

**प्रपत्र - ब**  
**(आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद, यवतमाळ)**  
**आरोग्य सेवक महिला संवर्गाची विनंती बदली करिता वास्तव्य कालावधीची यादी**

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापूर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नाव व तालुका (यामध्ये पदाचे नाव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकात नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदि वासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	मंजूर पद - ६५४			भरलेली पद - २९४			रिक्त पदे - ३६०			यापूर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय	
												सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकात नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५	विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/परितक्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५३ वर्ष पुर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	वर्ष	महिणे	दिवस			पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22		
१	वणी	प्रा.आ.केंद्र शिरपुर पं.स.वणी	श्रीमती लिला वामन झालवडे	आरोग्य सेवक(म)	१८.०८.१९८२	३१.०८.२०४०	१. उपकेंद्र हिवरा मजरा प्रा.आ.के.मार्डी पं.स. मारेगांव दि.१३/०३/२००९ ते ६/६/२०१६ २.प्राथमिक आरोग्य केंद्र शिरपुर उपकेंद्र ब्राम्हणी पं.स.वणी दि.०७/०६/२०१६ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. सुमठाना जुना ता. भद्रावती जि. चंद्रपूर	०७/०६/२०१६	प्रा. आ. केंद्र शिरपुर उपकेंद्र-ब्राम्हणी	बिगर आदिवासी	०७.०६.२०१६	9	11	24	१. उपकेंद्र मंचिद्रा प्रा.आ. केंद्र मार्डी ता. मारेगांव २.उपकेंद्र नरसाळा प्रा.आ. केंद्र वेगांव ता मारेगांव	निरक	निरक	निरक	निरक	-		
२	पांढरकवडा	प्रा.आ.केंद्र खैरगाव दे. पं.स पांढरकवडा	श्रीमती. मिनाक्षी भाविकदास दगाडे	आरोग्य सेवक(म)	०३.०१.१९८३	३१.०१.२०४१	प्रा.आ.केंद्र झरी ता.झरी दिनांक १९/०३/२०१२ ते ०८/०६/२०१६ प्रा.आ.केंद्र खैरगाव दे.दि.०९.०६.२०१६ ते ३१/०५/२०२६	मू. तेलंग टाकळी पो. उमरी ता. पांढरकवडा जि यवतमाळ	०९/०६/२०१६	प्रा.आ.केंद्र खैरगाव दे उपकेंद्र-आकांती खु.	बिगर आदिवासी	०९.००६.२०१६	9	11	22	१) प्रा आ केंद्र शिवणी उपकेंद्र राजुरवाडी २) प्रा आ केंद्र शिवणी उपकेंद्र टिटवी ३) प्रा आ केंद्र शिवला उपकेंद्र हिवरा बारसा	नाही	नाही	नाही	प्रा.आ.केंद्र झरी ता. झरी दिनांक १९/०३/२०१२ ते ०८/०६/२०१६			
३	दारव्हा	पं.स.दारव्हा प्रा.आ.केंद्र बोरीअरब	श्रीमती कविता मधुकर बनकर	आरोग्य सेवक(म)	१२.०२.१९८७	२८.०२.२०४५	दि.१८/०६/२०१६ ते ३१/०५/२०२६ प्रा.आ.केंद्र बोरी अरब	मू. पो. मालखंड ता. नेर जि. यवतमाळ	१८/०६/२०१६	प्रा. आ.केंद्र बोरी अरब (मुख्यालय)	बिगर आदिवासी	१८.०६.२०१६	9	11	13	प्रा.आ.केन्द्र बोरीगांव ता.नेर मुख्यालय, उपकेन्द्र विरगव्हाण उपकेन्द्र दहीफळ ता.नेर.	नाही	नाही	दिव्यांग	नाही			

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत् नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षल्यस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत् नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षल्यप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय
													वर्ष	महिणे	दिवस						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
४	नेर	प्रा.आ.केंद्र बोरगाव पं.स.नेर	कु.ज्योती पुंडलिक वेळूकर	आरोग्य सेवक(म)	२४.०१.१९८८	३१.०१.२०१६	प्रा.आ.केंद्र लोणी उपकेंद्र जवळा ता. आर्ण दि. ०७/०३/२०११ ते दि. २७/०६/२०१६ आरोग्य से.(म.) २.प्रा.आ.केंद्र बोरगाव उपकेंद्र मालखेड दि.२४/०८/२०१६ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो डेहणी ता. दिग्रस जि. यवतमाळ	२४/०८/२०१६	प्रा.आ.केंद्र बोरगाव उपकेंद्र- मालखेड	बिगर आदिवासी	२४.०८.२०१६	९	९	७	१ उपकेंद्र शेळोडी प्रा.आ.केंद्र तळेगाव २.उपकेंद्र लाडखेड प्रा.आ.केंद्र बोरी अरब ३.उपकेंद्र जवळा प्रा.आ.केंद्र लोणी	निरंक	निरंक	निरंक	प्रा.आ.केंद्र लोणी उपकेंद्र जवळा ता. आर्ण	
५	आर्णी	प्रा.आ.केंद्र म्हसोला पं. स. आर्णी	श्रीमती.छाया सुरेश बेलेकर	आरोग्य सेवक(म)	०६.०६.१९८२	३०.०६.२०१०	दि.०७.०३.२०११ ते २४.०८.२०१६ प्रा आ केन्द्र राजुरा उपकेन्द्र बोर्डा प स वणी दि.२५.०८.२०१६ ते ३१.०५.२०२६ प्रा आ केन्द्र म्हसोला प स आर्णी	मु कोल्ही पो फालेगाव ता बाभुळगाव	२५/०८/२०१६	प्रा आ केन्द्र म्हसोला उपकेन्द्र दाभडी	बिगर आदिवासी	२५.०८.२०१६	९	९	६	१. प्रा.आ.केन्द्र वसंतनगर उपकेन्द्र कलगाव २. प्रा.आ.केन्द्र वसंतनगर उपकेन्द्र तुफटाकळी ,लाख डेहणी	नाही	नाही	नाही	नाही	
६	नेर	प्रा.आ.केंद्र माणिकवाडा पं.स.नेर	कु. एस. एस. सोनोने	आरोग्य सेवक(म)	१४.०८.१९८३	३१.०८.२०१९	१.प्रा.आ.केंद्र ता. वणी दि. २५/११/२००९ ते ११/०७/२०१४ २.प्रा.आ.केंद्र सायखेडा ता. दारव्हा दि. १७/०७/२०१४ ते २३/०३/२०१७ ३.उपकेंद्र वटफळी प्रा.आ.केंद्र माणिकवाडा २४/०३/२०१७ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. नेर ता.जि. यवतमाळ	२४/०३/२०१७	प्रा.आ.केंद्र माणिकवाडा उपकेंद्र-वटफळी	बिगर आदिवासी	२४.०३.२०१७	९	२	७	उपकेंद्र दाभा प्रा.आ.केंद्र पहर ता. बाभुळगाव व उपकेंद्र हाताळा प्रा.आ.केंद्र सावरगाड ता. यवतमाळ	निरंक	निरंक	निरंक	निरंक	

