

आरोग्य सेवा आयुक्तालय

(महाराष्ट्र राज्य)



'आरोग्य भवन', सेंट जॉर्जेस स्रणालय आवार, पी.डिमेलो रोड, मुंबई- ४०० ००१

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

दि.१२/१२/२०२३

असिधसुचना -४

"आरोग्य सेवा आयुक्तालय, वैद्यकीय पदव्युत्तर पदविका अभ्यासक्रम " <u>बंधपत्रित प्रमाणपत्रबाबत</u>

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

सदर सेवांतर्गत वैदयिकय अधिकारी व खाजगी उमेदवार यांस रुजू होणे व २ वर्षाची बंधपत्रीत सेवा पुर्ण झाल्यावर अहवाल सादरीकरण करण्याकरिता प्रशासिकय बाबींमुळे वेळ लागत होता. त्याअनुषंगाने सदर अधिसुचनेमध्ये सुधारणा करुन तसेच काही अतिरिक्त निकषांचा समावेश करुन सुधारित अधिसूचना प्रसिध्द करण्यात येत आहे.

सही/-संचालक, आरोग्य सेवा आयुक्तालय, मुंबई

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

- 9) आरोग्य सेवा आयुक्तालयस्तरावरुन उत्तीर्ण झालेल्या खाजगी उमेदवारांना २ वर्षाची बंधपत्रीत सेवा देण्याकरिता त्यांना दिलेल्या आदेशामधील ८ परिमंडळापैकी ऐच्छीक परिमंडाळाकडे जाऊन उमेदवारांनी बंधपत्रीत सेवेबाबत आदेश प्राप्त करावे. तसेच संबंधीत उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांचेकडून जी पदस्थापना देण्यात येईल त्या ठिकाणी रुजू होणे ही सर्वस्वी जबाबदारी उमेदवारांची राहील.
- २) राज्यस्तरावरुन सिएचएस पीजी कोर्सेसअंतर्गत खाजगी उमेदवारांना देण्यात येणा-या आदेशानुसार त्यांना त्यांच्या ऐच्छीक परिमंडळामध्ये २ वर्षाची बंधपत्रीत सेवेबाबतचे आदेश देण्याची कार्यवाही ही संबंधीत उपसंचालक आरोग्य सेवा परिमंडळ यांची राहील.
- 3) संबंधीत उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांनी पदस्थापना दिलेल्या संस्थेत जे खाजगी उमेदवार ३ महिन्याच्या आत रुजू होत नाहीत. तसेच २ वर्षाची अखंडित बंधपत्रीत सेवा पुर्ण करुन झाल्यावर याबाबतचा सविसतर अहवाल ३ महिन्याच्या आत सीपीएस कक्ष, ६ वा मजला आरोग्य सेवा आयुक्तालय येथे सादर करत नाहीत, अशा उमेदवारांना खालील तक्ता (ब) नुसार दंडावरील व्याज लागू राहील.
- ४) बंधपत्रीत सेवा कालावधी पुर्ण करण्या दरम्यान उमेदवाराने सेवेमध्ये रजा घेतल्यास तेवढा कालावधी बंधपत्रीत सेवा कालावधी म्हणून ग्राहय धरला जाणार नाही.
- (4) जर एखादया महिला उमेदवाराची बंधपत्रीत सेवा गर्भधारणेमुळे खंडीत झाली असेल तर अशा उमेदवारास पुढील नियुक्ती प्रक्रियेत नियमित उमेदवाराप्रमाणे नव्याने अर्ज करणे आवश्यक राहील. अशा उमेदवारांनी त्यांनी २ वर्षांच्या बंधपत्रीत कालावधीत बजावलेली सेवेची नोंद /प्रमाणपत्र घेऊन ठेवणे बंधनकारक राहील तरच उमेदवारांचे मागे गर्भधारणेपुर्वी केलेली बंधपत्रीत सेवा ग्राहय धरण्यात येईल.
- (इ) एखादया 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 वर्षाच्या बंधपत्रीत सेवेसाठी ग्राहय धरण्यात येईल. अशा उमेदवारांनी त्यांनी केलेल्या सेवेची नोंद /प्रमाणपत्र संबंधीत संस्थेकडून घेऊन ठेवणे बंधनकारक राहील.
- ७) उमेदवारांना २ वर्षाचा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पुर्ण झाल्यानंतर प्रस्ताव सादर करतांना अर्ज नोंदणी शुल्क रु.५०००/- भरणे आवश्यक राहील. 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 ग्राहय धरण्यात येणार नाही.
 - > बॅकेचा 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 शल्यचिकत्सिक व उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांच्या स्वाक्षरिनिशी प्रस्तावाच्या मुळ प्रती (अधिसुचनेमध्ये नमुद केलेले दस्ताऐवज) एकत्रित रित्या क्रम लावून (As per Check list)सदरचा प्रस्ताव हा scan करुन PDF स्वरुपात chscpsbondservice@gmail.com या ईमेल वर तसेच टपालाद्वारे /प्रत्यक्षरित्या ३ महिन्याच्या आत पाठवावा. सदरचा अहवाल ३ महिन्याच्या नंतर अहवाल सादर केल्यास दंडावरील व्याज लागू राहील.

