प्रस्तावाचे नमुना प्रपत्र

प्रति,
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद, पालघर

विषयः माझं गाव आरोग्य संपन्न गाव अभियानांतर्गत अंमलबजावणी सहाय्य संस्थांची निवडसूची तयार करणेबाबत प्रस्ताव.

संदर्भः ..... वरील कामासाठी दिनांक..... 2026 रोजी https://zp palghar .gov.in या संकेतस्थळावर प्रकाशित झालेली आपली जाहिरात.

महोदय,

माझं गाव आरोग्य संपन्न गाव अभियानाच्या अंमलबजावणीसाठी आमची संस्था ग्रामपंचायती / आरोग्य प्राथमिक आरोग्य केंद्र, आरोग्य उपकेंद्र "अंमलबजावणी सहाय्य संस्था" म्हणून सहाय्य करू इच्छिते. आम्ही सर्व आवश्यक तपशीलांसह वरील कामासाठीचा प्रस्ताव सादर करीत आहोत.

या प्रस्तावातील सर्व माहिती आणि विधानं खरी आहेत असं आम्ही घोषित करतो.

आपले विश्वासू,

.....

अधिकृत स्वाक्षरी (संपूर्ण नांव व पत्ता)	
स्वाक्षरी करणाऱ्याचे नाव व पद	
संस्थेचे नाव	
पत्ता	

२.0 **संस्थेची प्राथमिक माहिती**

(खालील प्रपत्रात आपल्या संस्थेची मुलभूत माहिती द्यावी)

२.१ संस्थेची सर्वसाधारण माहिती

अनुक्रमांक	तपशील	माहिती
१	**संस्थेचे नाव**	
२	**कायदेशीर दर्जा**	
२.१	अशासकीय संस्था / स्वयंसेवी संस्था / बचत गट / समुदाय संचलित संस्था / विश्वस्थ संस्था	
२.२	नोंदणीचे तपशील - नोंदणी क्रमांक व कायदा	
२.३	नोंदणीची तारीख (कृपया प्रमाणपत्र आणि माहितीपत्र जोडावे)	
३	**पत्ता, दूरध्वनी क्र. / मोबाईल क्र., ईमेल, संकेतस्थळ इ.**	
४	**कामाचे क्षेत्र**	
४.१	क्षेत्रीय कार्यालय / कार्यालयांची संख्या	
४.२	क्षेत्रीय कार्यालय / कार्यालयांचे ठिकाण	
५	**संपर्क व्यक्तीचे तपशील**	
५.१	नाव:	
५.२		
५.३	संपर्क क्र.:	
६	**ग्रामीण आरोग्य क्षेत्रातील संबंधितील अनुभव**	
७	**आपल्या संस्थेची नोंदणी आरोग्य विभाग संकेतस्थळावर झाली आहे का?** (हो असल्यास तपशील द्यावेत)	

२.२ प्रमुख सेवा

(आपल्या संस्थेने आतापर्यंत विविध विकास - कार्यक्रमांमध्ये पुरविलेल्या सेवांचं वर्णन करावं)

क्र.	सेवेचा प्रकार	हो / नाही	हो असल्यास कृपया खालील आकड्यांसह तपशील द्यावेत (एकूण आयोजित कार्यक्रम /एकूण आयोजित उपक्रम / किती गावांमधे उपक्रम आयोजित केले इ.)
१	आरोग्य विषयक माहिती शिक्षण संवाद आणि क्षमता बांधणी		
२	आरोग्य विषयक गावपातळीवरील संस्थांचे / समुदायाचे संघटन व बळकटीकरण		
३	आरोग्य विषयक प्राथमिक सर्वेक्षण (Baseline survey)		
४	प्रशिक्षणाची आखणी		
५	प्रशिक्षणाचे आयोजन आणि सुलभीकरण		
६	आरोग्य विभाग योजनेच्या निश्चितीसाठी सहभागीय गाव अभ्यासाचे आयोजन व अहवाल		
७	आरोग्य वर्तणूक बदलाच्या उपक्रमांचे आयोजन आणि आखणी		
८	आर्थिक व्यवस्थापनासाठी आरोग्य उपकेंद्र,प्राथमिक आरोग्य केंद्र यांना केलेली मदत		
९	समाजाभिमुख आरोग्य विषयक योजनेसाठी केलेलं सुलभीकरण		
१०	आरोग्य विषयक माहित शिक्षण सवांद अंतर्गत देण्यात आलेल्या गृहभेटीचा तपशील		
११	अन्य (स्पष्ट करा)		

२.३ संस्थेकडे उपलब्ध असलेले तज्ञ मनुष्यबळ

(उपलब्ध असेलल्या मनुष्यबळांचे तपशील द्यावे)

क्र.	तज्ञांची वर्गवारी	तज्ञांची संख्या	क्र.	तज्ञांची वर्गवारी	तज्ञांची संख्या
१			५		
२			६		
३			७		
४			८		

