



पतंजलि ग्रामीण आरोग्य केन्द्र हेतु आवेदन-पत्र

योगऋषि स्वामी रामदेव जी महाराज के संकल्प व आशीर्वाद से उच्च गुणवत्ता युक्त स्वदेशी व सस्ते सामान को घर-घर पहुंचाने के लिए जो योजना बनाई गई है, मैं इस अभियान का समर्थक व प्रशंसक हूँ। इस योजना के अन्तर्गत देश को विदेशी कम्पनियों की लूट के बड़यन्ह से बचाकर आर्थिक शक्ति सम्पन्न बनाने के लिए मैं प्रतिबद्ध रहूँगा।

आवेदकता का नाम : पिता/पति का नाम :

फर्म/कम्पनी का नाम :

प्रॉपराइटर/पार्टनर/डायरेक्टर का नाम :

ग्रामीण आरोग्य केन्द्र खोलने का स्थान

जिला राज्य पिन कोड

ई-मेल सम्पर्क-सूत्र:

1. क्या आवेदक कोई अन्य व्यवसाय करता है यदि हाँ तो विवरण :-
2. प्रस्तावित स्थान से निकटतम आरोग्य केन्द्र, चिकित्सालय व मेंगा स्टोर का विवरण दें-

क्र.सं.	केन्द्र कोड	वर्तमान केन्द्र का पता	दूरी

3. प्रस्तावित दुकान का क्षेत्रफल : लम्बाई (L)..... Ft x चौड़ाई (W).....Ft = Sq.Ft (न्यूनतम 200 वर्ग फिट)

4. ग्रामीण आरोग्य केन्द्र खोलने हेतु गाँव की आबादी अनुमानित निवेश राशि रु.....

5. आवेदक के स्वयं या परिवार/रिश्तेदारों के नाम पर पतंजलि के कितने केन्द्र हैं :

(मेंगा स्टोर..... चिकित्सालय..... आरोग्य केन्द्र..... वितरक.....)

6. यदि किसी राजनैतिक/सामाजिक/धार्मिक संस्थान से जुड़े हैं तो विवरण:.....

7. आवेदक स्वयं या परिवार/रिश्तेदार से कोई सदस्य पतंजलि में कर्मचारी हैं तो विवरण

8. क्या आप पहले से ही पतंजलि परिवार से जुड़े हैं? हाँ नहीं यदि हाँ हो तो किस रूप में:

(कार्यकर्ता/योग शिक्षक/योग विस्तारक/आजीवन सदस्य व अन्य)

प्रस्तावक का नाम सम्पर्क सूत्र

आवेदक के हस्ताक्षर

दिनांक

अधिकृत हस्ताक्षर

स्वदेशी विभाग (मुख्यालय)

अधिकृत हस्ताक्षर

पतंजलि आयुर्वेद लि० (हरिद्वार)

-ः अर्हताएँ व नियमावली :-

केन्द्र	दुकान का क्षेत्रफल	निवेश पूँजी	जमानत राशि (वापसी योग्य)
ग्रामीण आरोग्य केन्द्र	न्यूनतम 200 वर्ग फिट या अधिक	2.5 से 3 लाख रुपये	रु० 9,000/- का डिमांड ड्राफ्ट दिव्य फार्मेसी के नाम हरिद्वार पर देय। रु० 9,000/- का डिमांड ड्राफ्ट पतंजलि आयुर्वेद लिं० के नाम हरिद्वार पर देय।

