

## कंत्राटी पदभरती जाहिरात

### राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

जिल्हा आरोग्य सोसायटी, पुणे, महाराष्ट्र

जिल्हा आरोग्य सोसायटी, जिल्हा परिषद, पुणे अंतर्गत खालील कंत्राटी रिक्त पदे संवर्गनिहाय भरावयाची आहेत.

जाहिरात दिनांक / 12028

अ. क्र.	पदाचे नाव	कामाचे ठिकाण	भराव याची पदे	प्रवर्ग निहाय तपशिल	शैक्षणिक अर्हता	अनुभव	मासिक मानधन
१	वैद्यकीय अधिकारी (आयुष यु.जी)	ग्रामीण रुग्णालय जुन्नर	१	अजा १, एकुण १ पदे	UG Ayush ( BHMS 1)	Nil	28000

#### अटी व शर्ती:-

- उपरोक्त पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची असून नियुक्ती ११ महिने २९ दिवसांकरिता असेल.
- जाहीरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील पद आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही, तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधी दावा करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिकदृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- उपरोक्त कंत्राटी पदांकरिता दरमहा एकत्रित मानधन देण्यात येईल.
- जाहीरातीमधील रिक्त पदांच्या संख्येत व नियुक्ती ठिकाणात बदल होऊ शकतो याबाबतचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प. पुणे यांनी राखून ठेवले आहेत. ऐनवेळी मार्गदर्शक सुचनांनुसार पदसंख्येत बदल झालेस त्याबाबत उमेदवारांना आक्षेप घेता येणार नाही.
- अनुभवी व उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकास प्राधान्य दिले जाईल.
- एकापेक्षा अधिक पदांसाठी अर्ज करावयाचा असल्यास उमेदवारांनी प्रत्येक पदाकरिता स्वतंत्र अर्ज सादर करावेत.
- एकापेक्षा अधिक पदांकरिता अर्ज करताना अर्जासोबत पदांचा प्राधान्यक्रम मुलाखतीचे पुर्वी कार्यालयास सादर करावा.
- निवड प्रक्रियेतील पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी, भरती प्रक्रियेची माहिती जिल्हा परिषदेच्या वेबसाइटवर [www.zppune.org](http://www.zppune.org) प्रसिध्द करणेत येईल याबाबत कुठलाही स्वतंत्र पत्रव्यवहार उमेदवारांसोबत केला जाणार नाही.
- निवड यादीतील गुणाक्रमांकाचे आधारे प्राधान्यक्रमाने पदस्थापना दिली जाईल. त्याबाबत उमेदवाराने कोणत्याही दबावतंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.
- जाहीरातीच्या दिवशी सदर पदासाठी कमाल वयोमर्यादा अराखिव प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे व राखिव प्रवर्गासाठी ४३ वर्षे राहिल. तसेच एनएचएम अंतर्गत काम कलेल्या अथवा करित असलेल्या उमेदवारांना ५ वर्षे वयोमर्यादा शिथिल राहिल.
- उपरोक्त पदांकरिता निवड प्रक्रिया ही प्राप्त अर्जांच्या संख्येनुसार छाननी करून **गुणानुक्रमे** यादी तयार करण्यात येवुन गुणवत्तेनुसार निवड करण्यात येईल. निवड समितीचा निर्णय अंतिम राहिल.
- अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीमध्ये सोयीनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- उपरोक्त पदांपैकी तांत्रिक पदांकरिता तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहिल, अन्यथा उमेदवारास अपात्र ठरविणेत येईल.
- भरती प्रक्रिया स्थगित करणे/ रद्द करणे/ पदभरती प्रक्रियेत बदल करण्याचे सर्व अधिकार मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचेस्तरावर राखिव ठेवण्यात आलेले आहेत, याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.
- उमेदवाराने विहित नमुन्यातील अर्ज, गुणपत्रिका व आवश्यक कागदपत्रांच्या छायांकीत सत्यप्रतीसह आपले अर्ज ऑफलाईन पदधतीने दि. १०/०१/२०२४ ते दि. १८/०१/२०२४ रोजी संध्याकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत भरून प्रत्यक्ष सदर करणेचे आहेत. प्रक्रिया शुल्क अधिक शासकीय कर अदा केल्यानंतरच उमेदवारांचा अर्ज भरती प्रक्रियाकरिता गृहित धरणेत येईल.

