

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा आरोग्य अधिकारी
जिल्हा परीषद, गोंदिया
सिकलसेल पिअर सपोर्ट/एक्यूकेटर पदाकरीता जाहीरात
सन २०२३ - २४

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान गोंदिया मध्ये सिकलसेल कार्यक्रमांतर्गत पिअर सपोर्ट / एक्यूकेटर हे पद नव्याने मंजूर झालेले आहे. करीता सदर पदाची पदभरती प्रक्रीया कंत्राटी पध्दतीने करार तत्वांवर राबविण्यात येत असुन खालीलप्रमाणे पदे भरावयाची आहे.

अर्ज स्विकारण्याचे ठिकाण:- जिल्हा कार्यक्रम व्यावस्थापक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कक्ष, आरोग्य विभाग, जिल्हा परीषद गोंदिया.

Name of Post	No of Post	Qualification	Place of Post	Remuneration (Per Month Consolidated)
Peer Support/ Educator	8	12 th Science with (Computer Knowledge MS-CIT)	Taluka Health Office	8000 with 2000 Traveling Allowance. Total 10000/-

अर्ज करणाऱ्या उमेदवारांनी या सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यातील अर्जाचे ए-४ साईज कागदावर प्रिंट काढुन त्यामध्ये परीपर्ण माहिती भरुन अर्ज व संपुर्ण आवश्यक दस्ताऐवज जोडुन सोबत दिलेला अर्ज , इतर शैक्षणिक अर्हतेची कागदपत्रे वरील ठिकाणी दिनांक 23/०१/२०२४ रोजी सायंकाळी ०५.०० वाजेपर्यंत सदर कार्यालयात सादर करण्यात यावे.

पिअर सपोर्ट/ एक्यूकेटर पदाकरीता आवश्यक अर्हता:-

- 1) Sickle cell Peer Supprot/Educator पदाकरीता फक्त सिकलसेल वाहक (AS) व ग्रस्त (SS) असावा. परंतु शारीरिकदृष्ट्या उमेदवार सक्षम असावा.
- 2) HPLC चा Report तसेच सोबत जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचय स्वाक्षरीचे प्रमाण पत्र असणे बंधनकारक असुन वयोमर्यादा १८ ते ३८ वर्ष राहिल.
- 3) दोन पेक्षा अधिक ह्यात मुले असणाऱ्या उमेदवारांना राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाच्या कंत्राटी पदावर यापुढे निवड करण्यात येणार नाही. याकरीता लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत दिलेल्या नमुन्यासोबत सादर करावे.

- ४) अर्ज स्विकारण्याचा कालावधी दिनांक 12/01/24 ते 23/01/24 सायंकाळी ५.०० वाजेपर्यंत राहिल.
- ५) गरजेपेक्षा जास्त उमेदवारांचे अर्ज प्राप्त झाल्यास मेरीट लिस्टनुसार १:३ उमेदवारांना कागद पडताळणीकरीता बोलविण्यासाठी वेळापत्रक नंतर प्रकाशित करण्यात येईल. इतर उमेदवारांना विचारात घेण्यात येणार नाही तथापि प्राप्त झालेल्या सदर अर्जांची यदी ही जिल्हा परीषद च्या संकेतस्थळावर प्रकाशित करण्यात येईल.
- ६) वरील नमुद सर्व पदे हि राज्य शासनाची पदे नसुन निव्वळ Peer Support स्वरुपाची आहेत. सदर पदावर कायम पणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागु नाही.
- ७) वरील पदांचे वेतन हे एकत्रित मानधन असुन रु. १००००/- प्रतीमाह मंजुर असुन यातील रुपये २०००/- प्रवास भत्ता समाविष्ट राहिल.
- ८) अर्जदाराला Peer Support/Educator या कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलुन मिळणार नाही.
- ९) अनुभव असलेल्या उमेदवारास निवड प्रक्रीयेमध्ये प्राधान्य देण्यात येईल. कामाचा अनुभव ही आरोग्य विभागातील शासकिय/राष्ट्रीय आरोग्य अभियान/ स्थानिक स्वराज्य संस्थांचाच ग्राह्य धरण्यात येईल. उमेदवार यांनी शासकिय संस्थेत स्व इच्छेने विना मानधन वर काम केल्याचा अनुभव ग्राह्य धरण्यात येणार नाही.
- १०) मा.सर्वोच्च न्यायालयाने अपिल क्र.७७४४/१९९७ या प्रकरणी दिनांक १८/०२/२०२३ रोजी पारीत केलेल्या आदेशानुसार मुळ नियुक्ती विहित मार्गाने केलेले असल्याशिवाय सेवा नियमित करता येणार नाही. तसेच लोकसेवा आयोगाचे कक्षेतील पदावर तात्पुरत्या अस्थायी स्वरुपात नियुक्ति केलेला कोणताही कर्मचारी त्यापदावर कितीही वर्ष सेवेत राहिला तरी कायम करण्याचा हक्क सांगता येणर नाही. सदरील नियुक्त्या या अत्यंत तातडीची गरज म्हणुन असुन विहित वेळेनंतर संपुष्टात येईल. तसेच अश्या कर्मचाऱ्यानी त्यांना नियमित सामावुन घेण्याची मागणी केली असेल तर मान्य करता येणार नाही.
- १०)सदर प्रक्रीयेतील कोणत्याही क्षणी कोणतीही पुर्व सुचना / कारण न देता कोणत्याही टप्प्यावर बदल अथवा रद्द करण्याचे अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परीषद, गोंदिया यांचेकडे राखुन ठेवण्यात आले आहे. सदर करीता उतेदवारास कोणत्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
- ११)भरती प्रक्रीये दरम्यान उमेदवाराने चुकीची माहिती सादर केल्याचे, कोणतेही माहिती दडवुन ठेवल्याचे, दबाव तंत्राचा वापर किंवा अनुचित मार्गाचा अवलंब केल्याचे आढळुन आल्यास कोणत्याही टप्प्यावर त्यांची उमेदवारी/नियुक्ति कोणतेही पुर्व सुचना न देता रद्द करण्यात येईल.
- ११)ज्या उमेदवाराकडे वाहक व ग्रस्त असल्याचे प्रमाणपत्र, रुग्णांना मिळणारे लाल व पिवळे कार्ड तसेच रहिवासीचा दाखला असेल अश्याच उमेदवारांनी अर्ज करावा.
- १२)उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता किमान १२ वी पास असावी. विज्ञान विषयात प्राधान्य देण्यात येईल.
- १३)त्या त्या तालुक्यातील उमेद्वारास, त्या त्यातालुक्यासाठी प्राधान्य देण्यात येईल .

