



आरोग्य सेवा आयुक्तालय

(महाराष्ट्र राज्य)

‘आरोग्य भवन’, सेंट जॉर्जेस रुग्णालय आवार, पी.डिमेलो रोड,
मुंबई- ४०० ००१



आसेआ/सिएचएस सीपीएस पीजी पदविका /बंधपत्रीत कालावधी/अधिसूचना क्र.४

दि. १२/१२/२०२३

असिधसूचना -४

"आरोग्य सेवा आयुक्तालय, वैद्यकीय पदव्युत्तर पदविका अभ्यासक्रम "

बंधपत्रित प्रमाणपत्रबाबत

दि. २६/०७/२०२१ रोजी प्रसिध्द करण्यात आलेल्या अधिसूचनेद्वारे कळविण्यात आले होते की, वैद्यकीय पदव्युत्तर पदविका अभ्यासक्रम पूर्ण करून उत्तीर्ण झालेल्या उमेदवारांना शासन निर्णय दि. २५ जुलै २०१६ नुसार २ वर्षांची बंधपत्रीत सेवा पुर्ण करणे बंधनकारक आहे. २ वर्षांची बंधपत्रीत सेवा पुर्ण न केल्यास त्यांचेकडून रु. ५,००,०००/- इतका दंड व त्यावरील व्याज आकारण्यात येईल, असे कळविण्यात आले होते.

सदर सेवांतर्गत वैद्यकीय अधिकारी व खाजगी उमेदवार यांस रुजू होणे व २ वर्षांची बंधपत्रीत सेवा पुर्ण झाल्यावर अहवाल सादरीकरण करण्याकरिता प्रशासकिय बाबींमुळे वेळ लागत होता. त्याअनुषंगाने सदर अधिसूचनेमध्ये सुधारणा करून तसेच काही अतिरिक्त निकषांचा समावेश करून सुधारित अधिसूचना प्रसिध्द करण्यात येत आहे.

सही/-
संचालक,
आरोग्य सेवा आयुक्तालय, मुंबई

बंधपत्रीत सेवेबाबतचे निकष (Private Candidates) साठी खालील प्रमाणे असतील-

- १) आरोग्य सेवा आयुक्तालयस्तरावरून उत्तीर्ण झालेल्या खाजगी उमेदवारांना २ वर्षांची बंधपत्रीत सेवा करण्याकरिता **सिएचएस पीजी कक्षास (CPS & DNB) येथे** अर्ज सादर केल्यानंतर त्यांना दिलेल्या परिमंडळांकडे जाऊन उमेदवारांनी बंधपत्रीत सेवेबाबतचे आदेश प्राप्त करावे. तसेच संबंधीत उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांचेकडून जी पदस्थापना देण्यात येईल त्या ठिकाणी रुजू होणे ही सर्वस्वी जबाबदारी उमेदवारांची राहिल.
- २) संबंधीत उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांनी पदस्थापना दिलेल्या संस्थेत जे खाजगी उमेदवार ३ महिन्यांच्या आत रुजू होत नाहीत. तसेच २ वर्षांची अखंडित बंधपत्रीत सेवा पूर्ण करून झाल्यावर याबाबतचा सविस्तर अहवाल ३ महिन्यांच्या आत **सिएचएस पीजी कक्षास (CPS & DNB)**, ७ वा मजला, आरोग्य सेवा आयुक्तालय येथे सादर करत नाहीत, अशा उमेदवारांना खालील तक्ता (ब) नुसार दंडावरील व्याज लागू राहिल.
- ३) बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण करण्या दरम्यान उमेदवाराने सेवेमध्ये खंड व रजा घेतल्यास तेवढा कालावधी बंधपत्रीत सेवा कालावधी म्हणून ग्राह्य धरला जाणार नाही.
- ४) जर एखाद्या महिला उमेदवाराची बंधपत्रीत सेवा गर्भधारणेमुळे खंडीत झाली असेल तर अशा उमेदवारास पुढील नियुक्ती प्रक्रियेत नियमित उमेदवाराप्रमाणे नव्याने अर्ज करणे आवश्यक राहिल. अशा उमेदवारांनी त्यांनी २ वर्षांच्या बंधपत्रीत कालावधीत बजावलेली सेवेची नोंद /प्रमाणपत्र घेऊन ठेवणे बंधनकारक राहिल तरच उमेदवाराचे मागे गर्भधारणेपूर्वी केलेली बंधपत्रीत सेवा ग्राह्य धरण्यात येईल.
- ५) एखाद्या उमेदवाराची उपसंचालक यांच्याकडून देण्यात आलेली बंधपत्रीत सेवा सुरु असताना या विभागांतर्गत स्थायी सेवेत नियुक्ती झाल्यास सदर उमेदवाराची पुर्वीची बंधपत्रीत सेवा गृहीत धरण्यात येईल. तसेच नियमित सेवेत बजावण्यात आलेली सेवा देखील २ वर्षांच्या बंधपत्रीत सेवेसाठी ग्राह्य धरण्यात येईल. अशा उमेदवारांनी त्यांनी केलेल्या सेवेची नोंद /प्रमाणपत्र संबंधीत संस्थेकडून घेऊन ठेवणे बंधनकारक राहिल.
- ६) उमेदवारांना २ वर्षांचा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण झाल्यानंतर प्रस्ताव सादर करतांना अर्ज नोंदणी शुल्क रु.५०००/- भरणे आवश्यक राहिल. हे अर्ज नोंदणी शुल्क खाली दिलेल्या बँक खात्या मध्ये जमा करण्यात यावे व सदरची पावतीची प्रत chscpsbondservice@gmail.com या ईमेल वर पाठविण्यात यावी. अर्ज नोंदणी शुल्क न भरता बंधपत्रीत सेवेबाबतचा अहवाल सादर केल्यास अशा खाजगी उमेदवारांचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.

