



आरोग्य सेवा आयुक्तालय

(महाराष्ट्र राज्य)

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



आसेआ/सिएचएस सीपीएस पीजी पदविका /बंधपत्रीत कालावधी/अधिसूचना क्र.२

दि.०८/०१/२०२१

अधिसूचना

"आरोग्य सेवा आयुक्तालय, वैद्यकीय पदव्युत्तर पदविका अभ्यासक्रम "

बंधपत्रीत प्रमाणपत्रबाबत

दि.२९/०६/२०२० रोजी प्रसिध्द करण्यात आलेल्या अधिसूचनेद्वारे कळविण्यात आले होते की, वैद्यकीय पदव्युत्तर पदविका अभ्यासक्रमासाठी डिसेंबर २०१५ व फेब्रुवारी २०१६ मध्ये प्रवेश घेतलेल्या पात्र उमेदवारांची अंतिम सीपीएस परिक्षा ही एप्रिल २०१८ मध्ये घेण्यात आलेली होती. या दरम्यान उत्तीर्ण झालेल्या (शासकिय सेवांतर्गत वैद्यकिय अधिकारी/खाजगी) उमेदवारांनी 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 आकारण्यात येईल, असे शासन निर्णयात नमूद आहे.

ज्या उमेदवारांनी नियमित बंधपत्र सेवा पुर्ण केली आहे, त्यांनी त्यांचा बंधपत्रीत सेवा कालावधीबाबत प्रस्ताव संस्था तसेच उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांचे मार्फत राज्य सीपीएस कक्षास सादर करण्याबाबतच्या देण्यात आल्या होत्या. परंतु अद्यापपर्यंत एकही पीजी हाऊस ऑफीसर यांचे बंधपत्रीत सेवा बाबतचा प्रस्ताव या कार्यालयास प्राप्त झालेले नाहीत.

बंधपत्रीत सेवा समाप्ती बाबतचा प्रस्ताव सादर करतांना मा. आयुक्त, आरोग्य सेवा, आयुक्तालय मुंबई याच्या मान्यतेने मंजूर करण्यात आलेल्या खालील नमुद सुधारित निकषाच्या आधारे सिएचएस सीपीएस कक्षास सादर करावे.

सही/-
संचालक,
आरोग्य सेवा आयुक्तालय, मुंबई

बंधपत्रीत सेवेबाबतचे निकष खालील प्रमाणे असतील :

- १) ज्या उमेदवारांनी २ वर्षांचा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण केलेला आहे अशा उमेदवारांनी संस्था, जिल्हा शल्यचिकित्सिक व उपसंचालक, आरोग्य सेवा परिमंडळ यांच्या स्वाक्षरिनिशी प्रस्ताव सिएचएस सीपीएस कक्षास सादर करणे.
- २) उमेदवार उत्तीर्ण झाल्याच्या दुस-या दिवसापासून बंधपत्रीत सेवा कालावधी गृहीत धरण्यात येईल.
- ३) बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण करण्या दरम्यान उमेदवाराने सेवेमध्ये खंड घेतल्यास तेवढा कालावधी बंधपत्रीत सेवा कालावधी म्हणून ग्राह्य धरला जाणार नाही.
- ४) उमेदवारांकडून २ वर्षांचा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण केल्याचा प्रस्ताव सादर करतांना अर्ज नोंदणी शुल्क रु.५०००/- एवढा आकारण्यात येईल. हा अर्ज शुल्क नोंदणी उमेदवारांनी खाली दिलेल्या बँक खात्या मध्ये जमा करण्यात यावा. सदरची पावतीची प्रत chscpsbondservice@gmail.com या ईमेल वर पाठविण्यात यावी.
- ५) 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**

बंधपत्रीत सेवा कालावधीनुसार पी.जी. हाऊस ऑफीसर यांचेकडून 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	उत्तीर्ण झाल्याच्या दुसया दिवसा-पासून बंधपत्रीत सेवा कालावधी वगळता सिएचएस सीपीएस कक्षाकडे बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण केल्याचा प्रस्ताव सादर करण्याच्या दिवसापर्यंतचे व्याज आकारण्यात येईल.		
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 पीजी हाऊस ऑफीसर यांची बंधपत्रीत सेवा ग्राह्य धरली जाणार नाही.

तसेच उमेदवारांनी जेवढा बंधपत्रीत सेवा कालावधी पूर्ण केला आहे तो वगळून उर्वरीत अपुर्ण राहिलेल्या बंधपत्रीत सेवा कालावधीवर तक्त्या (अ) प्रमाणे दंड व तक्त्या (ब) नुसार दंडावरील व्याज आकारण्यात येईल.

(ब) दंडाच्या व्याजाचे विवरण

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/-

(Note -The interest rates applied are according to the DMER interest rates.)

उपरोक्त तक्त्याप्रमाणे उमेदवारांकडून बंधपत्रीत सेवा कालावधी पुर्ण केल्यानंतर आकारण्यात येणारा दंड खालील प्रमाणे असेल –

