

3.	श्रीमती रजनी चौकसे नि. कारखेडा Burhanpur Madhya Pradesh 9424068265 Application No.- 19039849	श्रीमती रजनी पत्नी श्री पंकज चौकसे नि. कारखेडा Burhanpur Madhya Pradesh (Tulsiram Silawat)	उपचार हेतु - अन्य - LRT Viral ARSD	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)
----	--	--	---------------------------------------	--	---------------------------------

जिला :Burhanpur योग : 100000/-

4.	श्री पुरुषोत्तम सिंह नि. वार्ड क्र. 4 बकस वाहा , छतरपुर Chhatarpur Madhya Pradesh 9144886298 Application No.-19039843	श्री पुरुषोत्तम पिता श्री मलखान नि. वार्ड क्र. 4 बकस वाहा , छतरपुर Chhatarpur Madhya Pradesh (कुँवर प्रद्युमन सिंह लोधी)	उपचार हेतु - अन्य - RTA SDH	हॉस्पिटल- TRUE CARE HOSPITAL,Abdul Hameed Chowk Raddi Choki Jabalpur, Jabalpur (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :AXSIS Bank, बैंक की ब्रांच का नाम :AXSIS Bank, अकाउंट होल्डर का नाम :TRUE CARE HOSPITAL, अकाउंट नंबर :916020047248823, आईएफएससी कोड :UTIB0000864	रुपये - 60000/- (साठ हजार)
----	--	---	--------------------------------	--	-------------------------------

जिला :Chhatarpur योग : 60000/-

5.	श्री जमुनालाल नि. मागलिया , इन् दौरा Indore Madhya Pradesh Application No.-19039854	श्री जमुनालाल पिता श्री प यार सिंह नि. मागलिया , इन् दौरा Indore Madhya Pradesh (श्री तुलसीराम सिलावट)	उपचार हेतु - अन्य - Infrafrontier High grade	हॉस्पिटल- Sri Aurobindo Institute fo Medical Sciences,Medical College Saims Hospital Indor, Indore (Madhya Pradesh ,बैंक का नाम :State Bank Of India, बैंक की ब्रांच का नाम :State Bank Of India Indor, अकाउंट होल्डर का नाम :Sri Aurobindo Institute fo Medical Sciences, अकाउंट नंबर :53042772736, आईएफएससी कोड :SBIN0016186	रुपये - 40000/- (चात्तीस हजार)
6.	श्री बाबू खान नि. 567, वार्ड नं.2 सांवेर, इंदौर Indore Madhya Pradesh 9926636211 Application No.- 19039850	श्री बाबू खान आ. श्री ईमान खान नि. 567, वार्ड नं.2 सांवेर, इंदौर Indore Madhya Pradesh (श्री तुलसीराम सिलावट)	उपचार हेतु - अन्य - उपचार हेतु	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 - 75000/- (पचहत्तर हजार)

7.	श्री सद्दाम खान नि. खामोद तह. सावेर Indore Madhya Pradesh 7987298510 Application No.- 19039846	बेबी ऑफ शुलताना बी पत् नी श्री सद्दाम नि. खामोद तह. सावेर Indore Madhya Pradesh (श्री तुलसीराम सिलावट)	उपचार हेतु - अन्य - पुत्र के उपचार हेतु	हॉस्पिटल- Indor Newborn care center,32 Shanti nagar ext chandralok chauraha Mhajrana Main Road Indor, Indore (Madhya Pradesh ,बैंक का नाम :HDFC Bank Ltd, बैंक की ब्रांच का नाम :indor, अकाउंट होल्डर का नाम :Indor Newborn care center, अकाउंट नंबर :50200023528600, आईएफएससी कोड :DHFC0003693	रुपये - 100000/- (एक लाख)
8.	श्रीमती गिरजा डीगा नि. 60 न यू देवास रोड इन् दौरIndore Madhya Pradesh 9826594947 Application No.-19039839	श्री सुरेश कुमार पिता श्री प्रभुदयाल डीगा नि. 60 न यू देवास रोड इन् दौरIndore Madhya Pradesh (श्री तुलसीराम सिलावट)	उपचार हेतु - अन्य - Bilateral lower	हॉस्पिटल- Apollo Hospital Touching lives indore, Scheme No 74 C Sector D Vijay Nagar Indore, Indore (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :State Bank of India, बैंक की ब्रांच का नाम :Pologrond indore, अकाउंट होल्डर का नाम :Apollo Rajshree Hospital PVT LTD, अकाउंट नंबर :63040604870, आईएफएससी कोड :SBIN0004037	रुपये - 150000/- (एक लाख पचास हजार)