➤ बँकेचा तपशिल खालील प्रमाणे-

Name of the Account Holder – DIRECTOR OF HEALTH SERVICES, MUMBAI

Account Number – 001710110008690

Branch Name – D.N Road, Mumbai

Bank Name - Bank of India

IFSC code – BKID0000017

ज्या उमेदवारांनी अर्ज नोंदणी शुल्क भरले आहे अशा उमेदवारांनी नोंदणी शुल्क भरल्याची पावती तसेच संबंधीत संस्था, जिल्हा शल्यचिकित्सिक व उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांच्या स्वाक्षरिनिशी प्रस्तावाच्या मुळ प्रती (अधिसूचनेमध्ये नमुद केलेले दस्तावेज) एकत्रित रित्या क्रम लावून (**As per Check list**) सदरचा प्रस्ताव हा scan करून PDF स्वरूपात chscpsbondservice@gmail.com या ईमेल वर तसेच टपालाद्वारे /प्रत्यक्षरित्या ३ महिन्यांच्या आत पाठवावा. सदरचा अहवाल ३ महिन्यांच्या नंतर अहवाल सादर केल्यास दंडावरील व्याज लागू राहिल.

कार्यालयीन पत्ता - राज्य सीपीएस कक्ष, ७ वा मजला, आरोग्य भवन, सेंट जॉर्ज हॉस्पिटल कंपाऊंड, पी.डी.मेलो रोड, सीएसटी -४०० ००९ येथे पाठवावी.

- ७) ज्या खाजगी उमेदवारांना बंधपत्रीत सेवा पुर्ण न करता बंधपत्रीत दंड भरुन **Bond Break** करावयाचा आहे, त्यांनी उत्तीर्ण झाल्याच्या दिनांकापासून ३ महिन्यांच्या आत सिएचएस सीपीएस कक्षास अर्ज, संबंधित कागदपत्रे सादर करुन दंडाची रक्कम भरल्यास अशा खाजगी उमेदवारांकडून कोणतेही व्याज आकारण्यात येणार नाही. जे खाजगी उमेदवार ३ महिन्या नंतर अर्ज सादर करणार त्यांना दंडावरील व्याज लागू राहील.
- ८) बंधपत्रीत सेवा कालावधीनुसार खाजगी उमेदवारांकडून आकारण्यात येणा-या दंडाचे विवरण खालील तक्त्याप्रमाणे.