३.0 संस्थेचे तपशील

(संस्थेची थोडक्यात माहिती, हाताळलेले उपक्रम, प्रस्तावित कामाची समाज आणि सदर काम पूर्ण करण्यासाठी संस्थेची क्षमता)

४.0 संस्थेचा अनुभव

(ग्रामीण आरोग्य क्षेत्रात, संस्थेने मागील 3 वर्षात केलेल्या कामाचा अनुभव खालील प्रपात्राद्वारे द्यावा)

अनुक्रमांक	कामाचे नाव	कालावधी	ग्राहक (Client)	स्तर (राष्ट्रीय / राज्य / जिल्हा / तालुका / ग्रा.पा.)	लक्षित गट	कामाचे ठिकाण (जिल्हा आणि तालुका)
१						
२						
3						

५.0 कामासाठी प्रस्तावित केलेल्या चमूचा तपशील
(खालील प्रपात्राप्रमाणे प्रस्तावित चमूचा तपशील द्यावा)

५.१ प्रस्तावित कर्मचाऱ्यांचे तपशील

अ.क्र	पद	नाव	शिक्षण	प्राविण्य	अनुभव (वर्ष)
१					
२	)				

५.२ खालील प्रपत्राप्रमाणे प्रस्तावित कर्मचाऱ्यांचा थोडक्यात बायोडेटा आणि छायांकित शैक्षणिक अर्हता मार्क सिट, अनुभवाचे प्रमाण पत्रासह जोडावा.

अ. तपशील

1	**कर्मचाऱ्याचं नाव:**	
2	**जन्म तारीख:**	
3	**प्रस्तावित पद**	
4	**अनुभव (वर्ष)**	
5	**विशेष प्राविण्य**	

ब. प्रमुख शैक्षणिक पात्रता

अ.क्र.	पदवी	विद्यापीठ	वर्ष	टक्केवारी / श्रेणी

क. या पूर्वी केलेल्या कामाचा तपशील (कामाचं स्वरूप, संस्थेचं नाव आणि कार्यकाल)

ड. अवगत भाषा

भाषा	वाचन	लेखन	संवाद
मराठी			
हिंदी			
इंग्रजी			

अधिकृत व्यक्तीची स्वाक्षरीसह

6.0 **संस्थेने पालघर जिल्ह्यामध्ये काम करण्याची तयारी असावी**

7.0 **संस्थेची आर्थिक क्षमता**

(खालील प्रपत्रात संस्थेची मागील तीन वर्षांची आर्थिक उलाढाल नमूद करावी)

वर्ष	2023-2024	2024-2025	2025-2026
वार्षिक उलाढाल (लाखात)			

वरील प्रमाणे मागील तीन वर्षाचे लेखापरीक्षण अहवाल व आयकर पावतीसह सोबत जोडाणे आवश्यक आहे.

8.0 **कागदोपत्री पुरावे - नोंदणी प्रमाणपत्र आणि इतर**

(कृपया जोडा - संस्था नोंदणी प्रमाणपत्र, कार्यारंभ आदेशसह कामाच्या अनुभवाची प्रमाणपत्रे, मागील तीन वर्षांचा लेखापरीक्षण अहवाल, आयकर भरल्याचे प्रमाण पत्र आणि प्रस्तावित मनुष्यबळाचा बायोडेटासह छायांकित शैक्षणिक अर्हता दस्तऐवज व अनुभवाचे प्रमाण पत्र इ.)

आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद, पालघर.

मूल्यमापनाचे निकष

संस्थेचे नाव -

अ.क्र.	निकष		कमाल गुण	प्राप्त गुण
1	**संस्थेचा अनुभव**		**30 गुण**	
	आरोग्य क्षेत्रात समाज संगठन विषयक ग्राम पातळीवर काम केल्याचा किमान ३ वर्षाचा अनुभव अनुभव	10 गुण		
	पुढील प्रत्येक १ वर्षास	अतिरिक्त 2 गुण (कमाल गुण १०)		
	पालघर जिल्ह्यातील अनुभव	10 गुण		
2	**मनुष्यबळ**		**30 गुण**	
	प्रशिक्षित मनुष्यबळ (समुपदेशक, डेटा एन्ट्री ऑपरेटर)	20 गुण		
	लेखापाल	5 गुण		
	सामाजिक कार्य क्षेत्रातील पदवी (MSW)	5 गुण		
3	**संस्थेची मागील तीन वषाची सरासरी उलाढाल**		**10 गुण**	
	वार्षिक उलाढाल 75 लाखापेक्षा जास्त	10 गुण		
	वार्षिक उलाढाल 50 ते 75 लाखाच्या दरम्यान	7 गुण		
	वार्षिक उलाढाल 20 ते 50 लाखापेक्षा जास्त	5 गुण		
	वार्षिक उलाढाल 20 लाखाच्या आत	2 गुण		
4	**सादरीकरण**		**30 गुण**	

एकुण **100 गुण**