कार्यालयीन पत्ता - राज्य सीपीएस कक्ष, ६ वा मजला, आरोग्य भवन, सेंट जॉर्ज हॉस्पिटल कंपाऊंड, पी.डी.मेलो रोड, सीएसटी -४०० ००१ येथे पाठवावी.

- **८)** ज्या खाजगी उमेदवारांना बंधत्रीत सेवा पुर्ण न करता बंधपत्रीत दंड भरुन Bond Break करावयाचा आहे, त्यांनी उत्तीर्ण झाल्याच्या दिनांकापासून ३ मिहन्याच्या आत सिएचएस सीपीएस कक्षास अर्ज, संबंधित कागदपत्रे सादर करुन दंडाची रक्कम भरल्यास अशा खाजगी उमेदवारांकडून कोणतेही व्याज आकारण्यात येणार नाही. जे खाजगी उमेदवार ३ मिहन्या नंतर अर्ज सादर करणार त्यांना दंडावरील व्याज लागू राहील.
- ९) 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 महिन्याच्या आत रुजू होणार नाहीत तसेच 2 वर्षाची अखंडित				
2	0 month [Term not completed]	500000					
3	18 month	125000		बंधपत्रीत सेवा सेवा पुर्ण करुन झाल्यावर या			
4	12 month 250000			अहवाल 3 महिन्याच्या आत सादर करणार उमेदवारांना दंडावरील व्याज लागू राहील.			
5	6 month [Compulsory term]	375000	1161 31411 0 14		-11 -1 (7) & (10)(7)		

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

दंडाच्या व्याजाचे विवरण

(ৰ)

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

90) जे खाजगी उमेदवार २ वर्षाची 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

- 9) उमेदवार उत्तीर्ण झाल्याच्या दुस-या दिवसापासून बंधपत्रीत सेवा कालावधी गृहीत धरण्यात येईल.
- २) बंधपत्रीत सेवा कालावधी पुर्ण करण्या दरम्यान उमेदवाराने सेवेमध्ये रजा घेतल्यास तेवढा कालावधी बंधपत्रीत सेवा कालावधी म्हणून ग्राहय धरला जाणार नाही.
- 3) उमेदवारांना २ वर्षाचा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पुर्ण झाल्यानंतर प्रस्ताव सादर करतांना अर्ज नोंदणी शुल्क रु.५०००/- भरणे आवश्यक राहील. 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 वैदयिकय अधिकारी यांचा अर्ज ग्राहय धरण्यात येणार नाही.

बॅकेचा तपिशल 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 शल्यचिकत्सिक व उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांच्या स्वाक्षरिनिशी प्रस्तावाच्या मुळ प्रती (अधिसुचनेमध्ये नमुद केलेले दस्ताऐवज) एकत्रित रित्या क्रम लावून (As per Checklist) सदरचा प्रस्ताव हा scan करुन PDF स्वरुपात chscpsbondservice@gmail.com या ईमेल वर ३ महिन्याच्या आत पाठवावा. तसेच प्रस्तावाची मुळ प्रत - राज्य सीपीएस कक्ष, आरोग्य सेवा आयुक्तालय, ६ ला मजला, आरोग्य भवन, सेंट जॉर्ज हॉस्पिटल कंपाऊंड, पी.डी.मेलो रोड, सीएसटी -४०० ००१ येथे पाठवावी.

