जाहिरात नमुना सन २०१७-१८

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत सोलापूर जिल्हयात राबविण्यात येणाऱ्या लसीकरण कार्यक्रमांचे जिल्हास्तरावर संनियंत्रण करणेकामी जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर करीता खालील तक्त्यामध्ये दर्शविल्याप्रमाणे कंत्राटी पध्दतीने दि.३१/०३/२०१८ पर्यन्त करार तत्वावर खालील पदांसाठी पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत.

पदांचे नांव	पद संख्या	सामाजिक आरक्षण	शैक्षणिक अर्हता	कमाल वयोमर्यादा	मानधन
लसीकरण क्षेत्र संनियंत्रक	एकुण पदे - ०६ ०४ जिल्हास्तर व ०२ मनपा स्तरावर	अ.जा - १ अ.ज - १ वि.जा.(अ) -१ खुला - ३	कोणत्याही शाखेचा पदवीधर व MSCIT उत्तीर्ण	खुला प्रवर्ग-३८ राखीव प्रवर्ग-४३	रु.१५,०००/- प्रति माह व रु.५,०००/- इंधन-वंगण, प्रवास खर्चाकरिता

अटी व शर्ती -

१) लसीकरण क्षेत्र संनियंत्रक ही पदे कंत्राटी स्वरुपाची एकत्रीत मानधनची असुन, त्यांचा कालावधी हा दि.३१ मार्च २०१८ अखरे राहिल. सदरील पदाकरिता सन २०१८-१९ करिता मंजूरी प्राप्त न झाल्यास वरील पदांची सेवा दि.३१/०३/२०१८ रोजी आपोआप सपुंष्ठात येईल.

२) उमेदवाराकडून दि.२७/१०/२०१७ ते दि.०४/११/२०१७ या कालावधीत अर्ज स्विकृती सकाळी ११.०० ते सायं.५.०० वाजेपर्यन्त कार्यालयीन सुट्टीचे दिवस सोडून करण्यात येईल. अर्ज हे जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक कक्ष, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सोलापूर येथे स्विकारण्यात येतील. कार्यालयीन वेळेनंतर व विहीत कालावधीनंतर प्राप्त झालेले अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत.

३) सदर पदाकरीता मासिक मानधन रु.१५,०००/- व रु.५०००/- हे इंधन-वंगण, प्रवास खर्चासाठी देण्यात येईल. त्यानुसार इंधन-वंगण, प्रवास खर्चासाठी केलेल्या खर्चाची देयके सादर केल्यांनतर त्यासाठी अनुज्ञेय असलेले मानधन देण्यात येतील.

४) वरील नमुद पद हे राज्य शासनाची पदे नसुन निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर शासकिय सेवेप्रमाणे असलेले नियम अटी शर्ती याबाबतचा हक्क व दावा राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागु नाहीत.

५) केंद्र/राज्य शासनाने संबंधित पद नामंजूर केल्यास उमेदवाराची सेवा कोणतीही पुर्वसुचना न देता तात्काळ समाप्त करण्यात येईल.

६) अनुभव असलेल्या उमेदवारांस निवड प्रक्रियेमध्ये प्राधान्य दिले जाईल. कामाचा अनुभव हा शासकिय/स्थानिक स्वराज्य संस्थांचाच ग्राहय धरण्यात येईल.

७) संगणक हाताळणीबाबतचे MSCIT चे कोर्स उत्तीर्ण असणे हे अनिवार्य पात्रता राहिल.

८) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.

९) उमेदवारांनी अर्ज करीत असलेल्या पदाचे नांव व सामाजिक आरक्षणानुसार सदर पदाकरीता नमुद प्रवर्ग (जातीचा प्रवर्ग) अर्जामध्ये स्पष्टपणे नमुद करावा.

१०) मुलाखतीकरीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता व इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.

