

अनेक्सचर - "क"

ठीकेदारों के निबंधन/नवीकरण के लिये आवेदन पत्र का प्रपत्र

1. आवेदक का नाम, पिता का नाम, राष्ट्रीयता,
जन्म तिथि एवं पूरा पता:-

आवेदक का अभिप्रमाणित फोटो

2. मुख्तारनामा धारणा करने वाले व्यक्ति का नाम
और उसकी राष्ट्रीयता। मुख्तारनामा की
अभिप्रमाणित प्रति संलग्न की जाय।
3. साझीदारों के नाम, उनकी राष्ट्रीयता।
4. - श्रेणी जिसमें निबंधन कराना चाहते हैं।
5. क्या आवेदक या उसका कोई साझीदार या शेयर
धारक का नाम काली सूची में दर्ज है, अथवा निलंबित है या
पूर्व में निलंबित हुआ था अथवा काली सूची में दर्ज हुआ था।
6. निबंधन फीस से संबंधित ब्योरा:-
बैंक ड्राफ्ट संख्या एवं दिनांक- मूल्य-
बैंक का नाम-

आवेदक के पावर ऑफ अटार्नी धारण करने वाले व्यक्ति की अभिप्रमाणित फोटो

नोट:-

1. ठीकेदार वैसे अंचल में निविदा दाखिल करने के हकदार नहीं होंगे जिसमें उनके नजदीकी संबंधी प्रमंडलीय लेखापाल या कनीय अभियंता से अन्यून पंक्ति के पदाधिकारी के रूप में कार्यरत है।। किसी ठीकेदार द्वारा इस शर्त का उल्लंघन निबंधन सूची से नाम हटाने के लिये पर्याप्त होगा।
2. नजदीकी संबंधी पद से अभिप्रेत है पति/पत्नी/माता/पिता/भाई अथवा बहन।
3. मैं/हमलोग प्रमाणित करता हूँ/करते हैं कि मेरा/हमलोगों का/के नाम ठीकेदार/ठीकेदारों के रूप में विभाग में अभी किसी वर्ग में निबंधित नहीं है।

तिथि

आवेदक का हस्ताक्षर और पता

अनेक्सचर - 'ख'

बिहार सरकार
लोक स्वास्थ्य अभियंत्रण विभाग

निबंधन प्रमाण-पत्र

श्री

पता

.....

आवेदक का
अभिप्रमाणित फोटो

आवेदक के पावर
ऑफ अटार्नी धारण
करने वाले व्यक्ति
की अभिप्रमाणित
फोटो संलग्न करें

को श्रेणीमें अवधि दिनांक.....से.

.....तक के लिए लोक स्वास्थ्य अभियंत्रण विभाग के
संवेदक के रूप में निबंधित किया जाता है।

सक्षम पदाधिकारी/
निबंधन करने वाले पदाधिकारी
हस्ताक्षर (मुहर सहित)

पटना, दिनांक-

को सूचनार्थ अग्रसारित।

ज्ञापांक:-

प्रतिलिपि:- श्री/मे०

सक्षम पदाधिकारी/
निबंधन करने वाले पदाधिकारी
हस्ताक्षर (मुहर सहित)

अनेक्सचर - "ख"

बिहार सरकार
लोक स्वास्थ्य अभियंत्रण विभाग

निबंधन प्रमाण-पत्र

श्री

पता

.....

आवेदक का
अभिप्रमाणित फोटो

आवेदक के पावर
ऑफ अटॉर्नी धारण
करने वाले व्यक्ति
की अभिप्रमाणित
फोटो संलग्न करें

को श्रेणी में अवधि दिनांक..... से

..... तक के लिए लोक स्वास्थ्य अभियंत्रण विभाग के

संवेदक के रूप में निबंधित किया जाता है।

सक्षम पदाधिकारी /
निबंधन करने वाले पदाधिकारी
हस्ताक्षर (मुहर सहित)

ज्ञापांक:-

पटना, दिनांक-

प्रतिलिपि:- श्री/मे०

को सूचनार्थ अग्रसारित।

सक्षम पदाधिकारी /
निबंधन करने वाले पदाधिकारी
हस्ताक्षर (मुहर सहित)

शपथ पत्र

मैं..... पिता.....

.....पता ग्राम/मोहल्ला.....पोस्ट.....

.....थाना.....जिला.....

..... का निवासी हूँ। शपथपूर्वक घोषणा करता हूँ कि-

मेरा या मेरी किसी साझेदार या शेयरधारक का नाम काली सूची में दर्ज नहीं है अथवा निलंबित नहीं है एवं निलंबित नहीं हुआ था या काली सूची में दर्ज नहीं हुआ था ।

शपथकर्ता का हस्ताक्षर