

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान वाशिम
कंत्राटी पदभरती जाहीरात २०२२-२३
उमेदवारां करीता सुचना क्र.१

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी जिल्हा परीषद वाशिम अंतर्गत आशा कार्यक्रमांमधील जिल्हा समुह संघटक हे रिक्त कंत्राटी पे भरावयाचे आहे, त्या नुसार सदर पदांकरिता इच्छुक उमेदवारांनी जिल्हा परीषदच्या अधिकृत संकेत स्थळावर (www.zpwashim.in) जाहीरात बघुन दि.०३/०२/२०२३ ते १०/०२/२०२३ रोजी कार्यालयीन वेळेत सकाळी ११.०० ते ०५.०० या कालावधीत विहीत नमुन्यामध्ये आवश्यक डिमांड ड्राफ्ट सह अर्ज जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय जिल्हा परीषद वाशिम येथे सादर करावे. दिनांक १०/०२/२०२३ रोजी सायंकाळी ०५.०० नंतर प्राप्त होणाऱ्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

-स्वा-
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा परीषद वाशिम

-स्वा-
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परीषद वाशिम

-स्वा-
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परीषद वाशिम

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी वाशिम अंतर्गत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यक्रमा अंतर्गत सन २०२२-२३ च्या कृती आराखड्या नुसार खालील दर्शविलेल्या ठिकाणी रिक्त पदा करिता पात्र उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत .

Sr. No	Name of Post	Place of Posting	Qualification	Vacant Post	Caste Category	Experience	Remuneration (Per Month Consolidate)
1	District Community Mobiliser (Asha)	MHN PZ ecifO Washim	MSW OR MA in Sociology + MSCIT +Typing in Marathi 30wpm & English 40wpm	1	VJ - A	GOVT / NHM	20000/-

अटी व शर्ती :-

- उपरोक्त पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची असून नियुक्ती दि. २९/०६/२०२३ पर्यंत राहिल.
- जाहिरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायम पणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही. तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणे किंवा शासना मार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्या संबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदार विरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हे दाखल झालेले नसावे.
- उपरोक्त कंत्राटी पदाकरिता दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.
- वयोमर्यादा :- १) उमेदवाराने अर्जसादर करण्याच्या अंतीम दिनांकास अर्ज केलेल्या पदाकरिता विहित वयो मर्यादा आणि आवश्यक किमान शैक्षणिक अर्हता धारण करणे आवश्यक राहिल. २) अर्ज सादर करण्याचे अंतीम दिनांकास खुल्या व सामाजिक आरक्षण प्रवर्गातील उमेदवाराचे वय १८ पेक्षा कमी नसावे ३) अर्ज सादर करण्याचा अंतीम दिनांकास खुल्या प्रवर्गातील उमेदवाराचे वय ३८ वर्षा पेक्षा जास्त नसावे. व राखीव प्रवर्गातील उमेदवाराचे वय ४३ वर्षापेक्षा जास्त नसावे. व राष्ट्रीय आरोग्य अभियाना अंतर्गत कार्यरत कर्मचा-यासाठी वयाची अट शिथील करण्यात आली आहे. ४) उमेदवारास २ किंवा त्यापेक्षा कमी आपल्या असल्याबाबतचे प्रमाणपत्र सादर करावे लागेल. २ पेक्षा जास्त आपल्या असल्याचे निदर्शनास आल्यास त्यांची नियुक्ती रद्द करण्यात येईल. तसे जाहिरातीमध्ये जोडण्यात आलेले प्रतिज्ञापण नमुना अ आपल्या स्वाक्षरीने अर्जासोबत जोडण्यात यावे. ५) मा.सहसंचालक (अतांत्रिक) रा.आ.अ. मुंबई यांचेपत्रक्र. राआसो/ मनुष्यबळ/ आरक्षण/ २४५४६-७७४/१६ दि. २०.०७.२०१६ रोजीच्या पत्रानुसार आवश्यक असणा-या आरक्षित संवर्गातील उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास सदर पदासाठी आवश्यक असणारी शैक्षणिक अर्हता धारण करणा-या इतर संवर्गातील उमेदवारांचा विचार करण्यात येईल.
- सदरहु जाहिरातीस अनुसरून ज्या उमेदवारांचे अर्ज विहित मुदतीत प्राप्त होतील. केवळ अशाच उमेदवारांचे अर्ज विचारात घेतले जातील. अन्य कोणत्याही संदर्भातील यापूर्वी या कार्यालयास प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
- जाहिराती मधील रिक्त पदांच्या संख्येत बदल होऊ शकतो तसेच रिक्त ठिकाणांमध्ये बदल होऊ शकतो. याबाबतचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी जि. प. वाशिम यांनी राखून ठेवले आहेत.