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०)	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा)	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा)	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
७	बाभुळगांव	प्रा.आ.केंद्र घारफळ पं.स.बाभुळगांव	श्रीमती रुख्मिणी नामदेव तोडसाम	आरोग्य सेवक(म)	०१.०७.१९७३	३०.०६.२०३१	दि.२८.०१.२००५ ते २१.०५.२०१३ प्रा.आ.केंद्र पोहनेर ता.परळी जि.बिड दि.२२.०५.२०१३ ते १६.०५.२०१७ प्रा.आ.केंद्र रामपुर दि.१७.०५.२०१७ ते ३१/०५/२०२६ पासून घारफळ उपकेंद्र नांदुरा	आदिवासी सोसायटी जाम नगर यवतमाळ	१७/०५/२०१७	प्रा.आ.केंद्र घारफळ उपकेंद्र- नांदुरा	बिगर आदिवासी	१७.०५.२०१७	9	0	14	पंचायत समिती यवतमाळ प्रा.आ.केंद्र सावरगड उपकेंद्र पांडुरंगा	नाही	नाही	नाही	नाही	
८	दिग्रस	प्रा.आ.केंद्र हरसुल पं.स.दिग्रस	श्रीमती.शोभा गौतम बरडे	आरोग्य सेवक(म)	१२.१०.१९८९	३१.१०.२०३१	प्राथमिक आरोग्य केंद्र सावळी ता.आर्णि ०९/०३/२००९ ते २३/०५/२०१७ प्राथमिक आरोग्य केंद्र हरसुल २४/०५/२०१७ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो.ता. दिग्रस जि.यवतमाळ	२४/०५/२०१७	प्रा.आ.केंद्र हरसुल उपकेंद्र- ईसापुर	बिगर आदिवासी	२४.०५.२०१७	9	0	7	१. प्रा. आरोग्य केंद्र तळेगाव उपकेंद्र शेलोडी २. प्रा. आरोग्य केंद्र सायखेड उपकेंद्र लाखिंड प्रा. आरोग्य केंद्र मागकिनी उपकेंद्र वागद	निरंक	निरंक	निरंक	निरंक	
९	यवतमाळ	प्रा आ केंद्र वडगाव पो.स.पं.स. यवतमाळ	श्रीमती दुर्गा दत्ता कन्नाके	आरोग्य सेवक(म)	२७.०४.१९७८	३०.०४.२०३६	१) ०६/०३/२००९ ते ३१/०५/२०१८ पारवा प्रा आ केंद्र उप-ताडसावळी, २) ०२/०६/२०१८ ते १९/०३/२०१९ बेलोरा, ३) २०/०३/२०१९ ते ३१/०५/२०२६ प्रा.आ.केंद्र वडगाव पो.स्टे.	मु पो पहापळ ता पांढरकवडा जि यवतमाळ	०२/०६/२०१८	प्रा आ केंद्र वडगाव पो स्टे उपकेंद्र वाकी दुधाना	बिगर आदिवासी	०१.०६.२०१८	7	11	30	प्रा.आ.केंद्र हिंवरी उपकेंद्र बोथबोडन	नाही	नाही	नाही	६/३/०९ ते ३१/५/१८ पारवा	

