

3.	श्री देवीसिंह खण डेल नि. तालदी पो. तालोद तह. सोनकच द जिला देवास Dewas Madhya Pradesh 9826272637 Application No.-190512384	श्री सोबालसिंह खण डेल नि. तालदी पो. तालोद तह. सोनकच छ जिला देवास Dewas Madhya Pradesh (श्री सज्जन सिंह वर्मा)	उपचार हेतु - अन्य - Prevertebral Abscess	हॉस्पिटल- Bombay Hospital indor, Vijay Nagar, Indore (Madhya Pradesh), बैंक का नाम :Bank of India, बैंक की ब्रांच का नाम :Saket Indore, अकाउंट होल्डर का नाम :BOMBAY HOSPITAL INDORE, अकाउंट नंबर :880220100010001, आईएफएससी कोड :BKID0008802	रुपये - 25000/- (पच्चीस हजार) (अतिरिक्त नियम शिथिल)
----	--	--	---	--	--

जिला :Dewas योग : 25000/-

4.	श्री राजेन्द्र सिंह सोलंकी पिता श्री कमल सिंह नि0 भिलाखेडी डोगीया Hoshangabad Madhya Pradesh 9993257506 Application No.-190512381	श्री राजेन्द्र सिंह सोलंकी नि0 भिलाखेडी डोगीया Hoshangabad Madhya Pradesh (श्री जीतू पटवारी),	उपचार हेतु - अन्य -	हॉस्पिटल- Narmada Trauma Center Bhopal, C.Care Institute E-3/23, Arera Colony Bhopal, Bhopal (Madhya Pradesh), बैंक का नाम :Punjab National Bank, बैंक की ब्रांच का नाम :New Market Bhopal, अकाउंट होल्डर का नाम :Narmada Trauma Center PVT Ltd, अकाउंट नंबर :1276009300022116, आईएफएससी कोड :PUNB127600	रुपये - 75000/- (पचहतर हजार)
5.	श्री हर्षल झरबडे नि. जमानी रोड, पलकमति नगर, पुरानी इटारसी, इटारसी Hoshangabad Madhya Pradesh Application No.- 190512377	श्री हर्षल झरबडे नि. जमानी रोड, पलकमति नगर, पुरानी इटारसी, इटारसी Hoshangabad Madhya Pradesh	उपचार हेतु - सिर की चोटें प्राक्कलन अनुसार (निर्धारित अधिकतम राशि के अंदर) -	हॉस्पिटल- SUSHRUT INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES Nagpur, A Central Bazar Road Ramdaspath Nagpur, Nagpur (Maharashtra), बैंक का नाम :Canara Bank, बैंक की ब्रांच का नाम :Canara Bank Ramdaspath Nagpur, अकाउंट होल्डर का नाम :Canara Bank, अकाउंट नंबर :1404201051925, आईएफएससी कोड :CNRB0001404	रुपये - 100000/- (एक लाख)

जिला :Hoshangabad योग : 175000/-

6.	श्रीमती ववली चौहान पति श्री राजकुमार नि0 ग्राम सिंहासा जवाहर टेकरी Indore Madhya Pradesh 9907956075 Application No.- 190512378	श्रीमती ववली चौहान नि0 ग्राम सिंहासा जवाहर टेकरी Indore Madhya Pradesh (श्री जीतू पटवारी)	उपचार हेतु - अन्य -	हॉस्पिटल- Choethram Hospital and Research Centre indor, Manik Bagh Road, Indore (Madhya Pradesh), बैंक का नाम :State Bank of India, बैंक की ब्रांच का नाम :Choithram Hospital Branch, अकाउंट होल्डर का नाम :Choethram Hospital and Research Centre, अकाउंट नंबर :53001560060, आईएफएससी कोड	रुपये - 50000/- (पचास हजार)
----	---	---	---------------------	---	--------------------------------

