

दिनांक 20/04/2023

सिंधुदुर्ग जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी  
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सिंधुदुर्ग  
15 वा वित्त आयोग अधिनिस्त पदभरती जाहिरात

15 वा वित्त आयोगाचे अधिनिस्त खालीलप्रमाणे नमुद करणेत आलेली पदे 11 महिने कालावधीसाठी कंत्राटी पद्धतीने भरणेकरिता अर्ज खाली नमुद करणेत आलेल्या तारखेला मागविणेत येत आहेत. जाहिरातीमध्ये दर्शविलेल्या शैक्षणिक अर्हतेनुसार पात्र असलेल्या सामाजिक प्रवर्गातील उमेदवारांनी अर्ज सादर करावयाचा आहे.

अ.क्र.	मुळ संवर्ग	योजना	शैक्षणिक अर्हता	प्रवर्ग	पदांची संख्या	मासिक मानधन रु.
1	वैद्यकिय अधिकारी, एमबीबीएस	15 वा वित्त आयोग	MBBS (Medical Council Registration)	अनु.जाती	1	रु. 60,000/-
				अनु.जमाती	1	
				विजा-अ	1	
				इमाव	1	
				ईडब्लूएस	1	
				अराखीव	3	

अटी व शर्ती खालीलप्रमाणे-

- 1) मा. आयुक्त आरोग्य सेवा तथा अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान मुंबई यांचे अगर 15 वा वित्त आयोग संदर्भात नियमित प्राप्त होणा-या भरतीबाबतचे मार्गदर्शक सुचनांचा अवलंब करणेत येईल याची पात्र उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.
- 2) उपरोक्त पदे ही निव्वळ कंत्राटी असून राज्य शासनाची नियमित पदे नाहीत. शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणेबाबत किंवा शासनाकडे सेवा संरक्षणासाठी दावा करणेचे कोणतेही अधिकार नियुक्त उमेदवारास राहणार नाहीत.
- 3) विहित सामाजिक प्रवर्ग वगळून आलेल्या अर्जाची नोंद घेतली जाणार नाही फक्त जाहिरातीत नमुद केलेल्या सामाजिक प्रवर्गातील उमेदवारांच्या अर्जाचा विचार केला जाईल याची उमेदवारांनी नोंद घेणेची आहे.
- 4) आवश्यक असतील तेवढ्या उमेदवारांची पूर्तता झाली नाही तर, दर आठवड्याच्या पहिल्या सोमवारी विहित मार्गदर्शक सुचना सुचित केलेनुसार थेट मुलाखत आयोजित केली जाणार आहे यांची वैद्यकिय अधिकारी एमबीबीएसचे उमेदवारांनी नोंद घेणेची आहे.
- 5) पदभरतीची विस्तृत जाहिरात व अर्जाचा नमुना जिल्हाधिकारी कार्यालय सिंधुदुर्गचे संकेतस्थळावर [www.sindhudurg.nic.in](http://www.sindhudurg.nic.in) प्रसिद्ध करणेत येणार आहे. याबाबत अर्जदारास स्वतंत्र पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.
- 6) उपरोक्त पदांसाठी सामाजिक प्रवर्गातील इच्छुक पात्र उमेदवारांनी दि. 27/10/2023 रोजी सकाळी 10.00 वाजता आपले एमबीबीएस अंतिम वर्षाची गुणपत्रके, कौन्सिल रजिस्ट्रेशन प्रत, उच्च शैक्षणिक अर्हता धारक असले तर संबंधित प्रमाणपत्रे, अनुभव प्रमाणपत्रे, जात प्रमाणपत्र व विहित रकमेचा डिडि घेऊन राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कक्ष, जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद सिंधुदुर्ग येथे उपस्थित राहाणेचे आहे.