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०)	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्प प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंधीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
१०	वणी	प्रा.आ.केंद्र शिरपुर पं.स.वणी	श्रीमती कल्पना शंकरराव थुल	आरोग्य सेवक(म)	०७.०३.१९७४	३१.०३.२०३२	प्रा.आ.के.मालवाडी ता माण जि. सातारा दि.१२/११/२०१३ ते ३१/७/२०१८ २.प्राथमिक आरोग्य केंद्र शिरपुर दि.०१/०८/२०१८ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. मेंढुला पो. नंदोरी ता. समुद्रपूर जि.वर्धा	०१/०८/२०१८	प्रा.आ.केंद्र शिरपुर, मुख्यालय	बिगर आदिवासी	०१.०८.२०१८	7	9	30	१. उपकेंद्र मछिद्रा प्रा.आ.केंद्र मार्डी ता. मारेगांव २.उपकेंद्र नरसाळा प्रा.आ.केंद्र वेगांव ता मारेगांव ३.उपकेंद्र गोंडबुरांडा प्रा.आ. केंद्र मार्डी ता. मारेगांव	निरंक	निरंक	निरंक	निरंक	-
११	दिग्रस	प्रा.आ.केंद्र हरसुल पं.स.दिग्रस	श्रीमती.कल्पना शंकरराव वाघाडे	आरोग्य सेवक(म)	१२.०१.१९७३	३१.०१.२०३१	प्रा.आ.केंद्र.मुलावा ०९/०३/२०११ ते २/११/२०१८ प्रा.आ.केंद्र.सायखेड ३/११/२०१८ ते १६/०७/२०२० प्रा.आ.केंद्र हरसुल १७/०७/२०२० ते ३१/०५/२०२६	अंबीका नगर मु.पो.दारव्हा जि.यवतमाळ	१७/०७/२०२०	प्रा.आ.केंद्र हरसुल उपकेंद्र-चिचोली	बिगर आदिवासी	१७.०७.२०२०	5	10	14	१. प्राथमिक आरोग्य सायखेड २. प्राथमिक आरोग्य सायखेड उपकेंद्र लाखाखेड ३. प्राथमिक आरोग्य सायखेड उपकेंद्र खोपडी	निरंक	निरंक	निरंक	निरंक	निरंक
१२	पुसद	प्रा.आ. केंद्र गौळ पं.स.पुसद	श्रीमती. विश्रंती किसनराव बेलखेडे	आरोग्य सेवक(म)	३०.०७.१९८५	३१.०७.२०४३	प्रा.आ.केंद्र.महागांव ,आ.से.म. १०/१/२०११ ते ३१/८/२०२० प्रा.आ.केंद्र.गौळ ,आ.से.म. ०१/०९/२०२० ते ३१/०५/२०२६	संभाजीनगर पुसद ता.पुसद जि.यवतमाळ	०१/०९/२०२०	प्रा.आ.केंद्र.गौळ उपकेंद्र-काटखेडा	बिगर आदिवासी	०१.०९.२०२०	5	8	30	उपकेंद्र पारध ,उपकेंद्र कारोळ प्रा.आ.केंद्र चौडी ता.पुसद, उपकेंद्र प्रा.आ. बेलोरा मारवाडी खु. ता.पुसद	नाही	नाही	नाही	नाही	नाही

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०)	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकात नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एका कालावधी (दिनांकात नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५	विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५.३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
१३	राळेगांव	प्रा.आ.के. वरध पं.स.राळेगाव	श्रीमती प्रतिभा मोतीराम कावलकर	आरोग्य सेवक(म)	०२.०७.१९७८	३१.०७.२०३६	१.प्रा.आ.केंद्र माजरी उपकेंद्र पाताळा पं.स. भद्रावती जि.प. चंद्रपुर३/०४/२०१६ ते ०२/११/२०२० २.प्रा.आ.के.वरध उपकेंद्र पिंपळखुटी पं.स.राळेगाव दि.०३/११/२०२० ते ३१/०५/२०२६	मु.पो.वडगाव आर्गी रोड ता.जि.यवतमाळ	०३/११/२०२०	प्रा.आ.के.वरध उपकेंद्र- पिंपळखुटी	बिगर आदिवासी	०३.११.२०२०	5	6	28	१)प्रा.आ.केंद्र सावरगाव ता.कळंब उपकेंद्र कोटा २)प्रा.आ.केंद्र मादणी ता.बामुळगाव उपकेंद्र मेंढला.	निरंक	निरंक	निरंक	निरंक	
१४	घाटंजी	प्रा.आ.केंद्र रामपुर - ता. घाटंजी	श्रीमती पी.बी.बन्सोड	आरोग्य सेवक(म)	०१.०४/१९८८	३०.०४/२०४६	प्रा.आ.केंद्र राजूर दि.१६/०६/२०१६ ते ३०/११/२०२० प्रा.आ.केंद्र रामपुर ०१/१२/२०२० ते ३१/०५/२०२६	मु.पाटीपुरा ता.जि.यवतमाळ	०१/१२/२०२०	प्रा.आ.केंद्र रामपुर उपकेंद्र- मानोली	बिगर आदिवासी	०१.१२.२०२०	5	5	30	1)यवतमाळ तालुका रिक्त पदी	नाही	नाही	नाही	होय	
१५	महागांव	प्रा.आ.केंद्र फुलसावंगी पं.स.महागांव	श्रीमती. वैशाली ज्ञानेश्वर भालेराव	आरोग्य सेवक(म)	१५.०५.१९७६	३१.०५.२०३४	१) प्रा.आ.केंद्र मुळावा उपकेंद्र पोफाळी पद- आ.से.(म) दि.१८/१२/२००९ ते ०१/०२/२०२१ २. प्रा.आ.केंद्र फुलसावंगी पद.आ.से.म दि.०२/०२/२०२१ ते ३१/०५/२०२६	स्नेहल नगर , २९ , वर्धा ता.जि.वर्धा	०२/०२/२०२१	प्रा.आ.केंद्र फुलसावंगी उपकेंद्र दगाडथर	बिगर आदिवासी	०२.०२.२०२१	5	3	29	प्रा आ केंद्र विडुळ अंतर्गत उपकेंद्र धानोरा २)उपकेंद्र देवसरी	नाही	नाही	नाही	नाही	
१६	बामुळगांव	प्रा.आ.केंद्र घारफळ पं.स.बामुळगांव	श्रीमती सुनिता रघुनाथ दिघाडे	आरोग्य सेवक(म)	२१.०६.१९८४	३०.०६.२०४२	दि.२४.११.२०१४ ते ०९.०६.२०२१ प्रा.आ.केंद्र वझर ता.जितूर जि.परभणी दि.१०.०६.२०२१ ते ३१/०५/२०२६ प्रा.आ.केंद्र घारफळ उपकेंद्र वाटखेड	मु.मांगुळ पो.राणी अमरावती ता.बामुळगांव जि.यवतमाळ	१०/०६/२०२१	प्रा.आ.केंद्र घारफळ उपकेंद्र- वाटखेड	बिगर आदिवासी	१०.०६.२०२१	4	11	21	१.पंचायत समिती यवतमाळ २.पं.स.कळंब, ३.पं.स.बामुळगांव	नाही	नाही	नाही	नाही	नाही