7.	श्रीमती मुस् कान नंदवानी पति श्री लेखराज नि0 29 सिरपुर धार रोड, इंदौर Indore Madhya Pradesh 8871160850 Application No.-190512374	श्रीमती मुस् कान नंदवानी पति श्री लेखराज नि0 29 सिरपुर धार रोड, इंदौर Indore Madhya Pradesh (श्री जीत् पटवारी)	उपचार हेतु - अन्य - गंभीर बीमारी	हॉस्पिटल- Choethram Hospital and Research Centre indor,Manik Bagh Road, Indore (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :State Bank of India, बैंक की ब्रांच का नाम :Choithram Hospital Branch, अकाउंट होल्डर का नाम :Choethram Hospital and Research Centre, अकाउंट नंबर :53001560060, आईएफएससी कोड :SBIN0030401	रुपये - 150000/- (एक लाख पचास हजार)
----	--	--	-------------------------------------	---	---

जिला :Indore योग : 200000/-

8.	श्री भवानी शंकर सोलंकी नि. 39, जूनीकलालसेरी रतलाम Ratlam Madhya Pradesh 9340481795 Application No.- 190512380	श्री भवानी शंकर सोलंकी नि. 39, जूनीकलालसेरी रतलाम Ratlam Madhya Pradesh (श्री जीत् पटवारी)	उपचार हेतु - अन्य - renal cell carcinoma	हॉस्पिटल- SHALBY HOSPITAL Limited INDORE,R.S. Bhandari Marg Near Janjeerwala Square Indore, Indore (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :HDFC Bank, बैंक की ब्रांच का नाम :HDFC Bank, अकाउंट होल्डर का नाम :SHALBY HOSPITAL Limited, अकाउंट नंबर :50200015805837, आईएफएससी कोड :HDFC0001240	रुपये - 40000/- (चालीस हजार)
----	--	---	---	---	---------------------------------

जिला :Ratlam योग : 40000/-

9.	श्री रीतेश सिंह नि.उमरी खरदीहाई टोला, सिरमोर Rewa Madhya Pradesh 9893340260 Application No.- 190512376	श्री रीतेश सिंह आ. श्री शिवपाल सिंह नि.उमरी खरदीहाई टोला, सिरमोर Rewa Madhya Pradesh	उपचार हेतु - अन्य - cervical cord injury	हॉस्पिटल- SUSHRUT INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES Nagpur,A Central Bazar Road Ramdaspath Nagpur, Nagpur (Maharashtra),बैंक का नाम :Canara Bank, बैंक की ब्रांच का नाम :Canara Bank Ramdaspath Nagpur, अकाउंट होल्डर का नाम :Canara Bank, अकाउंट नंबर :1404201051925, आईएफएससी कोड :CNRB0001404	रुपये - 100000/- (एक लाख)
----	--	--	---	--	---------------------------------

जिला :Rewa योग : 100000/-

10.	श्रीमती ममता गंधर्व पत्नी श्री हरीश शि मालनवासा घटि टया उज जैनUjjain Madhya Pradesh 9713780883 Application No.-190512379	श्रीमती ममता गंधर्व पत्नी श्री हरीश शि मालनवासा घटि टया उज जैनUjjain Madhya Pradesh	उपचार हेतु - अन्य - गंभीर बीमारी	हॉस्पिटल- CHL- HOSPITAL, Indore,A B Road Near LIG Squara Indor, Indore (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :State Bank of India, बैंक की ब्रांच का नाम :Phadnis Colony A B Road Indor, अकाउंट होल्डर का नाम :Convenient Hospital LTD, अकाउंट नंबर :63002905748, आईएफएससी कोड :SBIN00300144	रुपये - 100000/- (एक लाख)
11.	श्री पूरन सिंह चौहान पिता श्री टी बी एस चौहान नि0 पडवासा मकसी रोड Ujjain Madhya Pradesh Application No.- 190512375	श्री पूरन सिंह चौहान पिता श्री टी बी एस चौहान नि0 पडवासा मकसी रोड Ujjain Madhya Pradesh	उपचार हेतु - अन्य -	हॉस्पिटल- Nawaz Urology and Maternity Home,52-A, BDA Colony, Koh-E-Fiza, Bhopal, Bhopal (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :, बैंक की ब्रांच का नाम :, अकाउंट होल्डर का नाम :, अकाउंट नंबर :, आईएफएससी कोड :	रुपये - 40000/- (चालीस हजार)

