



# महाराष्ट्र राज्य खनिकर्म महामंडळ मर्यादीत

( महाराष्ट्र शासन उपक्रम )

“ खनिकर्म भवन ” प्लॉट नं. ७, अजनी चौक, वर्धा रोड, नागपूर ४४००१५

दुर्घटना : ०७९२ २२४३२०४ ते ०६

ई-मेल : [info@msmc.gov.in](mailto:info@msmc.gov.in)

फॅक्स क्रमांक - ०७९२ २२४३२०३

[www.msmc.gov.in](http://www.msmc.gov.in)

दिनांक : १५.०९.२०१६

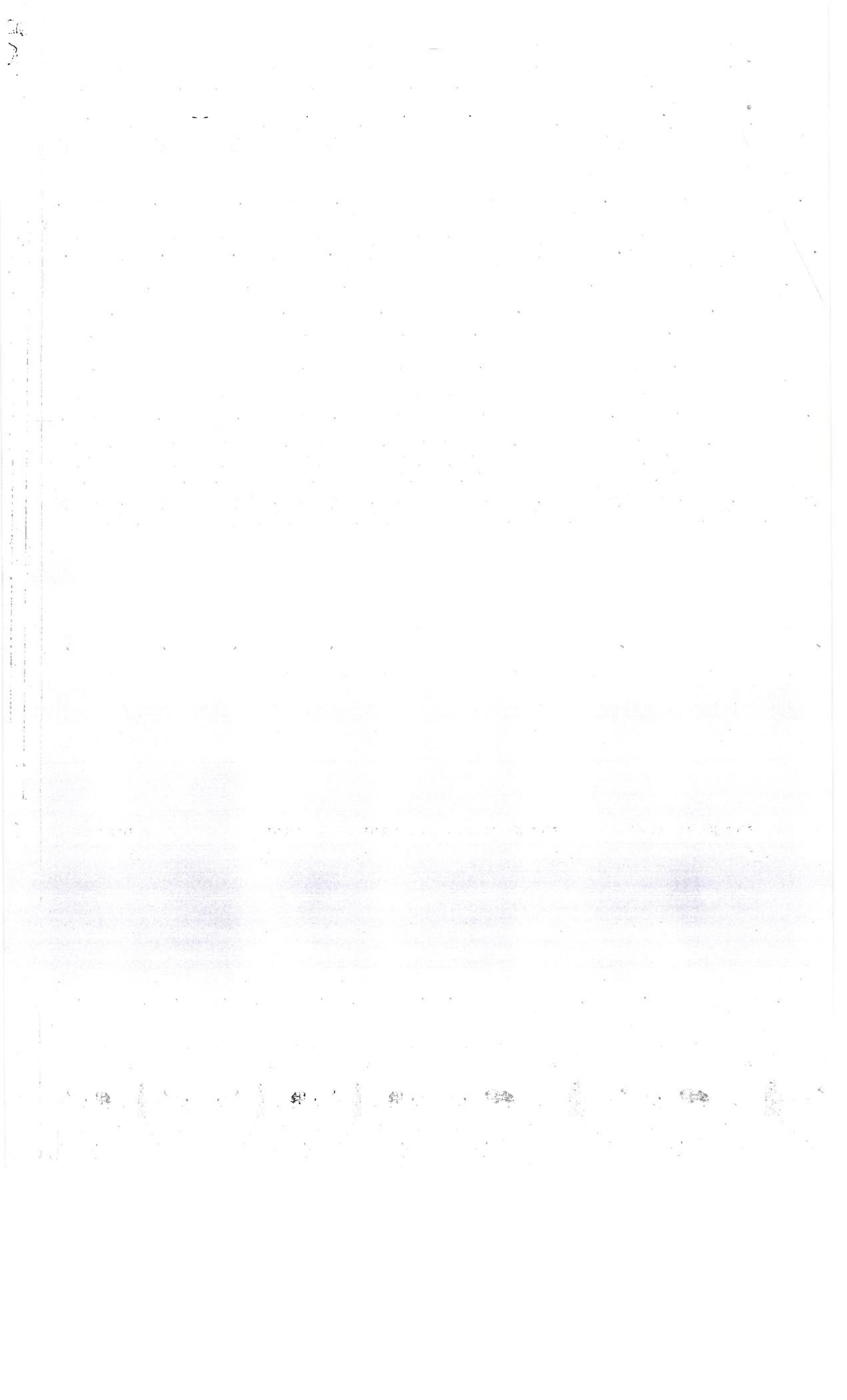
## सूचना

महाराष्ट्र शासन निर्णयानुसार ( महाराष्ट्र राज्यातील लघु व मध्यम ( Industrial Units) उपक्रमांना शासन नियुक्त यंत्रणेमार्फत वितरित करण्यात येणा-या कोळसा वाटपाबाबत ) पात्र घटकांची तपासणी येत्या १५ दिवसात होणार आहे. तपासणीचा नमुना सोबत जोडलेला आहे. त्यानुसार सर्व पात्र घटकांना सूचित करण्यात येते की, त्यांनी तपासणी नमुन्यातील माहिती तपासणी पथकाला उपलब्ध करून देण्यात यावी.