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६) अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापूर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा)	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापूर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय
													वर्ष	महिणे	दिवस						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
१७	कळंब	प्रा.आ.केन्द्र सावरगाव पं.स.कळंब	श्रीमती.रजनी लोकचंद अलोणे	आरोग्य सेवक(म)	०६.०३.१९८५	३१.०३.२०१३	१. प्रा.आ.केन्द्र सावरगाव पं.स. यवतमाळ, दिनांक ३०.०६.२०११ ते ०५.१०.२०२१ २.प्रा.आ.केन्द्र सावरगाव उपकेंद्र कामठवाडा,कळंब ०६/१०/२०२१ ते ३१/०५/२०२६	रा.यवतमाळ जि.यवतमाळ	०६/१०/२०२१	प्रा.आ.केन्द्र सावरगाव उपकेंद्र- कामठवाडा	बिगर आदिवासी	०६.१०.२०२१	4	7	25	१. प्रा.आ.केन्द्र सावरगाव उपकेंद्र पांडुर्णा ता.यवतमाळ २. प्रा.आ.केन्द्र हिवरी उपकेंद्र मनपुर/बोथबोडण ता.यवतमाळ ३.प्रा.आ.केन्द्र पहर उपकेंद्र दिघी ता.बाभुळगांव	नाही	नाही	नाही	नाही	-
१८	महागांव	प्रा.आ.केन्द्र काळी दौ. पं.स.महागांव	श्रीमती अश्विनी राजेंद्र राजूरकर	आरोग्य सेवक(म)	०८.०९.१९८३	३०.०९.२०११	प्रा.आ.केन्द्र फेट्रा उपकेंद्र येलदरी पद-आ.से.म. दि. १२/०३/२००९ ते १९/१०/२०२१ प्रा.आ.के. काळी दौ. २०/१०/२०२१ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. मेंडशी ता. मालोगांव जि.वाशिम	२०/१०/२०२१	प्रा.आ.के. काळी दौ. उपकेंद्र- माळेगांव	बिगर आदिवासी	२०.१०.२०२१	4	7	11	प्रा.आ.केन्द्र फेट्रा उपकेंद्र जवळा २. प्रा.आ.केन्द्र शेंबाळपिंप्री उपकेंद्र-देव गव्हाण ३) प्रा.आ.केन्द्र गोळ उपकेंद्र-हूडी	नाही	नाही	नाही	नाही	-
१९	वणी	प्रा.आ.केन्द्र कोलगांव पं.स.वणी	श्रीमती वैशाली फुलचंद फुलझेले	आरोग्य सेवक(म)	२६.०५.१९७७	३१.०५.२०३५	१. प्रा.आ.के. मुकुटबन पं.स.झरी २२/०८/२०१४ ते १०/११/२०२१ २.उपकेंद्र परमडोह प्राथमिक आरोग्य केंद्र कोलगांव पं.स.वणी दि.१२/११/२०२१ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. महात्मा फुले चौक बाबुपेठ जि. चंद्रपूर	१२/११/२०२१	प्रा.आ.केन्द्र कोलगांव उपकेंद्र- परमडोह	बिगर आदिवासी	१२.११.२०२१	4	6	19	उपकेंद्र पहापठ प्रा.आ.के. वेगांव प.स मारेगांव	निरंक	निरंक	निरंक	१.प्रा.आ. के.मुकुटबन पं.स.झरी २२/०८/२०१४ ते १०/११/२०२१	-

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंधीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५.३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय
													वर्ष	महिणे	दिवस						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
२०	दारुवा	प्रा.आ.केंद्र मांगकिन्ही पं.स.दारुवा	श्रीमती ज्योत्सना रामदास हेंडवे	आरोग्य सेवक(म)	०२.०५.१९७९	३१.०५.२०३७	दि २७/०३/२०१२ ते १२६/११/२०२१ प्रा. आ. केंद्र सोनदाबी उपकेंद्र अकोली दि. १७/११/२०२१ ते ३१/०५/२०२६ प्रा.आ.केंद्र मांगकिन्ही उप.भांडेगाव	मू. पो. चिखली वैद्य ता. नांदगाव जि.अमरावती	१७/११/२०२१	प्रा. आ. केंद्र मांगकिन्ही उपकेंद्र भांडेगाव	बिगर आदिवासी	१७.११.२०२१	4	6	14	उपकेंद्र वटफळी . उपकेंद्र पिंप्री ता.नेर जि.यवतमाळ उपकेंद्र डेहणी ता.बाभुळगांव	नाही	नाही	नाही	नाही	
२१	वणी	प्रा.आ.केंद्र कोलगांव पं.स.वणी	श्रीमती वर्षा अजाबराव घानोडे	आरोग्य सेवक(म)	२२.१०.१९८५	३१.१०.२०४३	उपकेंद्र मांडवी प्रा.आ. के. झरी पं.स. झरी जामणी (२८/०६/२०१४ ते २२/११/२०२१) २.उपकेंद्र कुरई प्राथमिक आरोग्य केंद्र कोलगांव पं.स.वणी दि.२३/११/ २०२१ ते ३१/०५/२०२६	रा. शांतीवन शालीमार टेरेस बोर्ड ता वरोरा जि चंद्रपूर	२३/११/२०२१	प्रा. आ.केंद्र कोलगांव उपकेंद्र- कुरई	बिगर आदिवासी	२३.११.२०२१	4	6	8	उपकेंद्र नरसाळा प्रा.आ.कें. वेगांव प.स मारेगांव	निरंक	निरंक	निरंक	उपकेंद्र मांडवी प्रा.आ. के. झरी जामणी (२८/०६/२०१४ ते २२/११/२०२१)	
२२	घाटंजी	प्रा.आ.केंद्र रामपुर - ता. घाटंजी	श्रीमती सुजाता निळकंठ मेश्राम	आरोग्य सेवक(म)	02-05-1985	२८.०२.२०४३	प्रा.आ.केंद्र बेलोरा दि.30/06/2014 ते 31/05/2018 प्रा.आ.केंद्र रामपुर दि.01/06/2018 ते 08/01/2022 प्रा.आ.केंद्र लोणी दि.13/01/2022 ते 27/01/2022 प्रा.आ.केंद्र रामपुर २७/०१/२०२२ ते ३१/०५/२०२६	मु.सजल रिसिडेन्सी यवतमाळ	२७/०१/२०२२	प्रा.आ.केंद्र रामपुर उपकेंद्र- किन्ही	बिगर आदिवासी	२७.०१.२०२२	4	4	4	1)प्रा.आ.केंद्र सावरगड उपकेंद्र डोली २) प.स.यवतमाळ	नाही	नाही	नाही	होय	