११) उपरोक्त पदांकरीता निवड प्रक्रिया ही प्राप्त अर्जाची छाननी करुन पात्र ठरणा-या उमेदवारांकरीताच राबविण्यात येईल. तात्पुरती पात्र/अपात्र व अंतिम पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी तसेच सदर पदभरती संदर्भातील वेळोवेळी प्रकाशित करण्यात येणाऱ्या आवश्यक सुचना जिल्हा परिषद, सोलापूर चे अधिकृत संकेतस्थळावर (www.zpsolapur.gov.in) प्रसिध्द करण्यात येईल. याबाबत उमेदवारास कोणतीही वेगळी सुचना, अथवा दूरध्वनी, SMS, E-mail, केला जाणार नाही याची कृपया उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. त्याकरिता उमेदवारांनी वेळोवेळी संकेतस्थळास भेट देणे अनिवार्य राहिल.

१२) सदर रिक्त पदांच्या संख्येत तसेच पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करण्याचे सर्व अधिकार हे या कार्यालयाचे असुन निवड प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर यांनी राखुन ठेवलेले आहेत.

१३) सदर रिक्त पदांसाठी आवश्यक पात्रता असलेला अर्जदार न मिळाल्यास किंवा आवश्यक त्या संख्येत अर्जदार न मिळाल्यास त्या पदाकरीता असलेली पात्रता (अर्हता व अनुभव) आवश्यकतेनुसार शिथील करण्यात येईल. तसेच राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार पुरेशा प्रमाणामध्ये उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेता खुल्या प्रवर्गातील प्रतिक्षाधिन उमेदवारांस राखीव प्रवर्गाकरिता तात्पुरती स्वरुपात नेमणूक देण्यात येईल.

१४) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलुन मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.

१५) मागासवर्गीय उमेदवारानी अर्ज आरक्षणामधून सादर करावयाचा असल्यास, अर्जासोबत जात प्रमाणपत्र जोडणे अनिवार्य राहिल. जात पडताळणी प्रमाणपत्र नसल्यास ६ महिन्यामध्ये सादर करणे बंधनकारक राहिल व त्या आशयाचे बंधपत्र मुलाखतीच्या वेळेस देणे अनिवार्य राहिल. तसेच ६ महिन्यामध्ये प्रमाणपत्र सादर न केल्यास त्यांची नियुक्ती आपोआप सपुष्टात येईल.

१६) नॉन क्रिमीलिअर प्रमाणपत्र (विमुक्त जाती व भटक्या जमाती/इतर मागास वर्ग करीता आवश्यक) दि.३१ मार्च २०१८ पर्यन्त वैध असावे. वैध प्रमाणपत्र नसलेल्या उमेदवारांचा विचार केला जाणार नाही. व अशा उमेदवारांना राखीव संवर्गाचा लाभ घेता येणार नाही

१७) अर्जासोबत रहिवासी दाखला, राष्ट्रीयत्व प्रमाणपत्र, अधिवास प्रमाणपत्र हे जोडण्यात यावे. तसेच जोडण्यात आलेली सर्व कागपदपत्रे स्व साक्षांकित केलेली असावी. तसे नसल्यास उमेदवारांचा अर्ज ग्राहय धरण्यात येणार नाही.

१८) अर्जाचा नमुना हा जि.प.सोलापूर च्या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेला असून, सदरील नमुन्याप्रमाणे अर्ज नसल्यास, उमेदवाराचा अर्ज ग्राहय धरण्यात येणार नाही.

१९) अर्ज कार्यालयामध्ये, कार्यालयीन वेळेत व्यक्तीशः जमा करण्यात यावेत. पोस्टाने अथवा कुरिअर ने अर्ज स्विकारले जाणार नाहीत

२०) उमेदवारांचा अर्ज अपुर्ण व अर्धवट भरलेला असल्याने, नाकारला गेल्यास, सर्वस्वी जबाबदारी हि उमेदवारांची राहिल, याबाबत उमेदवारांना तक्रार करता येणार नाही.

२१) वयाचा पुरावा म्हणून अर्जदाराने, शाळा सोडल्याचा दाखला, जन्माचा दाखला, माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र यापैकी एक जोडणे अनिवार्य राहिल.