1. केन्द्र संचालक को उत्पाद Billing एवं ग्राहकों के 'समृद्धि कार्ड' सदस्य बनाने हेतु संस्था POS (Billing Machine) उपलब्ध करायेगी। इस मशीन की कीमत 20 हजार रुपये है जिसे केन्द्र संचालकों को संस्था मात्र 15 हजार रुपये में उपलब्ध करा रहीं हैं। सभी ग्रामीण आरोग्य केन्द्र संचालकों के लिए अपने केन्द्र पर यह POS Billing Machine लगाना अनिवार्य है।
2. केन्द्र संचालक को POS Billing Machine के Software रखरखाव हेतु मासिक 500/- सौ रुपये संस्था को भुगतान करना अनिवार्य है। केन्द्र पर POS (Billing Machine) लगाने पर केन्द्र संचालक को केन्द्र पर Billing हेतु अलग से Computer & Printer की व्यवस्था करने की आवश्यकता नहीं है।
3. केन्द्र संचालक को ग्रामीण आरोग्य केन्द्र पर मुख्यालय से निर्धारित लगभग 5000 हजार रुपये के डिस्प्ले बोर्ड का खर्च स्वयं व्यय करना होगा।
4. ग्रामीण आरोग्य केन्द्र पर पतंजलि उत्पाद रखने के लिए लकड़ी/स्टील रेक की व्यवस्था का खर्च संचालक को स्वयं व्यय करना होगा एवं मुख्यालय के बिना अनुमति के रैक एवं साइन बोर्ड न बनवाएँ।
5. आवेदनकर्ता आवेदन करते समय स्थान (दुकान) की अंदर व बाहर से तथा मार्केट की फोटो साथ में जरूर उपलब्ध कराएँ।
6. आवेदनकर्ता का आवेदन संस्थान द्वारा निर्धारित न्यूनतम दूरी के मापदण्डों के आधार पर ही स्वीकृत किया जाएगा। (नोट : आवेदन करते समय आवेदक स्थान का चयन वर्तमान संचालित केन्द्र से लगभग 3 कि.मी. की दूरी पर ही स्थान का चयन करें)
7. आवेदक पर न्यायालय से सम्बंधित किसी भी प्रकार का वाद-विवाद नहीं होना चाहिए।
8. हरिद्वार मुख्यालय से अनुमति के पश्चात ही केन्द्र के लिए दुकान का किराया अनुबंध (Rent Agreement) करें।
9. पतंजलि ग्रामीण आरोग्य केन्द्र गाँव के प्राइम लोकेशन व प्रमुख बाजार में ही खोले जायेंगे।
10. पतंजलि ग्रामीण आरोग्य केन्द्र पर दिव्य फार्मेसी, पतंजलि आयुर्वेद व संस्थान द्वारा अनुमोदित वस्तुओं के अतिरिक्त किसी भी अन्य कम्पनी के उत्पाद विक्रय करना पूर्णतया प्रतिबंधित है।
11. आवेदन के पश्चात आवेदन की स्वीकृति सम्बंधित विभाग के माध्यम से नियमानुसार जाँच के पश्चात ही होगी। (नोट-इस सम्बन्ध में आवेदक द्वारा किसी भी प्रकार का दावा स्वीकार नहीं किया जाएगा)
12. नशीले पदार्थों का व्यापार करने वाले व्यक्ति आवेदन-पत्र न भरें क्योंकि हमारी संस्था एक सामाजिक और आध्यात्मिक संस्था है।

मुख्यालय पता : स्वदेशी विभाग (दिशा भवन), पतंजलि योगपीठ- प्रथम चरण, निकट बहादराबाद,
हरिद्वार-249405 उत्तराखण्ड (भारत)

दूरभाष : 01334-240008, 244107, 246737, मो० : +91-7302988103

Website : www.patanjaliayurved.org, www.divyayoga.com

Email : gramincenter@patanjaliayurved.org

नोट : आवेदन-पत्र संलग्न दस्तावेज सहित डाक द्वारा दिये गये मुख्यालय के पते पर अथवा दिये गये ई-मेल आई.डी. पर भेजें। आवश्यक कार्यवाही पूरी होने के पश्चात आपको अग्रिम कार्यवाही के लिए मुख्यालय द्वारा सूचित किया जायेगा।