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०)	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नाव व तालुका (यामध्ये पदाचे नाव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा)	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्प प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
२३	महागांव	प्रा.आ.केंद्र काळी दौ. पं.स.महागांव	श्रीमती ज्योती सुधाकर चव्हाण	आरोग्य सेवक(म)	०२.०२.१९८४	२८.०२.२०१२	प्रा.आ.केंद्र शेंबाळपिंप्री उपकेंद्र जांब नाईक १ पद- आ.से म दि. ०७/०३/२००९ ते ३१/०१/२०२२ प्रा.आ.के. काळी दौ. उपकेंद्र साई ईजार दि.०१/०२/२०२२ते ३१/०५/२०२६	मु.पो.कारला(देव) ता.पुसद जि.यवतमाळ	०१/०२/२०२२	प्रा.आ.के. काळी दौ. उपकेंद्र साई ईजार	बिगर आदिवासी	०१.०२.२०२२	4	3	30	१) प्रा.आ.केंद्र शेंबाळपिंप्री- उपकेंद्र-जामनाईक २)दगड धानोरा ३) प्रा.आ.केंद्र गौळ-उपकेंद्र-सांडवा	होय	नाही	नाही	नाही	
२४	महागांव	प्रा.आ.केंद्र पोहंडुळ पं.स.महागांव	श्रीमती प्रियंका भानुदास आंबेकर	आरोग्य सेवक(म)	०७.१२.१९८६	३१.१२.२०१४	प्रा.आ.केंद्र हरसुल उ पकेंद्र साखरा पद.आ.से.म. दि.१४/०१/२०११ते ३१/०३/२०२२	मु.नखेगांव पो. तरनोळी ता. दारव्हा जि. यवतमाळ	०१/०४/२०२२	प्रा.आ.के. पोहंडुळ उपकेंद्र- खडका	बिगर आदिवासी	०१.०४.२०२२	4	1	30	१) प्रा.आ.केंद्र तळेगांव उपकेंद्र शेलोडी २)प्रा.आ.केंद्र बोरो अरब उपकेंद्र-बोरो ३) प्रा.आ.केंद्र सायखेडा उपकेंद्र-लाख (खिंड)	नाही	नाही	नाही	नाही	-

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६) अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुढी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नाव व तालुका (यामध्ये पदाचे नाव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत् नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत् नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुढी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा		अभिप्राय
													वर्ष	महिणे	दिवस							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
२५	प्रा.आ.केंद्र बोरगाव पं.स.नेर	प्रा.आ.केंद्र बोरगाव पं.स.नेर	श्रीमती अर्चना परसराम चिंचोळकर	आरोग्य सेवक(म)	०४.०२.१९७२	२८.०२.२०३०	प्रा.आ.केंद्र वरध ता. राळेगाव दि. १२/०८/२००९ ते २२/०६/२०१६ प्रा.आ.केंद्र भाबोरा ता. घाटंजी दि. २९/०६/२०१६ ते ३०/०६/२०१८ प्रा.आ.केंद्र सायखेडा ता. दारव्हा दि. ०२/०७/२०१८ ते १७/०७/२०२२ व प्रा.आ.केंद्र हिवरी ता. यवतमाळ २८/०९/२०२० ते २६/०५/२०२२ आरोग्य से. (म.) प्रा.आ.केंद्र बोरगाव २७/०६/२०२२ ते ३१/०५/२०२६	मु. जगत मंदीर जवळ नविन उमरसरा यवतमाळ	२७/०६/२०२२	प्रा.आ.केंद्र बोरगाव उपकेंद्र- उत्तरवाढोणा	विवाहात् आदिवासी विवाहात्	२७.०६.२०२२	3	11	4	१ उपकेंद्र बोथबोडण प्रा.आ.केंद्र हिवरी	नाही	नाही	५३ वर्ष पूर्ण	नाही		
२६	प्रा.आ.केंद्र म्हसोला पं.स. आर्णी	प्रा.आ.केंद्र म्हसोला पं.स. आर्णी	श्रीमती.अंजना एन.महाजन	आरोग्य सेवक(म)	१०.०५.१९८५	३१.०५.२०४३	दि.१४.०३.२००९ ते ३०.०६.२०१४ प्रा.आ.केंद्र भाबोरा प स घाटंजी दि.०१.०७.२०१४ ते ३०.०६.२०२२ प्रा.आ.केंद्र शिरसगाव प स नेर दि.०१.०७.२०२२ ते ३१.०५.२०२६ प्रा.आ.केंद्र म्हसोला प स आर्णी	इंद्रप्रस्थ नगर ता जि यवतमाळ	०१/०७/२०२२	प्रा.आ.केंद्र म्हसोला उपकेंद्र दाभडी	विवाहात् आदिवासी विवाहात्	०१.०७.२०२२	3	10	30	१.प्रा.आ.केंद्र हिवरी २.प्रा.आ.केंद्र सावरगाड ३.प्रा.आ.केंद्र बेलोरा	होय	नाही	नाही	नाही		

