

प्रश्न सं. [ क. 806 ]

मध्यप्रदेश शासन

लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग

मंत्रालय, वल्लभ भवन भोपाल-462004

भोपाल, दिनांक 22 SEP 2020

क्रमांक एफ 16-21/2020/2/34/(2949)

प्रति,

प्रबंध संचालक

मध्यप्रदेश जल निगम मर्यादित

विन्ध्याचल भवन, भोपाल।

विषय - समूह जल प्रदाय योजनाओं का पुनरीक्षण किये जाने के संबंध में।

संदर्भ - प्रबंध संचालक, मप्र.ज.नि. का पत्र क्र. 6942/12/तक/मप्र.ज.नि./2020/भोपाल, दिनांक 29.08.2020।

-0-

राज्य शासन एतत् द्वारा मप्र.ज.नि. जल निगम को निर्देशित करता है कि निम्नांकित 15 समूह जलप्रदाय योजनाओं की निविदाओं को निरस्त करते हुए इन योजनाओं को जल जीवन मिशन के मापदण्ड के अनुसार पुनरीक्षित किया जाये :-

क्र.	योजना का नाम	जिला	लागत (रु. करोड़)	प्रशासकीय स्वीकृति का संदर्भ
1	आगर-मालवा	आगर	603.96	एफ 8-3/13/2/34, दि. 10.02.2020
2	माचागोरा	छिन्दवाड़ा	998.20	एफ 8-1/19/2/34, दि. 02.08.2019
3	मेढ़ा	बैतूल	342.64	एफ 16-25/17/2/34/(1033), दि. 13.03.2020
4	गढ़ा	बैतूल	81.95	
5	कुटने राजनगर	छतरपुर	273.92	
6	छतरपुर तरपेड़	छतरपुर	242.35	
7	गरौली	छतरपुर	196.53	
8	राजौंद	धार	112.80	
9	नर्मदा लोअर	धार	240.86	
10	मान डेम	धार	257.67	
11	निमरानी-2	खरगोन	306.96	
12	शहपुरा-मेंहदवानी	जबलपुर, डिण्डोरी, मण्डला	323.69	
13	हालोन	मण्डला	611.28	
14	वर्धा	बैतूल	135.39	एफ 08-04/2019/2/34, दि. 16.08.2019
15	घोघरी	बैतूल	235.87	
योग			4964.07	

- उपरोक्त योजनाओं के पुनरीक्षण किये जाने के परिप्रेक्ष्य में, इन योजनाओं की उपरोक्तानुसार जारी की गयी प्रशासकीय स्वीकृति एतत् द्वारा निरस्त की जाती है।
  - यह आदेश मंत्रि-परिषद के निर्णय आइटम क्रमांक-18, दिनांक 15 सितम्बर, 2020 के संदर्भ में जारी किया गया है।
  - दिनांक 03.09.2020 को संपन्न परियोजना परीक्षण समिति की बैठक के कार्यवाही विवरण (प्रति संलग्न) में उपरोक्त योजनाओं के संबंध में दिये गये निर्देशों का पालन सुनिश्चित किया जाये।
- संलग्न - बैठक का कार्यवाही विवरण।

*[Signature]*

प्रभारी अधिकारी  
विधान सभा प्रकाश  
कार्यालय प्रमुख अतिरिक्त  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग

मध्यप्रदेश के राज्यपाल के नाम से  
तथा आदेशानुसार  
*[Signature]*  
(राजेश शंकर) 09/2020  
उप सचिव  
मध्यप्रदेश शासन  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग

अनुभाग अधिकारी  
मध्यप्रदेश शासन  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग

CGM-1 & 2  
M(Tech)

T&

आवक क्र. 18/2020/म.प्र.ज.नि.मथा./  
भोपाल, दिनांक 24/9/2020

*[Handwritten notes]*  
Am (r)  
10/9/20  
on case  
10/9/20  
10/9/20

भोपाल, दिनांक 22 SEP 2020

पृ. क्रमांक एफ 16-21/2020/2/34/(2950)

प्रतिलिपि :-

- निज सचिव, माननीय मंत्रीजी, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग।
2. सचिव, मध्य प्रदेश शासन, वित्त विभाग।
  3. महालेखाकार, मध्य प्रदेश, ग्वालियर।
  4. प्रमुख अभियंता, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग, म.प्र.भोपाल।
  5. सलाहकार, राज्य योजना आयोग, भोपाल।
  6. मुख्य अभियंता, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग, परिक्षेत्र.....।
  7. आयुक्त, कोष एवं लेखा भोपाल।
  8. संभाग आयुक्त, .....।
  9. अधीक्षण यंत्री, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग .....मण्डल.....।
  10. कलेक्टर, जिला .....।
  11. परियोजना निदेशक, मध्यप्रदेश जल निगम मर्यादित, विन्ध्याचल भवन, भोपाल।
  12. कार्यपालन यंत्री, लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी खंड, .....।
  13. कोषालय अधिकारी, जिला .....।

*Handwritten signature*  
अनुभाग अधिकारी  
मध्य प्रदेश शासन  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग

*Handwritten signature*  
अधिकाारी  
विधान सभा प्रकोष्ठ  
कार्यालय प्रमुख अभियन्ता  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग

*Handwritten signature*  
उप सचिव  
मध्य प्रदेश शासन  
लोक स्वास्थ्य यांत्रिकी विभाग