |
| ૪     | અરજદારની રાષ્ટ્રીયતા  |       |
| ૫     | નોંધણી થઈ તે કંપની/મંડળ અથવા બીજી સહકારી સંસ્થાની મુખ્ય કચેરીનું સરનામું  |       |
| ૬     | નર્સીંગ હોમનું નામ અને બીજી વિગતો કે જેની નોંધણી માટે અરજી કરી હોય  |       |
| ૭     | નર્સીંગ હોમ જ્યાં આવેલ હોય તેનું સ્થળ<br>ટેલીફોન નંબર   |       |
| ૮     | નર્સીંગ હોમ તથા નર્સીંગ હોમના ઉપયોગમાં લેવાની મિલકતના બાંધકામનું નેમજ સાધનોનું ટૂંકું વર્ણન   |       |
| ૯     | નર્સીંગ હોમ કે નર્સીંગ હોમ સાથે સંકળાયેલ મકાન સંદર્ભે આ મિલકતોને બીજા કામમાં વાપરવામાં આવે છે કે કેમ ?  |       |
| ૧૦    | બાયોમેડીકલ વેસ્ટ હેન્ડલીંગ એન્ડ મેનેજમેન્ટ રૂલ્સ-૨૦૧૬ હેઠળ અરજદારે ઓથોરાઈઝેશન મેળવેલ છે કે કેમ ?<br>જો હા - ઓથોરાઈઝેશન નંબર જણાવવો.<br>જો ના - અરજદારે આ માટે અરજી કરેલ છે કે કેમ ?<br>અરજીની નકલ સામેલ કરવી. | હા/ના |
| ૧૧    | ૧. પ્રસ્તુતિ માટેના દર્દીની પથારીની સંખ્યા.<br>૨. બીજા દર્દીઓની પથારીની સંખ્યા.   |       |
| ૧૨    | નર્સીંગ હોમમાં કામ કરતા નર્સીંગ સ્ટાફના સભ્યોના નામ, ઉંમર અને શૈક્ષણિક લાયકાત.  |       |

| અ.નં. | વિગત  | જવાબ |
|-------|---|------|
| ૧૩    | નર્સીંગ સ્ટાફને જે જગ્યાએ રાખવામાં આવ્યા હોય તે સ્થળની વિગત.  |      |
| ૧૪    | નર્સીંગ હોમના નિવાસી તથા બિનનિવાસી કોઝીસીયન અને સર્જનના નામ, ઉંમર અને લાયકાતની વિગત.  |      |
| ૧૫    | નર્સીંગ હોમમાં બીજા કોઈ રાષ્ટ્રીયતા ધરાવતી વ્યક્તિની નિગમણુંક કરેલ છે, અને જો હા તો તેનું નામ અને બીજી માહિતી.                                      |      |
| ૧૬    | અરજદાર બીજી કોઈ નર્સીંગ હોમમાં અથવા ઈલાકામાં હિસ્સો ધરાવે છે અને જો હા તો તે નર્સીંગ હોમ કયા સ્થળે આવેલ છે, અથવા કઈ જગ્યાએ ઈલાકા કરે છે, તેની વિગત. |      |
| ૧૭    | નોંધણી પ્રમાણપત્રનો નંબર અને મુદત પુરી થયા ની તારીખ   |      |

હું સોગંદપૂર્વક જણાવું છું કે, ઉપર જણાવેલ તમામ હકીકતો સાચી જાણ તથા માન્ય 11 મુજબ સાચી અને ખરી છે.

તારીખ:

અરજદારની સહી

જો અરજી કંપની, સોસાયટી, એસોસીએશન અથવા બીજી કોઈ સહકારી સંસ્થાના નામે કરેલ હોય તો તેના વહીવટ કરનાર વ્યક્તિનું નામ અને રહેવાનું સરનામું આપી કંપની સોસાયટી-એસોસીએશન, સહકારી સંસ્થાએ નીચેની વિગતે દસ્તાવેજો અરજી સાથે જોડવા.

1. નેડીકલ કાઉન્સિલનું રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ
2. ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ.
3. નર્સીંગ હોમના સ્થળનો પુરાવો.



..૯..

ફોર્મ-''ક''

ધી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ્સ રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ-૧૯૪૯ (જુઓ નિયમ-૫) મુજબ નોંધણી પ્રમાણપત્ર  
આથી પ્રમાણપત્ર આપવામાં આવે છે કે, શ્રી /શ્રીમતી ..... ની  
ધી બોમ્બે નર્સીંગ હોમ રજીસ્ટ્રેશન એક્ટ-૧૯૪૯ હેઠળ ..... (આથી નર્સીંગ હોમનું નામ  
જણાવવું) કે જે .....ખાતે આવેલ છે. તેની નોંધણી કરવામાં આવેલ છે  
તેમજ તે નર્સીંગ હોમ ચલાવવા માટે અધિકૃત કરવામાં આવે છે.

નોંધણી નંબર :  
નોંધણી તારીખ :  
સ્થળ :  
પ્રમાણપત્ર આપ્યાની તારીખ :

આ નોંધણી પ્રમાણપત્ર ૩૧ માર્ચ, ..... સુધી માન્ય ગણાશે.

ડૉ. કમિશનર (હેલ્થ અને હોસ્પિટલ)  
સુરત મહાનગરપાલિકા

આથી મુંબઈ પ્રાંતિક મહાનગરપાલિકા અધિનિયમની કલમ ૪૫૫(૨) અન્વયે સદર પેટા કાયદા રજીસ્ટ્રેશન  
અંગે હીનું ધોરણ-અરજીપત્રક રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ પ્રસિદ્ધ કરવામાં આવેલ છે.

સુરત મહાનગરપાલિકા  
તા. - - ૨૦

કમિશનર  
સુરત મહાનગરપાલિકા

ઠરણ નં.૨૩૦/૨૦૧૮ સર્વાનુમતે મંજૂર.

સ.ર.મ્યુ.કમિશનરશ્રી પ્રતિ,

  
સેક્રેટરી,  
સુરત મહાનગરપાલિકા,  
તા.૦૧-૦૨-૨૦૧૮.

વકીલ સંબંધિત રવાના :- અધ્યક્ષાશ્રી, સ્થાયી સમિતિ પ્રતિ.

૦/૯