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६) अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापूर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकात नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एका कालावधी (दिनांकात नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंधीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापूर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्र अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय
													वर्ष	महिणे	दिवस						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
२७	दारुवा	प्रा.आ.केंद्र मांगकिन्ही पं.स.दारुवा	श्रीमती प्रणाली अशोकराव इंगोले	आरोग्य सेवक(म)	१०.०६.१९८६	३०.०६.२०१४	दि.११/०८/२००९ ते ३०/०६/२०१४ प्रा. आ. केंद्र रुजा उपकेंद्र रुजा दि. ०४/०७/२०१४ ते ३०/०६/२०२२ प्रा. आ. केंद्र मांगिकवाडा दि. ०१/०७/२०२२ ते ३१/०५/२०२६ उपकेंद्र भुलाई प्रा. आ. केंद्र मांगकिन्ही	मू. पो. कोहळा तानेर जि. यवतमाळ	०१/०७/२०२२	प्रा. आ. केंद्र मांगकिन्ही उपकेंद्र भुलाई	बिगर आदिवासी	०१.०७.२०२२	3	10	30	उपकेंद्र विरगव्हाण ता.नेर पं.स.यवतमाळ मधील रिक्त उपकेंद्र, पं.स.बाभुळगांव मधील रिक्त उपकेंद्र.	होय	नाही	नाही	नाही	
२८	नेर	प्रा.आ.केंद्र बोरगांव पं.स.नेर	श्रीमती कविता प्रकाशराव राऊत	आरोग्य सेवक(म)	२८.०४.१९९०	३०.०४.२०१६	१.प्रा.आ.केंद्र मांगकिन्ही ता. दारुवा दि. ०२/०४/२०१२ ते दि. ०२/०७/२०२२ २.प्रा.आ.केंद्र बोरगाव दि.०७/०७/२०२२ ते ३१/०५/२०२६	मु. वाळकी पो. पाथडगोळे ता. नेर जि.यवतमाळ	०७/०७/२०२२	प्रा.आ.केंद्र बोरगाव उपकेंद्र- बानगाव	बिगर आदिवासी	०७.०७.२०२२	3	10	24	१.उपकेंद्र खोपडी मिरासे प्रा.आ.केंद्र सायखेडा २.उपकेंद्र लाख प्रा.आ. केंद्र सायखेडा ३.उपकेंद्र शोलाडी प्रा.आ.केंद्र तळेगाव	निरंक	निरंक	निरंक	निरंक	
२९	महागांव	प्रा.आ.केंद्र पोहंडुळ पं.स.महागांव	श्रीमती सारीका देवराव खापरकर	आरोग्य सेवक(म)	२९.०४.१९७९	३०.०४.२०३७	प्रा.आ.केंद्र मसोला पद. आ.से.म. दि.०१/०५/२००९ ते ३०/०७/२०२२ २.प्रा.आ.के. पोहंडुळ उपकेंद्र धनोडा दि.०१/०८/२०२२ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. ता. महागांव जि.यवतमाळ	०१/०८/२०२२	प्रा.आ.के. पोहंडुळ उपकेंद्र धनोडा	बिगर आदिवासी	०१.०८.२०२२	3	9	30	१. प्रा.आ. केंद्र हिवरी उपकेंद्र- बोथबोडन,प्रा.आ.केंद्र हिवरी-उपकेंद्र माळमह.सोला,ता.यवतमाळ मधील रिक्त असलेले कोणतेही उपकेंद्र-	होय	नाही	नाही	नाही	-

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापूर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा)	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्क्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापूर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
३०	उमरखेड	प्रा.आ.केंद्र मुळावा पं. स.उमरखेड	श्रीमती ममता काशिराम किरवले	आरोग्य सेवक(म)	०५.०७.१९८५	३१.०७.२०१३	दि.१३/०३/२००९ ते ०७/०८/२०२० पर्यंत प्रा.आ.केंद्र शेंबाळपिंप्री उपकेंद्र ईसापुर धरण येथे आ.से. (म.) पदावर कार्यरत होते, ०५/०९/२०२० ते ०९/०८/२०२२ पर्यंत प्रा.आ.केंद्र सदोबा सावळी उपकेंद्र पळशी दि.११/०८/२०२२ ते ३१/०५/२०२६ प्रा.आ.केंद्र मुळावा उपकेंद्र धनज	मु.पो. पुसद ता. पुसद जि. यवतमाळ	१८/०८/२०२२	प्रा.आ.केंद्र मुळावा उपकेंद्र धनज	बिगर आदिवासी	११.०८.२०२२	3	9	13	, (१) प्रा.आ.केंद्र शेंबाळपिंप्री उपकेंद्र देवगव्हाण, (२) प्रा.आ.केंद्र शेंबाळपिंप्री उपकेंद्र -दगडधानोरा ३) प्रा.आ.केंद्र फेट्टा उपकेंद्र जवळा	नाही	नाही	नाही	होय	
३१	बाभुळगांव	प्रा.आ.केंद्र पहर पं.स. बाभुळगांव	श्रीमती सुजाता शरदराव मढीकर	आरोग्य सेवक(म)	१९.०४.१९७६	३०.०४.२०३४	१.प्रा.आ.केंद्र अर्ली उपकेंद्र खेरी १७/८/२००९ ते ३०/६/२०१६ २. प्रा.आ.केंद्र लोणी उपकेंद्र खेड १/६/२०१६ ते २४/११/२०२२ ३.प्रा.आ.केंद्र पहर दि.२५/११/२०२२ ते ३१/०५/२०२६	गांधी नगर यवतमाळ ता.जि यवतमाळ	२५/११/२०२२	प्रा.आ.केंद्र पहर उपकेंद्र फाळेगांव	बिगर आदिवासी	२५.११.२०२२	3	6	6	प्रा.आ.केंद्र पहर अंतर्गत उपकेंद्र दिघी	नाही	नाही	विधवा	प्रा.आ.केंद्र अर्ली उपकेंद्र खेरी १७/८/२००९ ते ३०/६/२०१६	

