

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद वाशिम
आशा योजना अंतर्गत जिल्हास्तर गटप्रवर्तक पदाकरीता जाहीरात २०२३-२४
उमेदवारां करीता सुचना क्र.१

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद वाशिम आशा योजना अंतर्गत जिल्हास्तर गटप्रवर्तक रिक्त मानधन स्वरूपात पद भरावयाचे आहे, त्या नुसार सदर पदांकरिता इच्छुक उमेदवारांनी जिल्हा परीषदेच्या अधिकृत संकेत स्थळावर (www.zpwashim.in) जाहीरात बघुन दि.०१/०२/२०२४ ते ०९/०२/२०२४ रोजी पर्यंत जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, जि.प. वाशिम येथे अर्ज सादर करावे तसेच दिनांक ०९/०२/२०२४ सायंकाळी ०५.०० नंतर प्राप्त होणाऱ्या अर्जांचा विचार केला जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

स्वा-
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परीषद वाशिम

-स्वा-
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परीषद वाशिम



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान



जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, जिल्हा परिषद वाशिम
जिल्हास्तर गटप्रवर्तक पदाकरीता जाहीरात

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान वाशिम अंतर्गत जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी द्वारे जिल्हास्तर गटप्रवर्तक (आशा योजना) यापदाकरीता कामावर आधारित मोबदला पध्दतीने ईच्छुक उमेदवारांकडून अर्ज दि. ०१/०२/२०२४ ते दि. ०९/०२/२०२४ या कालावधी मध्ये सकाळी १०.०० ते ५.३० वेळेस जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, जि.प. वाशिम या कार्यालयात प्रत्यक्ष मागविण्यात येत आहे.

अ.क्र.	पदाचे नाव	पदाची संख्या	शैक्षणिक अर्हता	वयो मर्यादा	विवरण	भत्ता व प्रवास खर्च	प्रतिमाह कामावर आधारित मोबदला
१	जिल्हास्तर गटप्रवर्तक (आशा योजना)	१	१) किमान पदवीधर असणे आवश्यक. २) उच्च शैक्षणिक पात्रता धारकास प्राधान्य. ३) संगणक ज्ञान -एम.एस.सी आय टी उत्तिर्ण ४) टायपिंग-मराठी (३०) व इंग्रजी (४०) असणे आवश्यक, ५) अनुभव MS Word or MS Excel चे काम केल्याचा अनुभव. ६) सदर पद महीला उमेदवारांस राखीव राहील.	वय २१ ते ३८	किमान २५ दिवस कार्यालयीन कामकाज	१) रु.३००/- याप्रमाणे २५ दिवसाकरीता २) रु. २५ प्रती दिवस	रु. ८१२५/-

अटी व शर्ती :-

- १) सदर पदे राज्य शासनाची पदे नसून कामावर आधारित मोबदला स्वरूपातील पदे आहेत.
- २) नमुद पदे सन २०२३-२४ च्या मंजूर पीआयपी च्या अधिनस्त राहून तसेच पदांची संख्या व भरतीबाबतचे सर्व अधिकार मा मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष निवड समिती यांचे स्तरावर राखून ठेवण्यात येत आहे.
- ३) पदांसाठीचा कामावर आधारित मोबदला हे एकत्रित आहे. सदर पदांच्या संख्येत व मानधनात तसेच पदस्थापनेत बदल होऊ शकतो.
- ४) शैक्षणिक अर्हतेबाबतची प्रमाणपत्रे १) अंतीम वर्षाची गुणपत्रीका ३) पदवी प्रमाणपत्र ४) शाळा सोडल्याचा दाखला/ जन्मतारखेचा दाखला ५) अनुभवाची प्रमाणपत्रे, सोबत जोडण्यात येणारे सर्व कागदपत्रे साक्षांकित असावे. (शासकिय किंवा निमशासकिय संस्थेत केलेल्या कामाचे अनुभ प्रमाणपत्र)
- ५) अलीकडचा पासपोर्ट साईजचे १ फोटो व स्वतःचा ई-मेल व दुरध्वनी क्रमांक उमेदवारांनी अर्जासोबत सर्व सत्यप्रती जोडून जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जि.प. वाशिम या कार्यालयाच्या ठिकाणी मा. सदस्य /सचिव, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, आरोग्य विभाग, जि.प. वाशिम यांचे नावाने सादर करावा.
- ६) उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकांस व अनुभव असलेल्या उमेदवारांस प्राधान्य दिले जाईल.