2

- ७) अराखीव प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु. 150/- व राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु. 100/- चा डिमांड ड्राप-ट जोडणे आवश्यक आहे. राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांना जर अराखीव प्रवर्गातून अर्ज सादर करावयाचा असेल तर रु. 150/- चा डिमांड ड्राप-ट जोडणे आवश्यक आहे.
- ८) अर्जासोबत जोडलेल्या डिमांड ड्राप-टचे मागे उमेदवाराने स्वतःचे पुर्ण नाव व ज्या पदासाठी अर्ज सादर केलेला आहे त्या पदाचे नावाचा स्पष्ट उल्लेख करावा. डिमांड ड्राप-ट **SINDHUDURG DIST IH & FW** देय असावा. डिमांड ड्राप-ट **SOC - NON PIP Payable At SINDHUDURGNAGRI** काढतेवेळी स्पेलिंग चुक होणार नाही याची पुर्ण दक्षता घ्यावी.
- ९) निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश दिलेनंतर हजर होणेपूर्वी राज्य आरोग्य सोसायटीकडून प्राप्त झालेल्या अटी व शर्ती रु. 100/- चे बॉन्डपेपरवर लिहून करारनामा सादर करणे बंधनकारक आहे.
- १०) वयोमर्यादा- वैद्यकीय अधिकारी, एमबीबीएस, या पदांची भरतीसाठी कमाल वयोमर्यादा 61 वर्षे व सेवा समाप्तीची मर्यादा 70 वर्षे राहिल. 60 वर्षावरील अर्जादारांकरिता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यतेचे प्रमाणपत्रक ( मेडिकल फिटनेस सर्टिफिकेट) सादर करणे अनिवार्य राहिल.
- ११) अर्ज प्राप्त झालेल्या उमेदवारांची विहित शैक्षणिक अंतिम वर्षाच्या टक्केवारीच्या 60 टक्के (60 गुण), संबंधित पदाचे अनुशंगाले असणारा नियमित कामकाजाचा शासकीय व निमशासकीय अनुभव (एका वर्षासाठी 4 गुण याप्रमाणे एकूण (20 गुण) आहेत व उच्च शैक्षणिक अर्हता (10 गुण) व मुलाखतीसाठी (10 गुण) असे एकूण 100 गुण या तीन बाबींचे आधारे अंतिम गुणवत्ता यादी तयार करणेत येऊन विहित संकेतस्थळावर प्रसिद्ध झालेनंतर उमेदवारांना नियुक्ती आदेश देणेत येतील.
- १२) दिनांक 23/07/2020 पासून दोनपेक्षा अधिक ह्यात मुले असणारे उमेदवार भरतीसाठी अर्ज करणेस पात्र राहणार नाहीत.
- १३) विहित साक्षांकित प्रमाणपत्राबाबत- पदासाठी आवश्यक शैक्षणिक अर्हतेच्या शेवटच्या उत्तीर्ण वर्षाची मार्कलिस्ट व प्रमाणपत्रकांच्या साक्षांकित प्रती, उच्च शैक्षणिक अर्हतेच्या शेवटच्या उत्तीर्ण वर्षाची मार्कलिस्ट व प्रमाणपत्रकांच्या साक्षांकित प्रती, वयाचे सबळ पुराव्यासाठी शाळा सोडलेचा दाखला किंवा जन्म प्रमाणपत्र, कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र, कौन्सिलचे नोंदणी प्रमाणपत्र, जात प्रमाणपत्र हे पदांचे आवश्यकतेप्रमाणे सादर करणेचे आहे.
- १४) उपरोक्त पदे ही निव्वळ कंत्राटी असून राज्य शासनाची नियमित पदे नाहीत. शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणेबाबत किंवा शासनाकडे सेवा संरक्षणासाठी दावा करणेचे कोणतेही अधिकार नियुक्त उमेदवारास राहणार नाहीत.
- १५) 15 वा वित्त आयोग योजनेतील पदांचे आवश्यकतेनुसार नियुक्ती देय राहिल.
- १६) अर्ज स्वच्छ अक्षरात व खाडाखोड न करता विहित व आवश्यक प्रमाणपत्रांसहीत भरणे आवश्यक राहिल.
- १७) अर्जदार हा शारिरीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- १८) उपरोक्त नमुद करणेत आलेल्या पदांबाबत विस्तृतपणे निवडीच्या अटी व शर्ती तसेच इतर आवश्यक ती सर्व विहित माहिती जिल्हाधिकारी कार्यालय सिंधुदुर्गचे संकेतस्थळावर [www.sindhudurg.nic.in](http://www.sindhudurg.nic.in) यावर पाहण्यास उपलब्ध राहिल.

- १९) उमेदवारावर पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यकाळात कुठल्याही प्रकारची प्रशासकीय/ वित्तीय कार्यवाही, दंडात्मक कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्याची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी.
- २०) उपरोक्त पदांचे संख्येमध्ये अगर पदांचे आरक्षणामध्ये कमी अगर जास्त बदल होऊ शकतो.
- २१) या पदांचे नेमणुकीबाबत 15 वा वित्त आयोगाचे मार्गदर्शक सुचनांनुसार कार्यवाही प्रस्तावित करणेत येईल.
- २२) विहित सामाजिक प्रवर्गाचे उमेदवार उपलब्ध झाले नाहीत तर खुल्या प्रवर्गाची प्रतिका यादी करून योजनेसाठी आवश्यकता असेल तर मर्यादित कालावधीसाठी तात्पुरती नियुक्ती, तसेच अंतिम निवड/ प्रतिका यादी प्रसिद्ध झालेल्या तारखेपासून एक वर्ष कालावधीपर्यंत एखादया संवर्गातील पद रिक्त झालेले असेल आणि त्या संवर्गाचे सामाजिक प्रवर्गातील प्रतिका यादीवर उमेदवार उपलब्ध असतील तर योजनेच्या आवश्यकतेप्रमाणे नियुक्ती देण्याबाबतचे सर्व अधिकार अध्यक्ष, सिंधुदुर्ग जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी (कार्यकारी समिती) तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, सिंधुदुर्ग यांचेजवळ राखून ठेवणेत आलेले आहेत.
- २३) रिक्त पदांचे संख्येत तसेच भरती प्रक्रियेतील सर्व अधिकार अध्यक्ष, सिंधुदुर्ग जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी (कार्यकारी समिती) तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, सिंधुदुर्ग यांचेजवळ राखून ठेवणेत आलेले आहेत.