- ८) अनुभवी व उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकास प्राधान्य दिले जाईल.
- ९) निवड प्रक्रियेतील पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी तसेच निवड यादी राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालयाच्या नोटीसबोर्डवर तसेच वाशिम जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करण्यात येईल. या बाबत कुठलाही स्वतंत्र पत्र व्यवहार उमेदवारांसोबत केला जाणार नाही.
- १०) निवड यादीतील गुणानुक्रमानुसार प्राधान्यक्रमाने पदस्थापना केली जाईल. त्या बाबत उमेदवाराने कुठल्याही दबाव तंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.
- ११) शासकीय, निमशासकीय तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणा-या अनुभवाचाच विचार निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल.(टिप :- ज्या पदाकरीता अर्ज केला आहे त्या पदाकरीता अनुभव असलेलाच ग्राह्य धरण्यात येईल.)
- १२) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत सोयीनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याचे मागणी करता येणार नाही.
- १३) भरती प्रक्रिया स्थगित करणे/रद्द करणे/पदभरती प्रक्रियेत बदलकरण्याचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद, वाशिम यांचे स्तरावर राखीव ठेवण्यात आलेले आहेत. या बाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.
- १४) उमेदवाराने विहित नमुन्यातील अर्ज व आवश्यक कागदपत्राच्या छायांकीत सत्यप्रतीसह आपले अर्ज जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, जिल्हा परिषद, वाशिम येथे दि ०३/०२/२०२३ पासून १०/०२/२०२३ पर्यंत सायंकाळी ५ वाजेपर्यंत कार्यालयीन वेळेत स्वतः सादर करावेत.
- १५) पोस्टा मार्फत आलेले अर्ज स्विकारल्या जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. अर्ज सादर केल्या नंतर अर्ज स्विकृती पोच पावती कार्यालयाकडून घेणे आवश्यक राहील.
- १६) मुलाखती करिता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता अथवा इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.
- १७) खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु. २००/- व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांनी १००/- रु चा डिमांड ड्राफ्ट अर्जा सोबत जोडणे आवश्यक आहे. व डिमांड ड्राफ्टच्या मागे स्वतःचे नांव स्वहस्ताक्षरात लिहावे. सदरचा डिमांड ड्राफ्ट जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, वाशिम या नावाने काढावा.
- १८) सदरहू भरती प्रक्रिये करिता अर्ज करण्याची शेवटची तारीख १०/०२/२०२३ राहणार असून तदनंतर अर्जाची छाणणी, लेखी परिक्षा/मुलाखत प्रक्रिया, निवड यादी प्रसिध्द करणे, हरकती / आक्षेप प्राप्त करून घेणे व त्या निकाली काढणे आदि रितसर शासनाच्या तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियाना कडिल प्राप्त मार्गदर्शक सुचना नुसार भरती प्रक्रिया पार पाडून निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश देणे इ. बाबत सविस्तर तपशिल वेळोवेळी वाशिम जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटवर किंवा नोटीस बोर्डवर प्रसिध्द करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. याबाबत पुनश्च वर्तमान पत्रामध्ये जाहिरात दिली जाणार नाही.
- १९) निवड झालेल्या उमेदवारास रु. १००/-च्या बॉन्ड पेपरवर करारनामा करून द्यावा लागेल
- २०) उमेदवारांनी अर्ज सादर केल्या नंतर विहित नमुन्यातील पोच पावती कार्यालया कडून देण्यात येईल. सदर पोचपावती उमेदवारांनी जपून ठेवावी व सदर पोचपावती मुलाखतीच्या वेळी सोबत ठेवणे बंधनकारक राहील.

