राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, बीड

१५ वित्त आयोग अंतर्गत

करारतत्वावर कंत्राटी पदे नेमणूकीकरिता जाहिरात सन २०२२-२३

==

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,आरोग्य विभाग,जिल्हा परिषद,बीड अंतर्गत १५ वित्त आयोगांतर्गत सन २०२२-२३ ते सन २०२५-२६ या कालावधीकरीता बीड जिल्हयांतर्गत नगरपरिषद व नगरपंचायत या स्तरावरील नव्याने स्थापित होणाऱ्या नागरी आरोग्यवर्धिनी केंद्राकरीता राबविण्यात येत असलेल्या ०२ संवर्गातील रिक्त पदांची पदभरती प्रक्रिया कंत्राटी पध्दतीने करार तत्वावर राबविण्यात येत असुन, खालील पदाकरीता इच्छुक उमेदवारांनी दर्शविलेल्या ठिकाणी आपले अर्ज जाहीरात प्रसिध्दी दिनांक २४/०५/२०२२ पासुन दिनांक ०३/०६/२०२२ रोजी पर्यंत कार्यालयीन वेळेत सुटीचे दिवस वगळुन **जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक कक्ष,राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय,नेत्र विभाग जिल्हा रुग्णालय बीड** येथे खालील नमुन्यामध्ये व्यक्तीशः सादर करावेत पोस्टाने पाठविलेले अर्ज स्वीकारले जाणार नाहीत.

अ. क्र	पदांचे नाव	पदांची शैक्षणिक अर्हता	वय	पदांचे एकत्रित मानधन	सामाजिक आरक्षण	नियुक्तीचे ठिकाण
१	वैद्यकिय अधिकारी (MBBS)	MBBS	वयोमर्यादा ७० वर्षे	रु. ६०,०००/- प्रति महा	अनु.जाती-३ अनु.जमाती-२ वि.जा.अ-१ भ.ज.ब-१ भ.ज.क-१ भ.ज.ड-१ इ.मा.व-५ ईडब्ल्यूएस-३ खुला-११ **एकुण २८**	अंबाजोगाई नगरपरिषद-४ आष्टी नगरपंचायत-१ बीड नगरपरिषद-८ धारुर नगरपरिषद-१ गेवराई नगरपरिषद-२ माजलगांव नगरपरिषद-३ केज नगरपंचायत-२ परळी नगरपरिषद-४ पाटोदा नगरपंचायत-१ शिरुर (का) नगरपंचायत-१ वडवणी नगरपंचायत-१
२	एम.पी.डब्ल्यू (पुरुष)	12th pass in Science + Paramedical Basic Training Course OR Sanitary Inspector Course	खुला ३८ व राखीव ४३ (NHM कार्यरत कर्मचारी ५ वर्षे शिथिल)	रु.१८,०००/- प्रति महा	अनु.जाती-३ अनु.जमाती-२ वि.जा.अ-१ भ.ज.ब-१ भ.ज.क-१ भ.ज.ड-१ इ.मा.व-५ ईडब्ल्यूएस-३ खुला-११ **एकुण २८**	अंबाजोगाई नगरपरिषद-४ आष्टी नगरपंचायत-१ बीड नगरपरिषद-८ धारुर नगरपरिषद-१ गेवराई नगरपरिषद-२ माजलगांव नगरपरिषद-३ केज नगरपंचायत-२ परळी नगरपरिषद-४ पाटोदा नगरपंचायत-१ शिरुर (का) नगरपंचायत-१ वडवणी नगरपंचायत-१

अटी व शर्ती :-

१. वैद्यकिय अधिकारी MBBS या पदाकरीता थेट मुलाखत घेण्यात येणार असल्यामुळे पात्र उमेदवारांनी मुलाखतीच्या दिवशी सकाळी विहित नमुन्यातील अर्ज, शुल्क (डीडी) सह परीपुर्ण भरलेला अर्ज सादर करावा या बाबत तारीख व वेळ www.beed.gov.in या वेबसाइटवर कळविण्यात येईल तसेच वैद्यकिय अधिकारी (MBBS) च्या बाबतीत पदे रिक्त राहील्यास किंवा वैद्यकिय अधिकारी पद सोडुन गेल्यास नव्याने जाहीरात देण्यात येणार नसून प्रत्येक सोमवारी रीक्त पदांसाठी (फक्त MBBS वै.अ.) सकाळी ११ वाजता Walk In interview व्दारे रीक्त पदे भरण्यात येतील.

२. जाहीरातीतील पदे ही राज्य शासनाची नियमीतची पदे नसुन सदरील पदे निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची आहेत सदर पदांवर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही.

३. निवड झालेल्या उमेदवारांची नियुक्ती ११ महिन्याकरीता राहील व त्यानंतर राज्यस्तरावरुन प्राप्त सुचनानंतर पुनर्नियुक्ती देण्यात येईल.