सचिव

सि.जि.ए.आय.कु.क.सो.ड.  
(कार्यकारी समिती) तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, सिंधुदुर्ग



(प्रजित नायर, भा.प्र.से.)  
अध्यक्ष

सिंधुदुर्ग जिल्हा एकात्मिक आरोग्य  
व कु.क. सोसायटी तथा  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद, सिंधुदुर्ग

4



**NHM**

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान  
महाराष्ट्र

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, सिंधुदुर्ग अधिनिस्त सिंधुदुर्ग जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी

विहित अर्जाचा नमुना

मा. अध्यक्ष, निवड समिती  
तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जि.प.सिंधुदुर्ग.

मी खालीलप्रमाणे माझी विहित केलेल्या पदासाठी माहिती देत आहे.

- 1) पदाचे नाव- \_\_\_\_\_
- 2) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव (मराठी) - \_\_\_\_\_
- 3) अर्जदाराचे संपुर्ण नाव (इंग्रजी) - \_\_\_\_\_
- 4) कायमस्वरूपी निवासस्थानाचा पिनकोडसहीत संपुर्ण पत्ता- \_\_\_\_\_
- 5) दुरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक- \_\_\_\_\_
- 6) ई- मेल आयडी \_\_\_\_\_
- 7) अर्जासोबत जोडलेल्या डिडिचा क्रमांक...../ बँकेचे नाव.....
- 8) जन्मतारीख - / / तसेच माहे 30/04/2023अखेर पुर्ण वय- \_\_\_\_\_ वर्षे व \_\_\_\_\_ महिने  
कृपया मागे पहावे

9) कोणत्या सामाजिक प्रवर्गासाठी अर्ज सादर केलेला आहे. त्या रकान्यात ✓ ही खुण उपयोगात आणावी.

अनु.जा ती	अनु.जमा ती	विजा-अ	भज-ब	भज- क	भज-ड	विमाप्र	इमाव	आर्थिक मागास प्रवर्ग	खुला/ अरखिव
SC	ST	VJ-A	NT-B	NT-C	NT-D	SBC	OBC	EWS	OPEN

10) शैक्षणिक अर्हता-

अ.क्र.	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ/ मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण वर्ष	अंतिम वर्षाचे एकूण गुण	प्राप्त गुण	टक्केवारी

11) अनुभव-

अ.क्र.	शासकीय/निमशासकीय/ खाजगी संस्थेचे नाव/ पत्ता व दुरध्वनी	कालावधी		एकूण अनुभव कालावधी	
		पासून	पर्यंत	महिने	दिवस

12) उमेद्वाराचे न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगविषयक प्रकरण अगर त्यासारखी कारवाई चालू आहे काय?  
असलेस त्याचा तपशील दयावा.

होय	नाही

13) अर्जासोबत खालीलप्रमाणे साक्षात्कृत सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत. (विहित प्रमाणपत्रे जोडावी)

- 1) -----
- 2) -----
- 3) -----
- 4) -----
- 5) -----

14) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय ? आहे/ नाही

मी असे प्रमाणित करते/ करतो की उपरोक्त नमुद माहिती खरी आहे. सदरची माहिती खोटी अथवा प्रशासनाला दिशाभूल करणारी वाटलेस माझी नियुक्ती कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल व माझे वर कायदेशीर कारवाई करणेत येईल याची मला जाणीव आहे.

15) अर्जासोबत जोडलेले प्रतिज्ञापत्र भरणे मला बंधनकारक आहे याची मला जाणीव आहे.

सही/-

उमेदवाराचे पुर्ण नाव

कार्यालयीन कामकाजासाठी

अपात्र असलेचे कारण

- 1) ----- -2) -----
- 2) ----- 4) -----

तपासणी अधिकारी यांचे पुर्ण नाव  
हुद्दा व स्वाक्षरी

नियंत्रण अधिकारी यांचे पुर्ण नाव  
हुद्दा व स्वाक्षरी

## प्रतिज्ञापत्र

2

मी श्री/ श्रीमती -----

-----श्री.-----

-----यांचा / यांची मुलगा/ मुलगी/ पत्नी वयवर्षे -----

-----राहणार -----

-----याद्वारे असे जाहिर करतो/ करते की,

१) मी -----

-----या पदासाठी माझा अर्ज सादर केलेला आहे.

२) आज रोजी मला -----(संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक

23/07/2020 यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या -----आहे.

(जन्मदिनांक नमुद करावेत)

३) दिनांक 23/07/2020 रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर

दिनांक 23/07/2020 तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या पदासाठी मी अपात्र

ठरविण्यास पात्र होईन याची मला जाणीव आहे.

सही/-

(पुर्ण नाव)

ठिकाण-

दिनांक-