४) ६ महिन्यापेक्षा कमी कालावधीसाठी बंधपत्रीत सेवा देण्या-या सेवांतर्गत वैदयकिय अधिकारी यांची बंधपत्रीत सेवा ग्राहय धरली जाणार नाही.तसेच उमेदवारांनी जेवढा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पुर्ण केला आहे तो वगळून उर्वरीत अपुर्ण 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

- (y) जर एखादया उत्तीर्ण झालेल्या सेवांतर्गत वैदयिकय अधिकारी यांची बंधपत्रीत सेवे बाबतचे आदेश शासन स्तरावरुन् 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 संबंधीत संस्थेकडून घेऊन ठेवणे बंधनकारक राहील.
- ६) जे सेवांतर्गत वैदयकिय अधिकारी सदयस्थितीत ज्या संस्थेमध्ये कार्यरत आहेत त्या संस्था प्रमुखांच्या स्वाक्षरीनिशी सेवेत कार्यरत असल्याचे प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य राहील.
- ७) जे सेवांतर्गत वैदयिकय अधिकारी २ वर्षाची बंधपत्रीत सेवा पुर्ण केली आहे तसेच याबाबतचा अहवाल व अर्ज नोंदणी शुल्क भरतील अशा सेवांतर्गत वैदयिकय अधिकारी यांना मा. आयुक्त, 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

Current Photo

(Section marking – 6th 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, Fir	nal CPS Passing year
I have success	fully completed my bond service perio	d of two years/ have completed the
bond service for	months/years and paid Rs	as the bond amount as per
(government GR dated	1 25-07-2016) along with Rs	as the registration fees. As per
the instructions I have	obtained duly filled and signed No due	es certificate and Course completion
certificate from my in	stitute. Also have issued my service con	mpletion 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 CP	S section under CHS. I therefore reque	st you to release me from the bond
period and return my o	original educational documents submitted	1 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.

Stamp

	After passing the	he final CPS exam	mination in the s	subject		in the year
		attem				
	bond service as f	follows:				
SR.	DESIGNATION		BOND PERIOD		INSTITUTE	DEPARTMENT
NO.		FROM (DD/MM/YYYY)	TO (DD/MM/YYYY)	NUMBER OF DAYS	-	

Deputy Director (Signature)

(Should be on the letter head of the institute)

Name of the Institute	
Address	
Date of Issuance	
COI	JRSE COMPLETION CERTIFICATE
This is to certify that the as a (In service/Private ca	following candidate has satisfactorily completed the PG Diploma course indidate)
In the (subject)	
1) Under the guidan	ee of Main PG Guide
2) Under the guidan	ee of Assistant PG Guide
	, after passing the final CPS examination in the year as 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						
			D 1			
				Category		
		ic year	Enrolment No	Year of co	ompletion	
Permaner	nt Address					
	District		State	Pi	n Code	
Email add	dress		What up Mobi	le Number		
Sr No		Department/S	Section	Dues (if any)	Signature of the HOD	
1	Concerned Cl	inical Departm	nent			
2	Accounts Sec	tion				
3	Library					
	j					
4	Administratio	on (ID card dep	osition)			
5	Hostel / Mess					
6	6 Others (instruments/equipment issued from the institute)					
pay or an	y items/ docum	ents/books to l	ll the dues to the instinis/her course departn claim of any amount	nent or any other	department /section of	
(Stamp					

Institute Head (Signature)

<u>Checklist of Documents to Be Submitted for Bond Completion with</u> 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. Post holding certificate by institute (4 post completion)
- 9. Academic records (Passing certificate + mark sheet + attempt certificate + degree certificate)
- 10. 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)	
2 a	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 (inservice 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	Post holding certificate by institute (4 post completion)	
9	Academic records (Passing certificate + mark sheet + attempt certificate + degree certificate	
10	Copy of Document Holding Certificate (original)	