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६) अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुकातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५,३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षलग्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा		अभिप्राय
													वर्ष	महिणे	दिवस							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
३२	घाटंजी	प्रा.आ.केंद्र भांबोरा पं.स.घाटंजी	श्रीमती .दिपाली भोजराज देवरे	आरोग्य सेवक(म)	१४.१२.१९८३	३१.१२.२०१९	आरोग्य सेविका प्रा. आ. केंद्र पोतरा दि.13/12/2014 ते दि. 03/10/2018 , प्रा. आ. केंद्र हरसूल दि. 04/10/2018 ते दि. 31/03/2023 , प्रा. आ. केंद्र भांबोरा दि. 01/04/2023 ते 31/05/202६	सुदर्शन नगर जि. यवतमाळ	०१/०४/२०२३	प्रा.आ.केंद्र भांबोरा उपकेंद्र-कुन्हा	बिगर आदिवासी	०१.०४.२०२३	3	1	30	प्रा.आ.केंद्र हिवरी उपकेंद्र बोथबोडन प्रा.आ.केंद्र सावरगाड उपकेंद्र पांढुर्णा यवतमाळ ता.उपकेंद्र सर्व	नाही	नाही	नाही	होय		
३३	पुसद	प्रा.आ.केंद्र गौळ पं.स.पुसद	श्रीमती. पदमिनी विजयराव भुयार	आरोग्य सेवक(म)	०६.०८.१९८९	३१.०८.२०१७	प्रा.आ.केंद्र,कोरटाआ.से.म. २०-०३-२०१२ ते १३-१२-२०२३ उपकेंद्र कोढई ,प्रा.आ.केंद्र,गौळ दि.१४/१२/२०२३ ते ३१/०५/२०२६	रा.खराळा ता चांदुरबाजार जि.अमरावती	१४/१२/२०२३	प्रा.आ.केंद्र,गौळ उपकेंद्र कोढई	आदिवासी	१४.१२.२०२३	2	5	17	उपकेंद्र पारध ,उपकेंद्र कारोळ प्रा.आ.केंद्र चोंढी ता.पुसद, उपकेंद्र जांबनाईक प्रा.आ. शेंबाळपिंपरी ता.पुसद	नाही	नाही	नाही	नाही		
३४	उमरखेड	प्रा.आ.केंद्र विडुळ पं.स. उमरखेड	कु. प्रिया निलकंठ शेलारे.	आरोग्य सेवक(म)	२१.०८.१९९८	३१.०८.२०१६	१) प्रा.आ.केंद्र विडुळ पद. आ.से.(म) दि. १२/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु. पिंपरी मुख्यालयपुर पो. पाथरड गोळे ता. नेर जिल्हा यवतमाळ ४४५१०२	१२/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र विडुळ मुख्यालय	बिगर आदिवासी	१२.१२.२०२४	1	5	19	1)प्रा.आ.केंद्र माणिकवाडा उपकेंद्र माणिकवाडा ता. नेर 2)प्रा.आ.केंद्र बोरगाव उपकेंद्र पिरगाव्हाण ३)प्रा.आ.केंद्र शिरजगाव उपकेंद्र कोहळा ता.नेर	नाही	नाही	कुमारीका	नाही		

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०)	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापूर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकांमत्त नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्या /अपंग/गंभीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापूर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
३५	उमरखेड	प्रा.आ.केंद्र थेरडी पं.स. उमरखेड	कु.सोनिया दिपक संगले आरोग्य सेवक (म)	आरोग्य सेवक(म)	१०.०८.२०००	३१.०८.२०५८	प्रा.आ. केंद्र थेरडी ता. उमरखेड येथे प्रथम नियुक्तीने आरोग्य सेवक (म) दि.१२/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	गटरमल पुरा पॉलेटेक्निक कॉलेज जवळ, परतवाडा ता. अचलपुर जि. अमरावती	१२/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र थेरडी, मुख्यालय	बिगर आदिवासी	१२.१२.२०२४	1	5	19	१) प्रा.आ. केंद्र बेलोरा ता.यवतमाळ २) प्रा.आ. केंद्र हिवरी ता.यवतमाळ ३)प्रा.आ.केंद्र माणीकवाडा ता. नेर	नाही	नाही	कुमारीका	नाही	
३६	राळेगांव	प्रा.आ.केंद्र वाढोणा बाजार ता. राळेगांव	कु.नेहा गौतम भगत	आरोग्य सेवक(म)	१२.०३.१९९६	३१.०३.२०५४	प्रा.आ.केंद्र वाढोणा बा. उपकेंद्र अंतरगाव प.स राळेगाव दि.१३/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो .लाडखेड त.दारव्हा जि.यवतमाळ	१३/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र वाढोणा बा. उपकेंद्र-अंतरगाव	बिगर आदिवासी	१३.१२.२०२४	1	5	18	१.उपकेंद्र शेलोडी प्रा.आ.केंद्र तळेगांव पं.स. दारव्हा २.उपकेंद्र लाडखेड प्रा.आ.केंद्र सायखेडा पं.स दारव्हा	नाही	नाही	कुमारीका	नाही	
३७	राळेगांव	प्रा.आ.केंद्र वरध पं.स.राळेगाव	श्रीमती पुजा सुरेश वंजारी	आरोग्य सेवक(म)	१३.०८.१९९८	३१.०८.२०५६	प्रा.आ.के. वरध उपकेंद्र झाडगाव पं.स.राळेगाव दि.१३/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु.सावरकर ऑटो.जवळ बांबू गार्डन रोड वडाळी ता.जि.अमरावती	१३/१२/२०२४	प्रा.आ.के. वरध उपकेंद्र-झाडगाव	बिगर आदिवासी	१३.१२.२०२४	1	5	18	1) उपकेंद्र कोहळा प्रा.आ.केंद्र सिरसगाव ता.नेर 2) उपकेंद्र विरगवान प्रा.आ.केंद्र बोरगाव ता.नेर 3) उपकेंद्र दहिफळ प्रा.आ.केंद्र बोरगाव ता.नेर	निरंक	निरंक	कुमारीका	निरंक	

