राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुंटूंब कल्याण सोसायटी, लातूर
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर
जिल्हा निवड समिती लातूर
कंत्राटी पद भरती दिनांक १३/०६/२०२२

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व १५ व्या वित्त आयोगांतर्गत जिल्हास्तरीय व तालुकास्तरीय आरोग्य कार्यक्रमासाठी कंत्राटी पध्दतीने खालील पदासाठी एकत्रित मासिक मानधनावर पदभरती निव्वळ तात्पुरत्या (कंत्राटी) स्वरुपात करण्यात येणार आहे.

अ. क्र.	कार्यक्रम	पदांचे नाव	एकूण रिक्त पद संख्या	नियुक्तीचे ठिकाण (पद संख्या)	सामाजिक आरक्षण	पदांची शैक्षणिक अर्हता	अनुभव	वयोमर्यादा	दरमहा एकत्रित वेतन
१	Latur Corporation, Council & Nagar Panchayat (UHWC)	Medical Officer	२८	Latur Corporation, Council & Nagar Panchayat -२८	SC-4,ST-3,VJA-1,NTC-1, NTD-1,SBC-1,OBC-5, EWS-3,Open-9	M.B.B.S.	-	७० वर्षापर्यंत	६००००/- (पुर्णवेळ)
२	Latur Corporation, Council & Nagar Panchayat PHC पॅलिटिव्ह केअर	Staff Nurse (Female)	32 (29-90% प्रमाणे महिला) (3-10% प्रमाणे पुरुष)	(UHWC) Latur Corporation, Council & Nagar Panchayat -२८ प्रा.आ.केंद्र १ पॅलिटिव्ह केअर-३	SC-4,ST-2,VJA-1, NTB-1,NTC-1,NTD-1, SBC-1,OBC-6,EWS-13, Open-2	GNM/ BSc Nursing (उमेदवाराची महाराष्ट्र नर्सिंग कौन्सिलकडे नोंदणी असणे आवश्यक आहे)		६५ वर्षापर्यंत	20000
३	UHWC	MPW (Male)	28	Latur Corporation, Council & Nagar Panchayat -२८	SC-3,ST-2,VJA-1, NTB-1,NTC-1,NTD-1, SBC-1,OBC-5,EWS-3, Open-10	12th Pass in Science + Paramedical Basic Training Course OR Sanitary Inspector Course		राखीव-४३ व खुला-३८	18000

अ. क्र.	कार्यक्रम	पदांचे नाव	एकूण रिक्त पद संख्या	नियुक्तीचे ठिकाण (पद संख्या)	सामाजिक आरक्षण	पदांची शैक्षणिक अर्हता	अनुभव	वयोमर्यादा	दरमहा एकत्रित वेतन
४	ASHA	Block Facilator (Female)	01	जिल्हास्तर-१	Open-1	किमान पदवीधर असणे आवश्यक आहे. (उच्चतम शैक्षणिक पात्रता धारकास प्राधान्य) एमएससीआयटी उत्तीर्ण आवश्यक, मराठी टायपिंग ३० श.प्र.मि., इंग्रजी ४० श.प्र.मि. टायपिंग असणे आवश्यक	Word or Excel चे काम केल्याचा अनुभव	(२१ ते ३८ वर्षे)	कामावर आधारीत मोबदला

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुंटूंब कल्याण सोसायटी, लातूर

आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर

जिल्हा निवड समिती लातूर

कंत्राटी पद भरती दिनांक १३/०६/२०२२

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत व १५ व्या वित्त आयोगांतर्गत जिल्हास्तरीय व तालुकास्तरीय आरोग्य कार्यक्रमासाठी कंत्राटी पध्दतीने खालील पदासाठी एकत्रित मासिक मानधनावर पदभरती निव्वळ तात्पुरत्या (कंत्राटी) स्वरुपात करण्यात येणार आहे. याबाबतची सविस्तर जाहीरात व अर्जाचा नमुना http://zplatur.gov.in या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेली आहे.

सोबत दिलेल्या पदाकरीता अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे आहेत.