- ७) प्राप्त अर्जाच्या संख्येनुसार मुलाखत अथवा कौशल्यचाचणी घेण्यात येईल. सदर बाबतचे तसेच अंतर्गत बाबतीत बदल करण्याचे मा मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचे स्तरावर राखून ठेवण्यात
- ८) निवड झालेल्या उमेदवारास सुरुवातीला नियुक्ती हि ३१/०३/२०२४ पर्यंत राहिल.
- ९) टायपिंग- मराठी (३०) व इंग्रजी (४०) टायपिंग असणे आवश्यक.
- १०) अनुभव- MS word or MS excel चे काम केल्याचा अनुभव असल्यास प्राधान्य
- ११) सदर पद महिला उमेदवारास राखीव राहिल. १४) प्रतिज्ञापत्र नमुना अ लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
- १२) उशिरा आलेले अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही (व्यक्तीशा किंवा टपालाद्वारे येणारे)
- १३) अर्जदाराने अर्ज जाहीराती सोबत देण्यात आलेल्या अर्ज नमुन्यात नुसार अर्ज करावा. १७) एकापेक्षा जास्त ठिकाणी कार्यरत असल्यास उमेदवाराने अर्ज करण्यात येवु नये. निवड उपरांत तत्सम बाब कार्यालयाच्या निदर्शनास अल्यास नियुक्ती तात्काळ रद्द करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- १४) काही अपरिहार्य कारणामुळे जिल्हास्तरावरील गटप्रवर्तकांच्या पदस्थापनेत बदल होवु शकतो त्यांना प्रत्यक्ष जावुन आशा स्वयंसेविका गटप्रवर्तक म्हणून काम करावे लागू शकते.
- १५) भरती प्रक्रीयेला स्वगिती देणे/रद्द करणे / पदभरती प्रक्रीयेत बदल करण्याचे अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. वाशिम यांच्या स्तरावर राखीव ठेवण्यात आलेले आहेत. याबाबत कोणत्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
- १६) संपूर्ण निवडप्रक्रिया ही गुणवत्तेवर आधारीत पारदर्शी पद्धतीने घेण्यात येईल. टिप : सदर अर्ज जाहीरात प्रसिध्द झाल्याचे दिनांकापासून जाहीरातीत नमूद केलेल्या तारखेपर्यंतच स्विकारण्यात येतील. उशिरा आलेले अर्ज ग्राह्य धरण्यात येणार नाही तसेच अर्ज कार्यालयीन वेळेत (सुट्टीचे दिवस वगळता) स्विकारण्यात येतील याची नोंद घ्यावी.
- १७) वरील पदभरती प्रक्रिये संबंधित संपूर्ण अद्यावत यादी व माहिती व निर्देश वेळोवेळी अद्यावत सुचना www.zpwashim.in या संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात येईल.

— स्वा —

सदस्य सचिव

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य
व कुटुंब कल्याण सोसायटी तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, वाशिम

— स्वा —

अध्यक्ष

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य
व कुटुंब कल्याण सोसायटी तथा
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
जिल्हा परिषद, वाशिम

अर्जाचा नमुना

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

अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्र. :-

प्रती,

मा. सदस्य / सचिव

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

विषय :- गटप्रवर्तक पदाकरिता विनंती अर्ज.

- १) उमेदवाराचे संपूर्ण नाव
- २) वडिलाचे संपूर्ण नाव
- ३) जन्म तारीख
- ४) वय (जाहिरात प्रसिद्ध झाली त्या दिवशी)
- ५) पत्र व्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता

:- _____
:- _____
:- _____
:- वर्ष, महिने, दिवस

- ६) मोबाईल क्रमांक
- ७) गटप्रवर्तक/ आशा स्वयंसेविका या पदावर कार्यरत आहात का ?

:- होय / नाही

८) शैक्षणिक अहर्ता

अनु. क्रमांक	धारण केलेल्या शैक्षणिक अहर्तेचा तपशील	बोर्ड / विद्यापीठाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	अंतिम वर्षाचे गुण		टक्केवारी
				एकूण गुण	मिळालेले गुण	
१	एस.एस.सी					
२	एच.एच.सी.					
३	पदवी / पदविका					
४	पदव्युत्तर पदवी					
५	टायपिंग :मराठी -३०					
	टायपिंग :मराठी -४०					
६	इतर					

९) अनुभव :- (शासकीय, स्थानिक स्वराज्य संस्था अथवा राष्ट्रीय आरोग्य अभियान) अनुभवाची साक्षात्कृत प्रत जोडावी अन्यथा अनुभवाचे गुण ग्राह्य धरले जाणार नाही.

अ.क्र.	कामकेलेल्या कार्यालयाचे नाव	धारण केलेले पद	कालावधी	कामाचे स्वरूप

१०) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडल्या आहेत.

- १) २)
३) ४)
५) ६)

मी, असे प्रमाणित करतो कि, आपल्या कार्यालयाकडून प्रसिद्ध झालेली नटप्रवर्तकची जाहिरात मी काळजी पूर्वक वाचली असून सदर जाहिरातीतील अटी व शर्ती मला मान्य आहेत. वरील अर्जात दिलेली माहिती खरी असून चुकीची व खोटी आढळून आल्यास मी कायदेशीर कार्यवाही करिता पात्र राहील.

ठिकाण :-
दिनांक :-

स्वाक्षरी
उमेवाराचे पूर्ण नाव