- उमेदवार उत्तीर्ण झाल्याच्या दुस-या दिवसापासून बंधपत्रीत सेवेचा कालावधी सुरु झाल्याचे गृहीत धरण्यात येईल व उमेदवारांनी सेवा कालावधीचा प्रस्ताव सिएचएस सीपीएस कक्षाकडे सादर करण्याच्या दिवसापर्यंत दंडावरवरिल व्याज हे उपरोक्त तक्ता (ब) नुसार आकारण्यात येईल.
 - उमेदवारांनी सेवा कालावधीमध्ये खंड दिल्यास तो कालावधी बंधपत्रीत सेवा कालावधी म्हणून ग्राह्य धरला जाणार नाही.
 - उत्तीर्ण झाल्यापासून पुढील ६ वर्षापर्यंत उमेदवाराने बंधपत्रीत सेवा कालावधी पुर्ण करणे अपेक्षित राहिल. जर उमेदवारांने ६ वर्षांच्या आत बंधपत्रीत सेवा कालावधी प्रस्ताव सादर न केल्यास उमेदवाराला रु. ५.०० लक्ष इतका दंड व त्यावरील व्याज लागू राहिल.
- ६) सदर अर्ज नोंदणी शुल्क तसेच आकारण्यात येणारा दंड सिएचएस सीपीएस कक्षास एकत्र रित्या सादर करण्यात यावा.
- ७) जे पीजी हाऊस ऑफीसरांनी २ वर्षांची बंधपत्रीत सेवा पुर्ण केली आहे तसेच याबाबतचा अहवाल व अर्ज नोंदणी शुल्क व दंडावरील व्याज भरतील अशा पीजी हाऊस ऑफीसर यांना त्यांचे मुळ प्रमाणपत्रे आणि बंधपत्रीत सेवा पुर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र देण्यात येईल.
- ८) उमेदवारांची मुळ प्रमाणपत्रे तसेच बंधपत्रीत सेवा पुर्ण केल्याचे प्रमाणपत्र मा.संचालक यांच्या मान्यतेनंतर देण्यात येतील.

COURSE COMPLETION CERTIFICATE

Name 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 and is eligible for award of Post Graduate Diploma.

Name :

Institute :

Examination held in:

Institute Head (Signature and stamp)

NO DUES CERTIFICATE

Name of the institute	
Address	
Date	

Name of the candidate _____ (In service/ Private)

Course _____ Branch _____ Category _____

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

Permanent Address

_____ District _____ State _____ Pin Code _____

Email address _____ Phone 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		
6	Others (instruments/equipment issued from the institute)		

Certified that I have paid all the dues to the institute and have nothing outstanding to pay or any items/ documents/books to my parent department or any other department /section of the institute. I have no claim of any amount due from the college.

Institute Head (Signature and stamp)

Declaration by Candidate

I, the undersigned, Dr. _____, aged _____ years, do hereby state on solemn affirmation as under-

I have completed working in

_____ (Institution name) as PG house officer holding full time CPS post (In-service/Private) in the Department of _____ (Subject name) as follows:

DESIGNATION	PERIOD		UNIT HEAD	DEPARTMENT
	FROM	TO		
I.				
II.				
III.				
IV.				

After passing the examination as a PG house officer in the year _____ at _____ attempt as per the rules from CHS CPS I have completed my two years of bond service as follows:

DESIGNATION	PERIOD		INSTITUTE	DEPARTMENT
	FROM	TO		

As per the instructions I have successfully completed my bond service period of two years and I request you to release me from the bond period. I also understand that if in future it is found that any forged documents were submitted for the bond release or the bond period is not completed successfully I am liable to pay the penalty of Rs. 5,00,000/- as per the government norms(As per GR dated 25-07-2016 alongwith the stipulated interest as applicable)

I am also aware that as per the notification dated 08/01/2021 maximum period for the completion of the bond is 6 year from day of passing the final examination of the course, post which the bond penalty of Rs. 5,00,000/- and applicable interest should be paid and if I fail to submit the bond service completion with in prescribed timeline I shall be liable for above said penalties.

I declare that I have paid the annual fees of CPS PG Diploma to Directorate of Health Services, Returned all the issued library books, instruments or equipment of the institutes I was posted, and I have no dues remaining to be cleared.

I also state that there are no pending dues from CHS CPS as I have received my entire stipend as per my attendance and also received all the original educational documents which were submitted to CPS. Hence I have no issues or complain regarding CHS CPS.

Place :

Signature of Candidate: _____

Date:

**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:

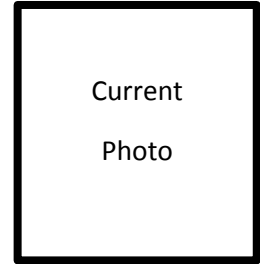
SR. NO.	DESIGNATION	PERIOD		INSTITUTE	DEPARTMENT
		FROM	TO		

NOTE: If the candidate has worked for more than one institute for the post completion, they are supposed to take the completion certificate from all the Deputy Directors they have worked.

Deputy Director
(Signature and stamp)

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 – 1st floor, CPS Section, Argoya bhavan)

Subject – Application for releasing from the bond period and return of the submitted original educational documents.

Sir/Ma'am,

My particulars are: -

Name _____ Course _____

Branch _____ (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 interest amount on the service bond period as applicable. 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.

Signature of the Candidate:

Place & Date:

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

1. Application from the candidate regarding bond completion through the institute.
2. 2-year service completion verification certificate – Signed by concerned Deputy Director (DD) Health of the division. Certificates from all the DDs in case the service was conducted in more than one division.
3. Government order copy of –
 - I. Bonded posting for in-service candidates.
 - II. Posting order from DD for private candidates.
4. Selection order received from CHS.
5. Post holding certificate.
6. Academic records (Passing certificate + mark sheet + attempt certificate + degree certificate)
7. Undertaking from the candidate, regarding successful completion of bond and no pending dues with CHS. (With Notary Rs.100/-)
8. CHS CPS document holding certificate.

Sr. No.	Document List	Submitted or Not (√ or X)
1	Application by Candidate	
2	Two-year service completion Certificate by concerned DDHS with details mentioned regarding work period and the institute/s posted (more than one if bond service completed at different divisions)	
3	Work Posting order/s	
4	Course Completion Certificate	
5	Copy of selection order for CHS CPS	
6	Copy of Document holding certificate	
7	Undertaking on RS. 100 bond in given format (With Notary)	
8	Private Candidates order (From- DDHS)	