- १७) सदर भरतीची प्रक्रिया पूर्ण झालेनंतर भविष्यात जर एखाद्या ठिकाणी कर्मचारी यांनी राजीनामा दिलेमुळे जागा रिक्त झालेस प्रतीक्षा यादीतील मेरिटमधील पुढील उमेदवारास नविन भरती प्रक्रिया न करता नियुक्ती आदेश दिले जातील. सदर अंतिम निवड यादी ही तयार झालेनंतर वेबसाइटवर प्रसिध्द झालेनंतर पुढील एक वर्षापर्यंत वैध राहिल.
- १८) पद भरती प्रकीयेकरिता प्रत्येक अर्जाकरता अराखीव प्रवर्गातील उमेदवारांकरिता रु १५०/- (अक्षरी रक्कम रुपये एकशे पन्नास) राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांना रु १००/- (अक्षरी रक्कम रुपये शंभर फक्त) इतके शुल्क आकरण्यात येत असून सदरील शुल्क हे डिमांड ड्राफ्ट (Demand Draft) स्वरूपात स्वीकारण्यात येईल. सदरील शुल्क हे नापरतावा (Non Refundable) असून उमेदवारांनी डिमांड ड्राफ्ट District Integrated Health & Family Welfare Society, PUNE या संपूर्ण नावे असावा आणि अर्जावर एकदम वरच्या बाजूस जोडण्यात यावा. डिमांड ड्राफ्टच्या नावामध्ये चूक आढळल्यास अथवा खराब असल्यास संबंधित उमेदवाराचा अर्ज पद भरतीच्या पुढील प्रक्रिये करिता ग्राह्य धरला जाणार नाही याची उमेदवारांनी जाणीवपूर्वक नोंद घ्यावी.
- १९) सदर भरती प्रक्रिये करिता अर्ज दि. १८/०९/२०२४ पर्यंत ४ था मजला, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग, नवीन जिल्हा परिषद पुणे येथे कार्यालयीन वेळेत (शासकीय सुट्टी वगळता) प्रत्यक्ष स्वीकारले जातील तदनंतर अर्जाची छाननी करून उमेदवारांची पात्रा अपात्र यादी इ.बाबत सविस्तर तपशिल वेळोवेळी पुणे जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटवर [www.zpppune.org](http://www.zpppune.org) प्रसिध्द करणेत येईल. तसेच इतर कोणत्याही पध्दतीचा अवलंब करणेत येवू नये याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. याबाबत पुनश्च वर्तमानपत्रामध्ये जाहीरात दिली जाणार नाही.
- २०) उमेदवारांना वेळोवेळी दिल्या जाणाऱ्या सर्व सुचना, गुणवत्ता यादी जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करणेत येतील.
- २१) मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.पुणे यांच्या सुचनानुसार रिक्त पदासाठी आरक्षित संवर्गातील उमेदवार उपलब्ध नसलेस इतर संवर्गातील उमेदवारांस नियमानुसार नियुक्ती दिली जाईल.
- ❖ खालीलप्रमाणे आवश्यक असलेल्या मुळ कागदपत्रांच्या साक्षांकीत केलेल्या छायांकीत प्रती अर्जाच्या सोबत जोडाव्यात.
- |   |  |
|---|--|
| १) शैक्षणिक अर्हतेबाबतची प्रमाणपत्रे व गुणपत्रिका | २) राखीव उमेदवारांनी जातीचे प्रमाणपत्र   |
| ३) शाळा सोडल्याचा/ जन्म तारखेचा दाखला             | ४) प्रमाणित केलेले अनुभव प्रमाणपत्रे     |
| ५) पासपोर्ट आकाराचा फोटो                          | ६) शासकीय अनुभव असलेस अनुभव दाखला        |
| ७) लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र                      | ८) नावात बदल असलेस गॅजेट (राजपत्र) जोडणे |

प्रत्यक्षात नियुक्ती आदेश देणेपुर्वी त्या त्या वेळी लागू असलेले शासन निर्णय विचारात घेण्यात येतील व ते लागू राहतील व त्यानुसारच नियुक्ती आदेश निर्गमित करण्यात येतील.

XXXX

अध्यक्ष, निवड समिती  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी,  
जिल्हा परिषद, पुणे

## अर्जाचा नमुना

..... या पदासाठी अर्ज

पासपोर्ट आकाराचा  
उमेदवाराचा नजिकचा  
साक्षात्कीत फोटो

प्रति,

मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी,  
जिल्हा परिषद, पुणे

- १) संपुर्ण नाव
- |                      |       |                       |
|----------------------|-------|-----------------------|
|                      | मराठी | इंग्रजी (कॅपीटल लेटर) |
| ➤ आडनाव:-            | ..... | .....                 |
| ➤ स्वतःचे नाव        | ..... | .....                 |
| ➤ वडीलांचे/पतीचे नाव | ..... | .....                 |
| ➤ आईचे नाव           | ..... | .....                 |
- २) पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण पत्ता पिनकोडसहीत:- .....
- .....
- .....
- ३) मोबाईल क्र:-१) ..... मेल आयडी.....
- २)
- ४) जन्मतारीख:-..... दि. ३१/०५/२०२३ रोजीचे वय:-.....वर्षे.....दिवस
- ५) कोणत्या प्रवर्गातून अर्ज केलेल्या आहे त्याप्रमाणे खालील चौकटीमध्ये फक्त एकावरच अशी (☐) खुण करावी.

अ.जा.	अ.ज.	वि.जा.अ.	भ.ज.ब.	भ.ज.क.	भ.ज.ड.	वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	आर्थिक मागास प्रवर्ग	खुला
SC	ST	VJ-A	NT-B	NT-C	NT-D	SBC	OBC	EWS	Open

६) शैक्षणिक अर्हता:-

अ. क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	किती पैकी गुण उदा:-५००/३५०	टक्केवारी	श्रेणी

७) अनुभव:- (केवळ शासकिय/निमशासकिय / खाजगी)

संस्थेचे नाव	संस्थेचा प्रकार (शासकिय/निमशासकिय / खाजगी)	कालावधी		एकुण वर्षे	
		पासुन	पर्यंत	वर्षे	महिने

- ८) आपणांविरुध्द न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालु आहे काय? चौकटीमध्ये अशी खुण करावी

होय	नाही

होय असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

.....  
.....

- ९) अर्जासोबत खालील (छायांकीत) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

- १) .....  
२) .....  
३) .....  
४) .....  
५) .....

- १०) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ?

होय/नाही

- ११) अर्जदार सदयस्थितीत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत आहे काय?

होय/नाही

असल्यास मुळ कार्यालयाचे नाव व पदनाम .....

.....

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुध्द कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

अर्जदाराची सही/-

अर्जदाराचे नाव:-

लहान कुटूबांचे प्रमाणपत्र -नमुना

मी श्री/श्रीमती/कुमारी-----

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 २३ जुलै २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- इतकी आहे. (असल्यास जन्म दिनांक १) / / २) / /

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल यांची मला जाणीव आहे.

ठिकाण - पुणे

दिनांक- / /

अर्जदार स्वाक्षरी -

अर्जदाराचे नाव-