

FORM FOR HIRING OF PERMISES

To

Civil Surgeon-Cum- Chairperson
District health and family welfare society
Sec-6, Panchkula

1. Landlord Detail:

- I. Name of landlord (Sh./Ms. S/o, D/o) _____
- II. Landlord Address (Residence)* _____
- III. Mobile No./Landline No. _____
- IV. Full Address and location of permises offered on Rent* _____
- V. Year of Construction _____
- VI. Distance from Main road/cross road _____

2. Please tick whichever is applicable-

- I. No. of rooms - 3/4/5 _____
- II. Size of each room (in Sq.mtr) 1.____2.____3.____4.____5.____
- III. Electricity Meter with 3 phase connection Yes/No
- IV. Electrical connection with proper earthing and fittings Yes/No
- V. Water supply and sewerage system Yes/No
- VI. Availability of Motorable path/Ambulance path Yes/No
- VII. Building is on Ground floor Yes/No
- VIII. Dampness in any part of the building Yes/No
- IX. Ramps available Yes/No
- X. Whether any open space is available ? Yes/No
- XI. Whether any hall is available ,if yes, please specify area(sq.mtr.) _____
- XII. No. of toilets _____
- XIII. Separate toilets for staff and patients Yes/No
- XIV. Space for parking vehicles Yes/No
 - Number of vehicles which can be parked _____
- XV. Plan of Building is approved * Yes/No

S.No.	Brief Description	Total Carpet Area (Sq.mtr)	Rent rate (per sq.mtr. of Carpet Area per month (in Rs.)
1.	Property offered		
	Total		

*Documentary proof to be attached

- 3. Total monthly rent in Rs. (in figures inclusive of all charges) _____
- 4. Total monthly rent in Rs. (in words inclusive of all charges) _____
- 5. Documents Attached: _____

6. Note-a) Quote should be inclusive of all taxes, rates, cess and duties due to Municipal Corporation, State Govt etc.

b) Annual repairs, including complete whitewashing, painting etc will be done by the owner at his own cost, otherwise 2% of annual rent will be deducted for annual maintenance.

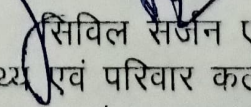
Undertaking from Landlord:-

I, Shri/Mrs/Ms..... son/wife of Shri is owner/authorized person (having Power of Attorney) of the premises (hereby called said premises). I hereby submit my undertaking that the said premises are constructed by adhering to all the structural norms and structural design. There is no violation of any norms stipulated by the local/statutory authority. I also undertake that if any untoward incidence happens on account of structural issues to the said premises then I shall be whole and sole responsible for such incidence and compensation, if any ,required thereafter. I also abide by all the terms and conditions of the Department and also declare that there is no legal dispute against the property offered by me on rent.

**(Signature of landlord
with Date)**

नियम व शर्तें

1. भवन में 3-4 हवादार व सूर्य प्रकाशमय कमरे होने चाहिए। इसके लिए इलावा भवन में योगा के लिए पर्याप्त स्थान होना चाहिए। भवन में आने वाले मरीजों व स्टाफ के लिए अलग-अलग शौचालय की व्यवस्था होनी चाहिए। भवन का न्यूनतम क्षेत्रफल 1500sq.ft. होना चाहिए।
2. भवन सकेतड़ी तथा बुडनपुर क्षेत्र की आबादी के मध्य में स्थित हो एवं बस्तियों के करीब हो।
3. सार्वजनिक सुविधा के लिए भवन के सभी कमरे भूतल पर होने चाहिए।
4. भवन में अवश्यकता अनुसार रैम्प की व्यवस्था चाहिए।
5. किराए के भवन के रंगाई-पुताई, टूट-फूट, मरम्मत आदि भवन स्वामी द्वारा किया जाएगा। अन्यथा, वार्षिक रखरखाव के लिए वार्षिक किराए का 2% काट लिया जाएगा।
6. भवन के कमरों में कोई रिसाव, नमी आदि नहीं होनी चाहिए।
7. भवन मालिक यह पुष्टि करेगा की भवन में थ्री फेस बिजली कनेक्शन के साथ-साथ सही तरीके से बिजली फिटिंग्स उपलब्ध हो।
8. भवन में बिजली एवं पानी की नियमित आपूर्ति हो। मरीजों व एम्ब्युलेन्स व अन्य वाहन के आने जाने के लिए पर्याप्त पक्का रास्ता हो।
9. धयनित भवन स्वामी को किराए पर भवन देने के लिए अनुबंध पर पत्र देना होगा, जो कि प्रारंभ में 31.03.2025 तक के लिए मान्य होगा जिसे दोनों पक्षों की आपसी सहमति से वित्त वर्ष 2025-26 तक या इस संबंध में राष्ट्रीय स्वास्थ्य मिशन, हरियाणा द्वारा जारी किए जाने वाले निर्देशों, जो भी पहले होगा उस अनुसार कार्यवाही की जाएगी।
10. यह कार्यालय बिना कारण बताए किसी भी समय, किसी भी स्तर पर पूरी प्रक्रिया को रद्द करने का अधिकार रखता है।


सिविल सर्जन एवं
अध्यक्ष जिला स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण सोसाइटी
पंचकूला।