- १४)सदर नियुक्ती ही फक्त ११ महीण्याकरीता राहिल.
- १५)उमेदवारांना कागद पडताळणी करीता बोलविण्याकरीता वेळापत्रक वेबसाईटवर प्रकाशित करण्यात येईल. तसेच प्राप्त झालेल्या सर्व अर्जांची यादी ही जिल्हा परीपदच्या संकेत स्थळावर प्रकाशित करण्यात येईल.
- १६)सदर उमेदवारांची नियुक्ति तालुकास्तरावर व जिल्हास्तरावरील DHO कार्यालयातील सिकलसेल विभागा अंतर्गत असेल.
- १७)वरील सर्व पदे सिकलसेल कार्यक्रमां अंतर्गत Peer Support स्वरुपाची असुन त्याचा कालावधी हा दिनांक ३१ मार्च २०२४ पर्यंत राहिल. सदर कालावधी मा.आयुक्त आरोग्य सेवा तथा संचालक, रा.आ.अ.मुंबई यांच्या प्राप्त मार्गदर्शक सुचनानुसार व राष्ट्रीय आरोग्य अभियान पुढे सुरु राहिल्यास किंवा सदर पदास मंजुरी असल्यास पुर्ननियुक्ती द्वारे बाढविण्याची कारवाही करता येईल.
- १८)वरील सर्व पदांचे वेतन हे एकत्रित मानधन आहे.
- १९)वरील अर्जकरणारा उमेदवारांवर कोणत्याीर प्रकारचा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही प्रकारचे गंभीर गुन्ह्यांची नोंद नसावी.
- २०)अर्जदार हा संबंधित पदाकरीता शारीरीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा.
- २१)शासकिय सेवेतुन सेवानिवृत्त झालेले कर्मचारी यांनी सदर पदाकरीता अर्ज करु नये.
- २२)उमेदवारांकडे वाहन परवाना (Vehicle License) असणे अनिवार्य आहे.



स्वा-

सचिव

जि.ए.आ. व कु.क सो तथा
जिल्हा आरोग्य अधिकारी,
जिल्हा परीपद,गोंदिया

अर्जाचा नमुना

Sickle Cell Peer Support/Educator - या पदाकरीता अर्ज

अर्जदाराचे पुर्ण नांव :-.....

पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण नांव व पत्ता:-.....

दुरध्वनी क्र./मोबाईल क्र. :-..... ई-मेल :-.....

जन्मतारीख :-...../...../.....(शाळा सोडल्याच्या दाखल्यानुसार)

(दिनांक/...../२०२४ रोजीचे वय)वर्षे महिने दिवस

जातीचा प्रवर्ग : जात :

सिकलसेल आजार असल्यास :- होय / नाही

होय असल्यास प्रकार :-.....

अनुभव असल्यास पदाचे नाव : कालावधी : वर्षे महिने

कार्यालयाचे नांव :

शैक्षणिक अर्हता -

पात्रता परिक्षेचे नांव	मंडळ/विद्यापिठाचे नांव	अंतिम वर्षाचे गुण		टक्केवारी	उत्तीर्ण वर्ष
		एकूण गुण	मिळालेले गुण		

इतर अर्हता :

दिनांक :

स्थळ :

उमेदवाराची स्वाक्षरी

अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे (✓ अशी खुण करावी)

१) शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र	७) जात वैधता प्रमाणपत्र (असल्यास)
२) SSC प्रमाणपत्र (Diploma)	८) अधिवास प्रमाणपत्र
३) शैक्षणिक अर्हता गुणपत्रीका	९) अनुभव प्रमाणपत्र
४) रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र	
५) संगणक प्रमाणपत्र	
६) जात प्रमाणपत्र	

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान फट्टुबांचे प्रतिज्ञापन) नियम २००५ अन्वये

प्रतिज्ञापन
नमूना-४
(नियम ४ पहा)

मी श्री/श्रीमती/कुमारी.....

श्री यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी, वय

वर्षे, राहणार याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

१) मी या पदाकरीता माझा अर्ज दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या आहे. (असल्यास जन्मतारीख नमूद करावी.)

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर, दिनांक २८ मार्च २००५ व त्यानंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी मी अपात्र राहिल, याची मला जाणीव आहे.

(टिप : अविवाहित उमेदवारांना “लागू नाही” असे नमूद करून स्वाक्षरी करावी.)

ठिकाण : गोंदिया

दिनांक :

उमेदवाराची स्वाक्षरी