जिला :Ujjain योग : 140000/-

कुल राशि : 760000

- 2/ स्वेच्छानुदान की स्वीकृत राशि से संबंधित व्यक्तियों/अस्पतालों/ संस्थाओं को आदेश प्राप्त होते ही तत्काल सूचित करें एवं ई-पेमेंट के माध्यम से संबंधितों को भुगतान की कार्यवाही सुनिश्चित करें। विशेष ध्यान रखा जावे कि एक ही वित्तीय वर्ष में एक व्यक्ति/ संस्था को एक ही उद्देश्य हेतु दोबारा अनुदान का भुगतान न हो। यदि नियम शिथिल का अतिरिक्त राशि स्वीकृत की गई है तो एक से अधिक बार भुगतान किया जा सकेगा। हॉस्पिटल को राशि हस्तांतरित करने के समय मरीज के नाम का उल्लेख अनिवार्य रूप से किये जावे।
- 3/ स्वीकृत राशि का ई-पेमेंट के माध्यम से भुगतान की सूचना संबंधित हितग्राही/संस्था के खाते में राशि अंतरित होने के एक सप्ताह के भीतर संबंधित हितग्राही/ संस्था को लिखित में संबंधित कलेक्टर द्वारा अनिवार्य रूप से दी जावे।
- 4/ आपके जिले या किसी नगरीय निकाय के क्षेत्र में चुनाव आचार संहिता प्रभावशील हो तो उसका पालन सुनिश्चित किया जावे।
- 5/ स्वीकृति के अनुसार संबंधित अनुदानग्रहिता/संस्था को भुगतान की गई राशि की प्राप्ति रसीद एवं उपयोगिता प्रमाण पत्र का संधारण जिला स्तर पर ही किया जाये।
- 6/ स्वीकृति अनुसार बजट आवंटन के विरुद्ध व्यय/भुगतान से संबंधित समस्त लेखों का आडिट जिला स्तर पर ही समय-समय पर महालेखाकार कार्यालय के आडिट दल से कराया जावे।
- 7/ संबंधित हास्पिटल/संस्था को भुगतान पश्चात देयकों का सत्यापन सुनिश्चित किया जाये। यदि इलाज की राशि स्वीकृत राशि से कम हो तो भुगतान इलाज की सीमा तक ही हो तथा शेष राशि वापिस जमा करावें।
- 8/ यह व्यय वित्तीय वर्ष 2019-20 के अंतर्गत " मांग संख्या -01- सामान्य प्रशासन - 2013 - मंत्रिपरिषद - 105- मंत्रियों द्वारा विवेकाधीन अनुदान - 5839 - मुख्यमंत्री वैवेकिक अनुदान - 44- राज्य सहायता - 001 प्रत्यक्ष राज सहायता " के अंतर्गत विकलनीय होगा।

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से
तथा आदेशानुसार


(मनीषा सेंतिया)

उप सचिव
मध्यप्रदेश शासन
सामान्य प्रशासन विभाग

भोपाल दिनांक : 31/05/2019

पृष्ठा. क्रमांक एफ ए 7 -57/2019/ एक (1)

प्रतिलिपि-

1. महालेखाकार, मध्यप्रदेश ग्वालियर, मध्यप्रदेश
2. सचिव, माननीय मुख्यमंत्री जी, मुख्यमंत्री कार्यालय, भोपाल
3. कोषालय अधिकारी, जिला- Bhind, Dewas, Hoshangabad, Indore, Ratlam, Rewa, Ujjain(मध्यप्रदेश) | कृपया ग्लोबल बजट के अंतर्गत राशि आहरित करें।
4. मुख्य लेखाधिकारी, मध्यप्रदेश मंत्रालय, भोपाल की ओर सूचनार्थ।
5. जनसंपर्क अधिकारी, मध्यप्रदेश मंत्रालय, भोपाल कि ओर सूचनार्थ।
6. संबंधित माननीय प्रस्तावक/संबंधित
7. स्टॉक फाइल


उप सचिव

मध्यप्रदेश शासन
सामान्य प्रशासन विभाग भोपाल