सहपत्र : तपासणीचा नमुना

सहा.व्यवस्थापक ( विपणन )  
महाराष्ट्र राज्य खनिकर्म महामंडळ, नागपूर

## कोळसा वाटप करण्यासाठी घटक तपासणी अहवाल



१४) घटकास या पूर्वी शासन यंत्रणे मार्फत (MSSIDC/Federation) यांचे मार्फत कोळसा वाटप करण्यात आला होता का? :- होय / नाही

- i) असल्यास वार्षिक शिफारस मात्रा व वर्ष :- वर्ष -----  
शिफारस मात्रा ----- मे.टन
- ii) नसल्यास खुल्या बाजारातुन खरेदी केलेला कोळसा :- वर्ष  
खरेदी मात्रा ----- मे.टन

१५) घटकाने कोळसा वापर व उत्पादन याची नोंद वही ठेवली आहे का? :- होय / नाही

- i) असल्यास ती तपासणीसाठी उपलब्ध करून दिली का? :- होय / नाही
- ii) नसल्यास त्याची कारणे :-

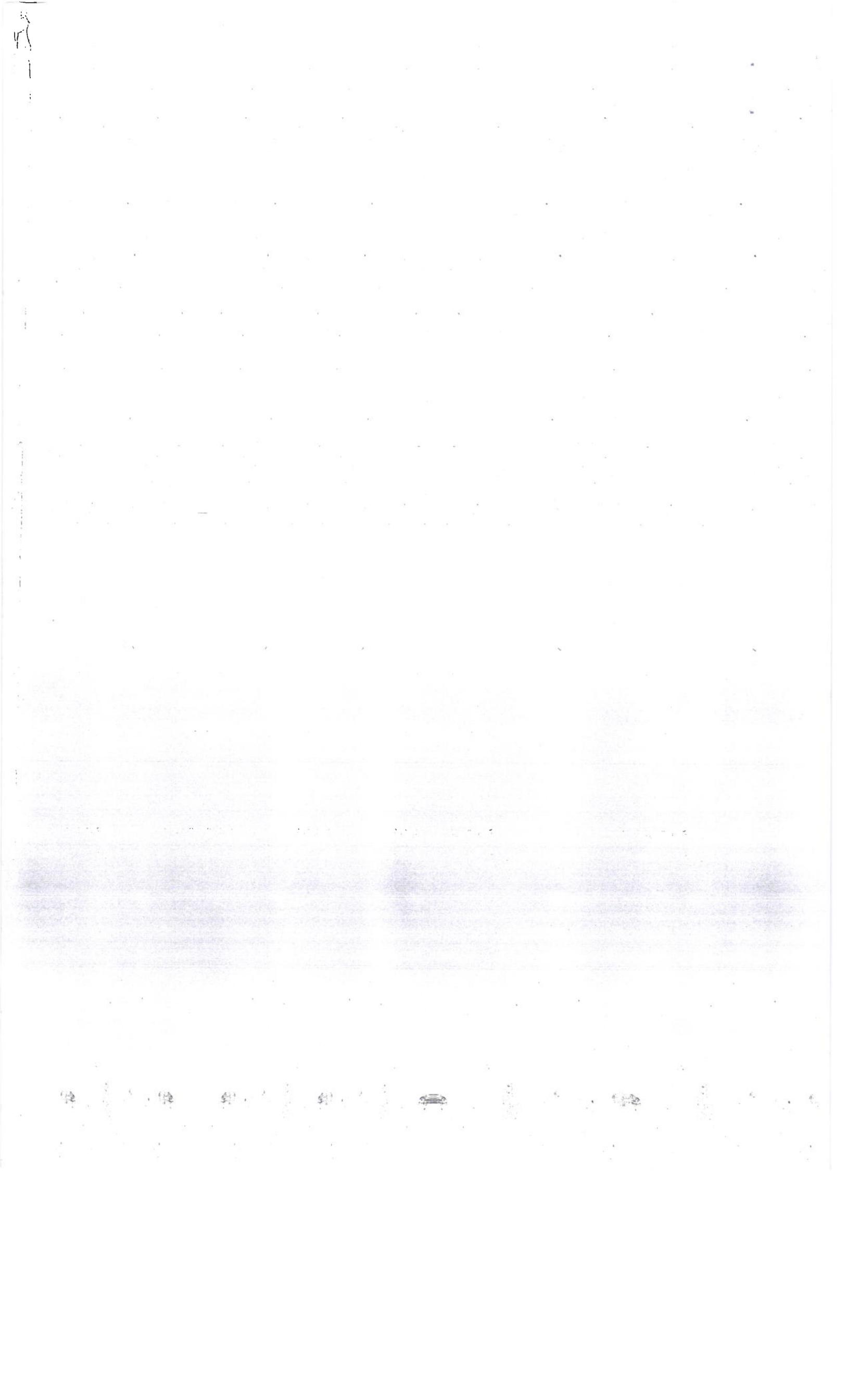
iii) नोंद वही नुसार कोळसा वापर :- वर्ष -----  
वापर :- ----- मे.टन