अटी व शर्ती

१) निवड झालेल्या उमेदवारांना ११ महिन्या पर्यंतच नियुक्ती आदेश देण्यात येतील.
२) उपरोक्त सर्व पदासाठीचे वेतन हे एकत्रित मानधन आहे.
३) सदरील पदावरील नियुक्ती ही केंव्हाही संपुष्टात येऊ शकते. एखादा कार्यक्रम वगळला, बंद पडला तर त्या पदावरील उमेदवारांची सेवा आपोआप संपुष्टात येईल.
४) वरील पदे पुर्णतः करार पध्दतीने भरावयाची आहेत.
५) सदरील पदे हे निव्वळ कंत्राटी स्वरुपातील आहेत, यास महाराष्ट्र नागरी सेवा नियम लागू नाहीत.
६) उमेदवार हा शारिरीक दृष्टया पात्र व सक्षम असावा आणि निवड झालेल्या उमेदवारांची वैद्यकीय तपासणी करुन घेणे आवश्यक.
७) अर्ज स्विकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे वय १८ वर्षापेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादेपेक्षा जास्त नसावे.
८) जाहीरातीत नमुद प्रवर्गाचा उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारास सदर संवर्गाचा उमेदवार उपलब्ध होईपर्यत तात्पुरत्या स्वरुपात नियुक्ती आदेश देण्यात येतील
९) अर्ज भरण्याची अंतिम तारीख २४ / ६ /२०२२ राहील. सदर अर्ज कार्यालयीन वेळेत स्विकारले जातील.
१०)निवड झालेल्या उमेदवारांना रु.१००/- चे बॉडपेपरवर विहीत प्रपत्रात करारनामा सादर करावा लागेल.
११)लेखी परीक्षेस अथवा मुलाखतीस आलेल्या उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा प्रवास/दैनिक भत्ता अनुज्ञेय राहणार नाही. उमेदवाराने स्वखर्चाने लेखी किंवा मुलाखतीस उपस्थित राहावे.
१२)कोणत्याही अर्जदाराने त्यांच्या निवडीसाठी निवड समितीवर प्रत्यक्ष वा अप्रत्यक्ष दबाव आणल्यास त्यास निवड प्रक्रियेतून बाद करण्यात येईल.
१३) रिक्त पदाच्या संख्येत, ठिकाण व मानधनात कमी / जास्त बदल करण्याचा अधिकार निवड समितीने राखून ठेवलेले आहेत .
१४) प्रत्येक पदासाठी स्वतंत्र अर्ज करणे बंधनकारक राहील.
१५) अर्जावर सद्यस्थितीत चालु असलेला ई मेल आयडी व मोबाईल नंबर नोंदवीणे बंधनकारक राहिल. संपुर्ण भरती प्रक्रिया होईपर्यंत ई मेल आयडी व मोबाईल नंबर चालु स्थितीत राहण्याची दक्षता उमेदवारांनी घेण्यात यावी.
१६) पात्र उमेदवारास लेंखी किंवा तोंडी परिक्षेसाठी/ मुलाखतीसाठी / कागदपत्र तपासणीसाठी ई मेल द्वारे व जि.प. लातूर च्या वेबसाईटद्वारे कळविण्यात येईल.
१७) विहीत मुदतीत प्राप्त न झालेल्या अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.
१८) संपुर्ण निवड प्रक्रिया ही गुणवत्तेवर आधारीत पारदर्शी पध्दतीने घेण्यात येईल.
१९) भरती प्रक्रिया स्थगिती देणे / रद्य करणे / भरती प्रक्रियेत बदल करण्याचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष निवड समिती, रा.आ.अ. लातूर यांचे स्तरावर राखीव ठेवण्यात आलेली आहे. याबाबत कोणत्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
२०) अर्जदाराला सोईनूसार पदस्थापनेचे ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
२१) खुल्या प्रवर्गाकरीता परिक्षा शुल्क १५०/- तसेच मागास प्रवर्गाकरीता १००/- चा राष्ट्रीयकृत बॅंकेचा डिमांड ड्राफट District Integrated Health & Family Welfare Society, Latur च्या नावे अर्जासोबत जोडण्यात यावा. डिमांड ड्राफट अर्जासोबत जोडला नसल्यास अर्जाचा विचार केला जाणार नाही.

२२)अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण खालीलप्रमाणे

अ.क्र.	पदाचे नांव	अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण
१	Medical Officer	जिल्हा आरोग्य अधिकारी, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर
२	Staff Nurse (Female)	
३	MPW (Male)	
४	Block Facilator (Female)	

२३)जाहीरातीमध्ये प्रसिध्द करण्यात आलेल्या पदाकरीता नोंदणी केलेल्या उमेदवारांची संख्या विचारात घेवून मुलाखतीकरीता 1:3 Cut & Off खालीलप्रमाणे लावण्यात येईल.

a) शैक्षणिक अंतिम वर्षाचे गुणांच्या ७० टक्के

b) पदव्युत्तर पदवी असल्यास १० गुण व पदव्युत्तर पदविका असल्यास ५ गुण अतिरिक्त देण्यात येतील. परंतु a व b ची एकत्रित बेरीज ७० टक्के पेक्षा जास्त असणार नाही.