४. अर्ज स्वीकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवारांचे वय १८ वर्षापेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादा (खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ व मागासप्रवर्गासाठी ४३ वर्षे) या पेक्षा जास्त नसावे.

५. अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरिक व मानसिक दृष्टया सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुध्द कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखला झालेला नसावा.

६. जाहिराती मधील रिक्त पदांच्या संख्येत व सामाजिक आरक्षणामध्ये बदल होवू शकतो तसेच रिक्त पदांच्या ठिकाणामध्ये बदल होवू शकतो.पदभरती स्थगीती करणे/रदद करणे व पदभरती प्रक्रिया या बाबचे सर्व अधिकार अध्यक्ष निवड समिती तथा मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी जिल्हा परिषद,बीड यांनी राखुन ठेवलेले आहे. या बाबत कोणलाही कसल्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.

७. वैद्यकिय अधिकारी या पदासाठी सेवानिवृत्त विशेषतज्ञ/अधिकारी यांची निवड झालेस सदर पदाकरीता मानधन राज्य स्तरावरुन प्राप्त विहीत मार्गदर्शक सुचनांनुसार मोजमाप करुन अदा करण्यात येईल.

८. सविस्तर जाहिरात,पात्र अपात्र उमेदवांराची यादी,निवड/प्रतिक्षा यादी व पदभरती प्रक्रियेबाबची सर्व माहिती/सुचना राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,बीड च्या नोटीस बोर्डवर व बीड जिल्हयाच्या संकेस्थळावर www.beed.gov.in येथे वेळोवेळी प्रसिध्द करण्यात येईल या बाबत आर्जदारास कुठलाही स्वतंत्र पत्र व्यवहार केला जाणार नाही.

९. निवड झालेल्या उमेदवारांना निवड यादीतील गुणानुक्रमांच्या आधारे प्राधान्य क्रमाने पदस्थापना दिली जाईल या बाबत उमेदवारांनी कुठल्याही दबाव तत्रांचा वापर केल्यास सदर उमेदवारांची निवड रदद करण्यात येईल.

१०. शासकिय,राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणाऱ्या अनुभवाचाच विचार पदभरती/निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल.

११.वैद्यकिय अधिकारी (MBBS) यांची वयोमर्यादा ७० वर्षे राहील, वय वर्षे ६० नंतर प्रत्येक वर्षी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून शारिरिकदृष्टया पात्र असल्याचे प्रमाणपत्र प्राप्त करुन घ्यावे लागेल.

१२.विशेषज्ञ/अधिकारी कर्मचारी या पदाकरीता शासकिय सेवेतुन/स्वेच्छानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांनी शासकिस सेवेत रुजू झालेचा दिनांक,कार्यकाळ,पदनाम,पदस्थापनेचे ठिकाण, सेवा निवृत्तीचे वर्षे,सेवा निवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व पेन्शन या बाबची सपुर्ण माहिती अर्जामध्ये नमुद करावी.

१३. पदासाठीचे वेतन हे एकत्रित प्रतीमहा मानधन आहे.

१४. राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या मार्गदर्शक सुचनांनुसार जाहिरातीत नमुद केलेल्या पदांसाठी गठीत करण्यात आलेल्या निवड समितीमार्फत मुलाखती घेवून निवड प्रक्रिया राबविण्यात येईल.

१५.जाहिरातीत दर्शविण्यात आलेल्या पदांसाठी निवड प्रक्रिया पुर्ण करुन प्रतिक्षा यादी तयार करण्यात येईल व सदर यादी पुढील वर्षेभरात राष्ट्रीय आरोग्य अभियानात वेळोवेळी रिक्त होणाऱ्या पदांच्या भरतीकरीता वापरण्यात येईल.

१६. इतर तांत्रीक पदाकरीता अर्ज करणाऱ्या उमेदवारांनी संबधित कौन्सील कडे नोंदणी व पुर्ननोंदणी केलेली प्रमाणपत्रे जोडणे आवश्यक आहे. संबधित कौन्सील कडे नोंदणी व पुर्ननोंदणी केलेली प्रमाणपत्रे नसल्यास उमेदवारास अपात्र करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

१७. मुलाखतीकरीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता अथवा इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.

१८. उपरोक्त पदांसाठी आवश्यक पात्रता असलेला अर्जदार न मिळाल्यास किंवा आवश्यक त्या संख्येत अर्जदार न मिळाल्यास त्या पदाकरिता असलेली पात्रता (अनुभव व अर्हता) आवश्यकते नुसार शिथील करण्यात येईल.तसेच राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेऊन खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांना तात्पुरती नेमणूक देण्यात येईल. त्यामुळे खुल्या प्रवर्गातील उमेदवार राखीव प्रवर्गासाठी अर्ज दाखल करु शकतील त्यासाठी उमेदवारास खुल्याप्रवर्गाचे शुल्क भरणे आवश्यक आहे. तसेच राखीव प्रवर्गातील उमेदवार उपलब्ध झाल्यास खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांचे अर्ज गृहीत धरले जाणार नाहीत. व अर्जाचे शुल्क परत केले जाणार नाही.