(अ)

Sr. No.	Term Completed	Penalty	Interest Rate	Per month Int. in Rs.	Per year Int. in Rs.
1	24 Months [Term completed]	0	जे खाजगी उमेदवार संबंधीत संस्थेत 3 महिन्यांच्या आत रुजू होणार नाहीत तसेच 2 वर्षांची अखंडित बंधपत्रीत सेवा सेवा पुर्ण करुन झाल्यावर याबाबतचा सविस्तर अहवाल 3 महिन्यांच्या आत सादर करणार नाही अशा उमेदवारांना दंडावरील व्याज लागू राहील.		
2	0 month [Term not completed]	500000			
3	18 month	125000			
4	12 month	250000			
5	6 month [Compulsory term]	375000			

उपरोक्त प्रमाणे ६ महिन्यापेक्षा कमी कालावधीसाठी बंधपत्रीत सेवा देण्या-या खाजगी उमेदवार यांची बंधपत्रीत सेवा ग्राह्य धरली जाणार नाही.

दंडाच्या व्याजाचे विवरण

(ब)

Serial No.	Bond Penalty	Service period	Interest Rate	Per month Int. in Rs.	Per year Int. in Rs.
1	5,00,000	2 years	15%	6250/-	75,000/-

- ९) जे खाजगी उमेदवार २ वर्षांची बंधपत्रीत सेवा पुर्ण केली आहे तसेच याबाबतचा अहवाल व अर्ज नोंदणी शुल्क भरतील अशाच खाजगी उमेदवार यांना आरोग्य सेवा आयुक्तालय यांचे मान्यतेनंतर त्यांचे मुळ प्रमाणपत्रे आणि बंधपत्रीत सेवा पुर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र देण्यात येईल.

बंधपत्रीत सेवेबाबतचे निकष (In-service Medical Officers) साठी खालील प्रमाणे असतील

- १) उमेदवार उत्तीर्ण झाल्याच्या दुस-या दिवसापासून बंधपत्रीत सेवा कालावधी गृहीत धरण्यात येईल.
- २) बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण करण्या दरम्यान उमेदवाराने सेवेमध्ये खंड व रजा घेतल्यास तेवढा कालावधी बंधपत्रीत सेवा कालावधी म्हणून ग्राह्य धरला जाणार नाही.
- ३) उमेदवारांना २ वर्षांचा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण झाल्यानंतर प्रस्ताव सादर करतांना अर्ज नोंदणी शुल्क रु.५०००/- भरणे आवश्यक राहिल. हे अर्ज नोंदणी शुल्क खाली दिलेल्या बँक खात्या मध्ये जमा करण्यात यावे व सदरची पावतीची प्रत chscpsbondservice@gmail.com या ईमेल वर पाठविण्यात यावी. अर्ज नोंदणी शुल्क न भरता बंधपत्रीत सेवेबाबतचा अहवाल सादर केल्यास अशा सेवांतर्गत वैद्यकीय अधिकारी यांचा अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.

➤ बँकेचा तपशिल खालील प्रमाणे-

Name of the Account Holder – DIRECTOR OF HEALTH SERVICES, MUMBAI
Account Number – 001710110008690
Branch Name – D.N Road, Mumbai
Bank Name - Bank of India
IFSC code – BKID0000017

ज्या उमेदवारांनी अर्ज नोंदणी शुल्क भरले आहे अशा उमेदवारांनी नोंदणी शुल्क भरल्याची पावती तसेच संस्था, जिल्हा शल्यचिकित्सिक व उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांच्या स्वाक्षरिनिशी प्रस्तावाच्या मुळ प्रती (अधिसूचनेमध्ये नमुद केलेले दस्तावेज) एकत्रित रित्या क्रम लावून (As per Checklist) सदरचा प्रस्ताव हा scan करून PDF स्वरूपात chscpsbondservice@gmail.com या ईमेल वर ३ महिन्यांच्या आत पाठवावा. तसेच प्रस्तावाची मुळ प्रत - राज्य सीपीएस कक्ष, आरोग्य सेवा आयुक्तालय, ७ वा मजला, आरोग्य भवन, सेंट जॉर्ज हॉस्पिटल कंपाऊंड, पी.डी.मेलो रोड, सीएसटी - ४०० ००९ येथे पाठवावी.