२२) <u>उमेदवारांना अर्जाच्या नमुन्यामध्ये ई-मेल आय डी नमुद करणे बंधनकारक राहिल, तसेच सदरील ई-मेल आय डी हा पुढील ०१ वर्ष कार्यरत ठेवण्यात यावा. जेणेकरुन पुढील पदभरतीच्या कामकाजाच्या अनुषंगाने असलेली सर्व माहिती ही संबधित ई मेलवरच कळविण्यात येईल.</u>

(स्वाक्षरीत /-)
मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष,
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व
कुटुंब कल्याण सोसायटी ,सोलापूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सोलापूर.

कंत्राटी पदाकरिता कार्यालयीन अर्जाचा नमुना

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, सोलापूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सोलापूर

पासपोर्ट आकाराचा अलीकडील छायाचित्र स्वताः साक्षांकित करुन लावावे करावा

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र:-

प्रति,
मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष,
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी ,सोलापूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सोलापूर

विषय :- "लसीकरण क्षेत्र संनियंत्रक " या कंत्राटी पदाकरीता अर्ज सन २०१७-१८

१) उमेदवारांचे संपूर्ण नांव :- --

२) उमेदवारांच्या वडिलांचे नांव :- --

३) जन्म तारीखः- वर्ष .... महिना .... दिवस ....

अक्षरी ------------------------------------

वय :- .... वर्ष पुर्ण, ...महिने, ... दिवस

(जाहिरात प्रसिध्द झाले त्या दिवशी)

४) राहण्याचा पत्ता :- --

(मोबाईल क्र.:- ....)

(ई मेल **ID**.:- ....)

५) अर्जदाराकडे रहिवाशी प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

६) अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही जातीचा प्रवर्ग :- ------------------

जातीचे नाव :- ------------------

अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- ------------------

७) जात पडताळणीचे प्रमाणपत्र आहे :- होय/नाही

८) अर्जदार विवाहित आहे किंवा नाही :- होय/नाही

अर्ज कार्यालयास जमा केल्याची पोहच पाहिजे असल्यास सदरील पानाची संपूर्ण माहिती भरुन झेरॉक्स काढून घेऊन येणे.

९) पदवी (**Degree**) पात्रता :-

धारण केलेली पदवी अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१०) पदव्युत्तर पदविका (**Diploma**) पात्रता :-

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

११) पदव्युत्तर पदवी (**Post Graduation**) पात्रता :

धारण केलेली पदव्युत्तर पदवी अर्हतेचा तपशील	बोर्ड/विद्यापीठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	मिळालेले गुण	टक्केवारी

१२) अनुभव :- (केवळ शासकिय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा रा.आ.अ मधील ग्राहय)

अनुभवाची साक्षांकित प्रत जोडावी. अन्यथा अनुभवाचे गुण ग्राहय धरले जाणार नाही.

अ. क्रं.	काम केलेलया कार्यालयांचे नांव व पत्ता	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्षे	महिणे	दिवस

१३) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

१)....................................... २)................................

३)....................................... ४)................................

५)....................................... ६)................................

७)....................................... ८)................................

९)....................................... १०)................................

१४) वर नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे खरा अणि बरोबर आहे. या पदासाठी विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीत आहे. याची खात्री करुनच हा अर्ज मी करीत आहे मी असे ही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अगर चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहील व त्याबाबत माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातील नमूद केलेलया सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असून त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :- सोलापूर स्वाक्षरी :- ....

दिनांक :- / /२०१७ अर्जदारांचे नांवः- ----------------------------

१५) इतर बाबी :-

निवड झालेल्या उमेदवारांस सोसायटीस नियुक्ती कालावधी रुपये १००/- च्या बॉंडवर करारनामा लिहून द्यावा लागेल.

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम,२००५ मधील
प्रतिज्ञापत्राचा नमुना-अ
प्र ति ज्ञा प त्र
नमुना-अ
(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/ कुमारी --

श्री-- यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी, वय .... वर्षे, राहणार -- यांव्दारे पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

१) मी लसीकरण क्षेत्र संनियंत्रक या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला ....(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत.त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या .... आहे. (असल्यास, जन्मदिनांक) १) / / २) / /

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २८ मार्च २००६ व तद्नंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी मी अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- सोलापूर सही :- ....

दिनांक :- / /२०१७ (अर्जदारांचे नांव :- ----------------------------)