१९. अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोई नुसार ठिकाण बदलुन मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.

२०. अर्जासोबत राखीव प्रवर्गाच्या जागेसाठी रु.१००/-व खुला प्रवर्गासाठी रु.१५०/ चा **"DISTRICT INTEGRATED HEALTH AND FAMILY WELFARE SOCIETY, BEED"** या नावे देय असलेला राष्ट्रीयकृत बॅंकेचा धनाकर्ष (डी.डी.) जोडावा.

२१. सदर पदभरती बाबतची न्याय प्रक्रिया ही जिल्हा सत्र न्यायालय बीड यांच्या न्याय कक्षेत मर्यादित असेल.

२२. आर्जासोबत उमेदवांरानी लहान कुटुंबाचे प्रतीज्ञापत्र जाहीराती सोबत जोडण्यात आलेल्या विहीत नमुन्यात जोडणे अनिर्वाय आहे.

२३. उमेदवारांनी अर्ज करतांना जाहिरातीतील अनुक्रमांक व पदाचे नाव यांचा स्पष्ट उल्लेख करण्यात यावा. तसेच जाहिराती सोबत जोडलेल्या नमुन्यातच परीपुर्ण भरलेले अर्ज स्वीकारले जातील .अपुर्ण अर्जाचा विचार केला जाणार नाही याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

- **आवश्यक कागदपत्रे**

राष्ट्रीयकृत बॅंकेचा धनाकर्ष (डी.डी.),जन्मतारखेचा दाखला, शैक्षणिक अर्हता संबधी आवश्यक कागदपत्रे गुण पत्रक, जात प्रमाणपत्र/जात वैधता प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, पासपोर्ट आकाराचे दोन फोटो इ. झेरॉक्स प्रती साक्षांकित करुन अर्जासोबत जोडणे अनिवार्य राहिल. अपुर्ण कागदपत्रांचा विचार केला जाणार नाही.

- स्वाक्षरीत -	- स्वाक्षरीत -	- स्वाक्षरीत -
सदस्य सचिव	सदस्य	अध्यक्ष
निवड समिती तथा	निवड समिती तथा	निवड समिती तथा
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक	जिल्हा आरोग्य अधिकारी	मुख्य कार्यकारी अधिकारी
एन.एच.एम बीड	जिल्हा परिषद,बीड	जिल्हा परिषद,बीड

National Health Mission, Beed

Fifteenth Finance

Application Form

Application for the post Number & Name --

Stick here latest photograph Sign.Across

(All fields in the *mandatory to be filled Incomplete form submitted will be treated as rejected)

Exact Name of Post Applied for:		
Full Name of Candidate:		
Father's/Husband's Name:		
Date of Birth (DD/MM/YYYY):	Blood Group:	Gender:
Marital Status:	Existing NHM Employee (Yes/No):	Nationality:
Religion: Original Category:	Applying Category:	Caste Certificate Attached (Yes/No):

Demand Drafts Details:

Name of Bank:	DD Date: / /2022	DD Number:	DD Amount in Rs.

Address / Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)

Address (Present):	Address (Permanent):
Taluka: District: State : Pin code: Mob.No. Email ID:	Taluka: District: State : Pin code: Alternate Mob.No. Alternate Email ID:

Computer Proficiency:

Academic / Professional Educational all Summary: (Starting form 10th class)

From (MM/YY)	To (MM/YY)	Degree / Diploma / Certificate	University / Board / Institute	Specialization / Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage %

Work / Experience Summary: (Starting from Current / Most Recent)					
Sr.No.	From (DD/MM/YYYY)	To (DD/MM/YYYY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 and Max.50 Word's)
Total Experience (in Years & Months):				Relevant Experience to the post applied (in Years & Months)	
Notice Period / Joining Time (Days):					
Details of Internship / Workshops / Trainings Attended (If any):					

Declaration:

I hereby declare that all statements made in the application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found untrue / false / incorrect of I do not satisfy the eligibility criteria my candidature will be cancelled, without assigning any reason thereof. I have read the content of the advertisement and agree to abide by the rules, regulations and procedures for appointment to the post applied for.

Name:

Place: Signature

Date: / /2022

Disclaimer:

The applicants are required to submit the duly filled application on or before the due date and time, failing which the application of the said applicant shall be treated as non-responsive. National Health Mission shall not be responsible for late receipt or non-receipt of application/s for any technical reason or whatsoever. The applications received after due date and time shall not be considered.

प्रतिज्ञापन

नमूना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी...

श्री...यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/

पत्नी वय........वर्ष, राहणार..यावदारे 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 जूलै,२०२० यानंतर जन्माला आलेला मुलांची संख्या ....आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

३) दिनांक २३ जूलै २०२० रोजी हयात असलेला मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जूलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मला अपात्र ठरविण्यात होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :-

सही/-

दिनांक :-