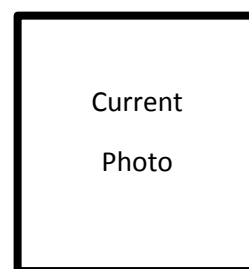
- ४) ६ महिन्यापेक्षा कमी कालावधीसाठी बंधपत्रीत सेवा देण्या-या सेवांतर्गत वैद्यकीय अधिकारी यांची बंधपत्रीत सेवा ग्राह्य धरली जाणार नाही. तसेच उमेदवारांनी जेवढा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण केला आहे तो वगळून उर्वरीत अपूर्ण राहिलेल्या बंधपत्रीत सेवा कालावधीवर खालील तक्त्या प्रमाणे दंड आकारण्यात येईल.

Sr. No.	Term Completed	Penalty
1	24 Months [Term completed]	0
2	0 month [Term not completed]	500000
3	18 month	125000
4	12 month	250000
5	6 month [Compulsory term]	375000

- ५) जर एखाद्या उत्तीर्ण झालेल्या सेवांतर्गत वैद्यकीय अधिकारी यांची बंधपत्रीत सेवे बाबतचे आदेश शासन स्तरावरून निर्गमित होईपर्यंत ज्या संस्थेमध्ये ते नियमित कार्यरत असतील तेथील त्यांची सेवा ही बंधपत्रीत सेवा म्हणून गृहीत धरण्यात येईल. अशा उमेदवारांना त्यांनी बंधपत्रीत कालावधीत बजावलेली सेवेची नोंद /प्रमाणपत्र संबंधित संस्थेकडून घेऊन ठेवणे बंधनकारक राहिल.
- ६) जे सेवांतर्गत वैद्यकीय अधिकारी सदयस्थितीत ज्या संस्थेमध्ये कार्यरत आहेत त्या संस्था प्रमुखांच्या स्वाक्षरीनिशी सेवेत कार्यरत असल्याचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य राहिल.
- ७) जे सेवांतर्गत वैद्यकीय अधिकारी २ वर्षांची बंधपत्रीत सेवा पूर्ण केली आहे तसेच याबाबतचा अहवाल व अर्ज नोंदणी शुल्क भरतील अशा सेवांतर्गत वैद्यकीय अधिकारी यांना आरोग्य सेवा आयुक्तालय यांचे मान्यतेनंतर त्यांचे मुळ प्रमाणपत्रे आणि बंधपत्रीत सेवा पूर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र देण्यात येईल.

BOND RELEASE APPLICATION

To
Commissioner of Health Services,
8th Floor, Arogya Bhavan,
St. George's Hospital Compound,
P. D'Mello Road,
Near CST, Mumbai - 400001



(Section marking – 7th floor, CPS Section, Argoya bhavan)

Subject – Application for releasing from the bond period /Bond breaks and returns of the submitted Original educational documents.

Sir/Ma'am,

My particulars are: -

Name _____ Course _____

Batch _____ (In service/Private) candidate, Final CPS Passing year _____

I have successfully completed my bond service period of two years/ have completed the bond service for _____ months/years and paid Rs. _____ as the bond amount as per (government GR dated 25-07-2016) along with Rs. _____ as the registration fees. As per the instructions I have obtained duly filled and signed No dues certificate and Course completion certificate from my institute. Also have issued my service completion certificate from the Deputy Director under whom I have served the bond service. I state that I have no claim of any pending fees to be paid to CPS section under CHS. I therefore request you to release me from the bond period and return my original educational documents submitted to CHS CPS.