१६) यापूर्वी तांत्रिक संस्थेने घटकाचे कोळसा निर्धारण केले आहे का? होय / नाही

- i) असल्यास संस्थेचे नांव, निर्धारित क्षमता व वर्ष :-  
संस्थेचे नांव :-  
निर्धारित क्षमता :- मे.टन  
निर्धारण दिनांक :-

१७) घटकातील कर्मचारी / कामगार संख्या :- भेटीच्या वेळी उपस्थित  
पर्यवेक्षक ----- / -----  
कामगार ----- / -----  
एकूण ----- / -----

- i) कर्मचार/कामगार उपस्थिती नोंदवही ठेवली आहे का? होय / नाही
- ii) सदर नोंदवही तपासणीस उपलब्ध केली का? होय / नाही
- iii) नसल्यास त्याची कारणे :-



१८) भेटीच्या वेळी घेण्यात आलेली छायाचित्र / व्हिडीओ

- i) घटकाचे दर्शनी भाग :- होय / नाही
- ii) घटकातील यंत्र सामुग्री :- होय / नाही
- iii) भेटीच्या वेळी उपस्थित कर्मचारी/कामगार : होय / नाही
- iv) उत्पादन प्रक्रिया :- होय / नाही
- v) कोळसा वाटप व उत्पादन नोंद वही :- होय / नाही
- v) कर्मचारी/कामगार उपस्थिती नोंद वही :- होय / नाही

१९) घटकाचे भेटीवेळी उपस्थित प्रवर्तक/पर्यवेक्षक यांची माहिती

नांव :-

पदनाम :-

भ्रमणध्वनी क्रं :-

स्वाक्षरी :-

२०) घटकास भेट देणा-या अधिकारी/कर्मचारी यांची माहिती :-

भेटीचा दिनांक ----- भेटीची वेळ -----

MSMC

नांव :-

पदनाम :-

भ्रमणध्वनी क्रं :-

स्वाक्षरी :-

DIC

नांव :-

पदनाम :-

भ्रमणध्वनी क्रं :-

स्वाक्षरी :-

२१) निरीक्षण चमुचा अभिप्राय :-

संबंधित महाव्यवस्थापक, जिल्हा उद्योग केंद्र यांचे उपरोक्त भेट अहवालाबाबत निरीक्षण व शिफारस :-

नांव :-

स्वाक्षरी