c) उमेदवारांस शासकीय, निमशासकीय, शासन अंगीकृत संस्था व राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत प्रत्येक १ वर्षाकरीता ४ गुण त्यानूसार जास्तीत जास्त २० गुण देण्यात येतील.

d) अ.क्र. ४ या पदाकरीता सर्वोत्कृष्ठ आशा स्वयंसेविका पुरस्कार मिळालेला असल्यास प्रत्येकी ५ गुण प्रदान करण्यात येतील. तसेच आशा स्वयंसेविका पदावरील अनुभवाचा कालावधी लक्षात घेवून प्रति वर्षे अनुभवास प्रत्येकी १ गुण प्रमाणे ५ वर्षे किंवा ५ वर्षापेक्षा जास्त कालावधीकरीता कमाल ५ गुण प्रदान करण्यात येतील.

जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परिषद, लातूर

कार्यालयीन अर्जाचा नमुना सन २०२२-२३
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, लातूर

....

अलीकडील रंगीत छायाचित्र लावावे

प्रति,

....

....

....

पदाचे नांव :- .... पद क्र. .... या पदाकरिता अर्ज.

बँकेचे नांव :- .... डी.डी. क्रमांक .... डी.डी. रक्कम ....

१) **उमेदवारांचे संपुर्ण नांव :-** ....

२) **उमेदवारांची जन्म तारीख :-** ....

अक्षरी जन्म तारीख :- ....

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

(जाहीरात प्रसिध्द झालेल्या दिवशी)

३) **उमेदवारांचा पत्ता :-** ....

....

....

....

मोबाईल क्रमांक :- ....

ई-मेल आयडी :- ....

(नमुद करणे अनिवार्य)

४) **अर्जदाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र** :- आहे / नाही

जातीचा प्रवर्ग :- ....

जातीचे नाव :- ....

अर्जदारा अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- ....

(नमुद करणे अनिवार्य)

(अर्जदाराकरीता टीप :- **अर्ज कार्यालयास जमा केल्याची पोहच पाहिजे असल्यास, सदरील पानावरील संपुर्ण माहिती भरुन झेरॉक्स काढून घेवून येणे**)

५) पदवी (Degree)

धारण केलेली पदवी	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	एकूण गुण	मिळालेले गुण	टक्केवारी

६) पदव्युत्तर पदविका (Diploma)

धारण केलेली पदव्युत्तर पदविका	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	एकूण गुण	मिळालेले गुण	टक्केवारी

७) पदव्युत्तर पदवी (Post Graduation)

धारण केलेली पदव्युत्तर पदवी	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	एकूण गुण	मिळालेले गुण	टक्केवारी

८) इतर शैक्षणिक अर्हता :-

अभ्यास क्रम / कोर्स	विद्यापिठाचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	एकूण गुण	मिळालेले गुण	टक्केवारी
MSCIT					
Typing English 40 WPM					
Typing Marathi 30 WPM					

९) अनुभव :-

अ.क्र.	कार्यालयाचे नांव	धारण केलेले पद	कालावधी		
			वर्ष	महिने	दिवस

१०) अर्जासोबत खालील साक्षांकित प्रती जोडलेल्या आहेत :-

१)		६)	
२)		७)	
३)		८)	
४)		९)	
५)		१०)	

११) वरील नमुद केलेला तपशिल माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदाकरीता विहीत केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीता आहे. याची खात्री करुनच हा अर्ज मी करीत आहे, मी असेही प्रमाणित करतो / करते की, वर दिलेली माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्याअनुषंगाने होणा-या सर्व कार्यवाहीस मी पात्र व बांधिल राहील व त्या बाबतची माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहीरातीतील नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचलेल्या असून मला त्या मान्य आहेत.

ठिकाण :- लातूर
दिनांक :- / /२०

अर्जदाराची स्वाक्षरी :- ....
अर्जदाराचे नाव :- ....

....

लहान कुटुंबांचे प्रमाणपत्र - नमुना

मी श्री./श्रीमती/कु. ....
श्री. .... यांचा / यांची,
मुलगा / मुलगी / पत्नी वय .... वर्ष, राहणार ....
याद्वारे पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो / करते की,

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

२) आज रोजी मला .... (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक / / यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या .... इतकी आहे.

असल्यास जन्मदिनांक १) / /२० २) / /२०

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक / /२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकीय नियमानूसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- लातूर
दिनांक :- / /२०

अर्जदाराची स्वाक्षरी :- ....
अर्जदाराचे नाव :- ....