- २१) खालील प्रमाणे आवश्यक असलेल्या मुळकागदपत्राच्या साक्षांकीत केलेल्या छायांकित प्रती अर्जाच्या सोबत जोडाव्यात. १) शैक्षणिक अर्हते बाबतची प्रमाणपत्रे व गुणपत्रीका २) जातीचे प्रमाणपत्र ३) शाळा सोडल्याचा/जन्मतारखेचा दाखला ४) प्रमाणित केलेले अनुभव प्रमाणपत्र ५) पासपोर्ट आकाराचे २ फोटो
- २२) राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत कार्यरत कर्मचाऱ्यांना सदर पदांकरीता अर्ज करावयाचा असल्यास त्या कर्मचाऱ्यांनी आपल्या कार्यालय प्रमुखाची पुर्वपरवानगी घेणे अवश्यक राहिल व तसे परवानगी पत्र सदर अर्जा सोबत जोडणे बंधनकारक राहिल, तसे परवानगी पत्र नसल्यास व राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत कार्यरत असल्याचे निदर्शनास आल्यास सदर अर्जदाराचा अर्ज अपात्र करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

-स्वा-

सदस्य सचिव निवड समिती
तथा जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक,
रा.आ.अ. वाशिम

-स्वा-

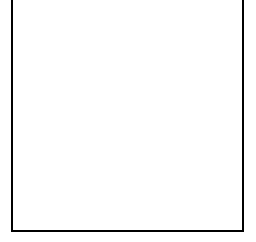
सदस्य निवड समिती तथा जिल्हा
आरोग्य अधिकारी
जिल्हापरिषद, वाशिम

-स्वा-

अध्यक्ष निवड समिती तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हापरिषद, वाशिम

अर्जाचा नमुना

_____ या पदासाठी अर्ज



प्रती,

मा. सदस्य सचिव निवड समिती तथा
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, वाशिम

१) संपूर्ण नांव: _____

२) वडिलांचे/पतीचेनांव : _____

३) आईचे नांव: _____

४) पत्र व्यवहाराचा पत्ता : _____

(पिनकोडसहित) _____

५) दूरध्वनी/भ्रमणध्वनी क्रमांक: _____ ईमेल आयडी _____

६) जन्मतारीख : / / दि. ०३/०२/२०२३ रोजीचे वय —वर्षे— महिने—दिवस

७) कोणत्या प्रवर्गासाठी अर्ज केलेला आहेत याप्रमाणे चौकटीमध्ये ✓ अशी खुनकरावी.

अज T	अज	विजाअ	भजव	भजक	भजड	विमाप्र	इमाव	एसईबीसी	आर्थिकमागा सप्रवर्ग	खुला
SC	ST	VJA	NTB	NTC	NTD	SBC	OBC	SEBC	EWS	Open

८) शैक्षणिक अर्हता

अ. क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचेनांव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	टक्केवारी	श्रेणी

९) अनुभव

संस्थेचे नांव व पत्ता	कालावधी		एकूण वर्ष
	पासून	पर्यंत	

१०) डीमांड ड्राफ्ट क्रमांक :-
.....

११) आपणा विरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंग विषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालू आहे काय असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा

१२) अर्जासोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रतीजोडल्या आहेत .

- १)
- २)
- ३)
- ४)
- ५)
- ६)

१३) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ? होय/नाही

मी असे प्रमाणीत करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असून, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करण्यात येईल व माझे विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

दिनांक :

ठिकाण :

स्वाक्षरी _____

नांव _____

प्रतिज्ञापन

नमुना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी

वय..... वर्ष, राहणार,.....

याद्वारे असे जाहिर करतो/करते की,

(१) मी या पदासाठी माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

(२) आज रोजी मला(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै, २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

(३) दिनांक २३ जुलै, २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै, २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण:-

सही/-

दिनांक:-