Place:

Signature of the Candidate

Date:

***In-service candidates –kindly note that the certification from the Institute Head from where you are working after passing out and before the receipt of the Government orders will be considered valid.**

(The service completion certificate has to be verified from the Deputy Director of the circle you are posted after your receive the government orders)

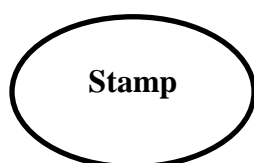
(Should be on the letter head of the Deputy Director)

SERVICE COMPLETION CERTIFICATE OF PG DIPLOMA CPS CANDIDATE

This is to certify that Dr. _____

After passing the final CPS examination in the subject _____ in the year _____ in _____ attempt as per the rules from CHS CPS have completed two years of bond service as follows:

SR. NO.	DESIGNATION	BOND PERIOD			INSTITUTE	DEPARTMENT
		FROM (DD/MM/YYYY)	TO (DD/MM/YYYY)	NUMBER OF DAYS		



Stamp

Deputy Director
(Signature)

COURSE COMPLETION CERTIFICATE

(Should be on the letter head of the institute)

ame of the Institute	
Address	
Date of Issuance	

This is to certify that the following candidate has satisfactorily completed the PG Diploma course as a (In service/Private candidate)

In the (subject) _____

1) Under the guidance of Main PG Guide_____

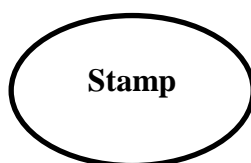
2) Under the guidance of Assistant PG Guide_____

From the year _____, after passing the final CPS examination in the year _____ as prescribed by College of Physician's and Surgeon's is eligible for award of Post Graduate Diploma.

Name:

Institute:

Examination held in:



Institute Head (Signature)

(Should be on the letter head of the institute)

NO DUES CERTIFICATE

Name of the institute	
Address	
Date	

Name of the candidate_____ (In service/ Private)

Course _____ Batch _____ Category _____

Admitted in the Academic year _____ Enrolment No. _____ Year of completion _____

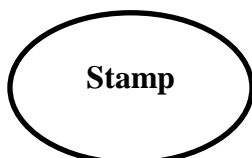
Permanent Address

_____ District _____ State _____ Pin Code _____

Email address _____ What up Mobile Number_____

Sr No	Department/Section	Dues (if any)	Signature of the HOD
1	Concerned Clinical Department		
2	Accounts Section		
3	Library		
4	Administration (ID card deposition)		
5	Hostel / Mess /Quarters		
6	Others (instruments/equipment issued from the institute)		

Certified that the candidate have paid all the dues to the institute and have nothing outstanding to pay or any items/ documents/books to his/her course department or any other department /section of the institute. Also the candidate has no claim of any amount due from the institute.



Institute Head (Signature)

Checklist of Documents to Be Submitted for Bond Completion with CHS CPS

1. Application from the candidate regarding bond completion.
2. 2-year bond service completion verification certificate –
 - a. Signed by concerned Deputy Director (DD) Health of the division.
 - b. Signed by concerned Civil Surgeon (CS-DH) Health of the division.
 - c. Signed by concerned Institute Head (MS) Health of the division.
 - d. Institute Head certificate for working after passing and before government order **(in-service candidates only)**.
 - e. Institute Head certificate from current posted institute **(in-service candidates only)**.
3. No Dues Certificate **(should be on a letter head)**
4. Course Completion Certificate **(should be on a letter head)**
5. Government order copy of – After passing Govt. order posting for in-service candidates.
6. Copy of selection order for CHS CPS (admission order)
7. Private Candidates order (From- DDHS).
8. Two years annual fees paid receipts by Private candidate
9. Post holding certificate by institute (4 post completion)
10. Academic records (Passing certificate + mark sheet + attempt certificate + degree certificate)
11. CHS CPS document holding certificate (original)

Sr. No.	Document List	Submitted or Not (✓ or X)
1	Application by the Candidate	
2	Two-year service completion Certificate by concerned DDHS with details mentioned regarding work period and the institute/s posted (should be on a letter head)	
2a	Institute Head certificate for working after passing and before government order issuance (in-service candidates only). (should be on a letter head)	
2b	Institute Head certificate from current posted institute (in-service candidates only). (should be on a letter head)	
3	No Dues Certificate (should be on a letter head)	
4	Course Completion Certificate (should be on a letter head)	
5	Government orders copies	
6	Copy of selection order for CHS CPS (admission order)	
7	Private Candidates order (From- DDHS)	
8	Two years annual fees paid receipts by Private candidate	
9	Post holding certificate by institute (4 post completion)	
10	Academic records (Passing certificate + mark sheet + attempt certificate + degree certificate)	
11	Copy of Document Holding Certificate (original)	