जिला :Indore योग : 365000/-

9.	श्री देवी सिंह नि. कोटपार गगणेश तह. बरेली Raisen Madhya Pradesh 7000093628 Application No.- 19039852	श्री लक्ष्मण सिंह पिता श्री दयाराम पटेल नि. कोटपार गगणेश तह. बरेली Raisen Madhya Pradesh	उपचार हेतु - अन्य - Acute Coronary Syndrome with Co2	हॉस्पिटल- National Hospital,E-3/61, Arera Colony Bhopal, Bhopal (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :PNB Bank, बैंक की ब्रांच का नाम :Malik Market Bhopal, अकाउंट होल्डर का नाम :1222002100001294, अकाउंट नंबर :1222002100001294, आईएफएससी कोड :PUNB0322700	रुपये - 75000/- (पचहत्तर हजार)
----	--	--	--	--	-----------------------------------

जिला :Raisen योग : 75000/-

10.	श्री रिंकू ठाकुर नि. अपना नगर कॉनलो ब्यावरा Rajgarh Madhya Pradesh Application No.- 19039824	श्री रिंकू पुत्र श्री कांता प्रसाद ठाकुर नि. अपना नगर कॉनलो ब्यावरा Rajgarh Madhya Pradesh (GOVARDHAN DANGI)	उपचार हेतु - अन्य -	हॉस्पिटल- Choethram Hospital and Research Centre,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 - 100000/- (एक लाख)
-----	---	--	---------------------	--	---------------------------------


जिला :Rajgarh योग : 100000/-

11.	मो अहमद नि० 182/34,तकिया मजार,गोहर रीवा Rewa Madhya Pradesh 9893412695 Application No.- 19039537	श्री मोह०अहमद पिता श्री इकबाल अहमद नि० 182/34,तकिया मजार,गोहर रीवा Rewa Madhya Pradesh (ARIF AKEEL)	उपचार हेतु - अन्य -	हॉस्पिटल- ROSHAN HOSPITAL,7,A-B, Govind Garden, Raisen Road, Bhopal, Bhopal (Madhya Pradesh),बैंक का नाम :State Bank Of India, बैंक की ब्रांच का नाम :Roshan Hospital, अकाउंट होल्डर का नाम :State Bank Of India, अकाउंट नंबर :64174132590, आईएफएससी कोड :SBIN0004197	रुपये - 40000/- (चालीस हजार)
-----	---	---	---------------------	---	---------------------------------

जिला :Rewa योग : 40000/-

कुल राशि : 830000

- 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 हॉस्पिटल/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 सेंटिया)
उप सचिव
मध्यप्रदेश शासन
सामान्य प्रशासन विभाग

पृष्ठा. क्रमांक एफ ए 7 -54/2019/ एक (1)

भोपाल दिनांक :28/05/2019

प्रतिलिपि-

1. महालेखाकार, मध्यप्रदेश ग्वालियर, मध्यप्रदेश
2. सचिव, माननीय मुख्यमंत्री जी, मुख्यमंत्री कार्यालय, भोपाल
3. कोषालय अधिकारी, जिला- Bhopal, Burhanpur, Chhatarpur, Indore, Raisen, Rajgarh, Rewa(मध्यप्रदेश)। कृपया ग्लोबल बजट के अंतर्गत राशि आहरित करें।
4. मुख्य लेखाधिकारी, मध्यप्रदेश मंत्रालय, भोपाल की ओर सूचनार्थ।
5. जनसंपर्क अधिकारी, मध्यप्रदेश मंत्रालय, भोपाल की ओर सूचनार्थ।
6. संबंधित माननीय प्रस्तावक/संबंधित
7. स्टॉक फाइल


उप सचिव
मध्यप्रदेश शासन
सामान्य प्रशासन विभाग, भोपाल