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६)अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नांव व तालुका (यामध्ये पदाचे नांव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकात नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एका कालावधी (दिनांकात नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंधीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५.३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
३८	वणी	प्रा.आ.केंद्र राजुर, ता. वणी	श्रीमती. रसिका चंद्रशेखर काळे	आरोग्य सेवक(म)	०१.१२.१९९७	३०.११.२०५५	प्रा.आ.केंद्र राजुर दि.१३.१२.२०२४ ते ३१/०५/२०२६	डी/ओ चंद्रशेखर काळे, महात्मा फुले चौक, पाटीपुरा, यवतमाळ	१३/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र राजुर उपकेंद्र-खलगाव	बिगर आदिवासी	१३.१२.२०२४	1	5	18	प्रा.आ.केंद्र. सावरगड उपकेंद्र पांढुर्णा, उपकेंद्र- डेहणी उपकेंद्र-बोधबोदण, प्रा.आ.केंद्र पठुर उपकेंद्र विधी	निरंक	निरंक	कुमारीका	निरंक		
३९	पुसद	प्रा.आ.केंद्र बेलोरा प.स.पुसद	कु. प्रगती दिलीपराव श्रीखंडे	आरोग्य सेवक(म)	३१.०५.१९९८	३१.०५.२०५६	प्रा.आ.केंद्र बेलोरा येथे दि.१३/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु.वडगाव मा. ता.जि.अमरावती	१३/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र बेलोरा उपकेंद्र मारवाडी वु.	बिगर आदिवासी	१३.१२.२०२४	1	5	18	१.उपकेंद्र विरगव्हाण ता.नेर २. उपकेंद्र कोहळा ता.नेर ३.उपकेंद्र दहिफळ ता.नेर	नाही	नाही	कुमारीका	नाही		
४०	महागांव	प्रा.आ.केंद्र पोहंडुळ पं.स.महागांव	श्रीमती अफरिनजहा याकुब शहा	आरोग्य सेवक(म)	०१.०८.२०००	३१.०८.२०५८	प्रा.आ.के. पोहंडुळ उपकेंद्र हिवरा .१३/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो.उंबरठा पो. अडगांव ता. नेर जि. यवतमाह	१३/१२/२०२४	प्रा.आ.के. पोहंडुळ उपकेंद्र- हिवरा	बिगर आदिवासी	१३.१२.२०२४	1	5	18	प्रा.आ.केंद्र हिवरी उपकेंद्र- बोधबोदण,प्रा.आ.केंद्र सावरगड अंतर्गत उपकेंद्र- डोरली , उपकेंद्र-चिचबडी	नाही	नाही	कुमारीका	नाही		
४१	उमरखेड	प्रा.आ.केंद्र सोनदाभी पं.स.उमरखेड	अवंतीका गजानन काळबांडे	आरोग्य सेवक(म)	१२.०९.२००९	३०.०९.२०५९	प्रा.आ. केंद्र सोनदाभी दिनांक १३/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. कांदळी ता. दिग्रस जि. यवतमाळ	१३/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र सोनदाभी मुख्यालय	बिगर आदिवासी	१३.१२.२०२४	1	5	18	१) प्रा.आ. केंद्र वसंतनगर ता. दिग्रस २)प्रा.आ. वसंतनगर उपकेंद्र लाखरायजी ता. दिग्रस ३) प्रा.आ. केंद्र काळी दौलत ता. महागांव	निरंक	निरंक	कुमारीका	निरंक		

अ.क्र.	पंचायत समितीचे नांव	विभाग/ पंचायत समितीचे नांव	कर्मचाऱ्याचे नांव व त्यांचा मोबाईल क्रमांक (whatsapp नंबर टाकावा )	पदनाम	जन्म तारीख (उदा.१ जुलै १९९०) अशा स्वरूपात नमुद करावा	सेवा निवृत्ती दिनांक (उदा.३१ जुलै २०२६) अशा स्वरूपात नमुद करावा	यापुर्वी सेवा केलेल्या कार्यालयाचे नाव व तालुका (यामध्ये पदाचे नाव व दिनांकासह सविस्तर कालावधी नमुद करावा	सेवा पुस्तका वरून मुळ राहण्याचे ठिकाण तालुका/ जिल्हा	मुख्यालयाचा कालावधी (दिनांकात नमुद करावा) पं.स. अंतर्गत येणारे सर्व कार्यालयाचा	सध्या कार्यरत असलेल्या कार्यालयाचे नांव	कर्मचारी आदिवासी नक्षलप्रस्त क्षेत्रातील कार्यरत तसे नमुद करावे	सध्याचा वास्तव्यातील एकूण कालावधी (दिनांकात नमुद करावा )	सध्याचे तालुक्यातील वास्तव्यतील एकूण कालावधी ३१/०५/२०२५			विकल्पा प्रमाणे पसंती नूसार मागणी केलेले ठिकाण	पती-पत्नी जि.प.सेवे मध्ये कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	पती-पत्नी जि.प.कार्यलय सोडून इतर कार्यालयात कार्यरत आहे काय? असल्यास मुख्यालयाचे नांव कार्यालयाचे प्रमाणपत्र जोडावे तसेच दोघांचे मुख्यालयातील अंतर (कि.मी)नमुद करावे	संबंधित व्यक्ती विधवा/ परितक्त्या /अपंग/गंधीर आजार/ मतीमंद/ मुलांचे पालक आहे काय? प्रमाणपत्र जोडावे ५.३ वर्ष पूर्ण केले आहे काय? असल्यास दस्तऐवज प्रमाणीत प्रत	यापुर्वी नक्षलप्रस्त क्षेत्रा अंतर्गत सेवा केली काय? तपशिल नमुद करावा	अभिप्राय
													वर्ष	महिणे	दिवस						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
४२	उमरखेड	प्रा.आ.केंद्र विडुळ पं.स. उमरखेड	कु. स्मिता नरेंद्रकुमार तिडके	आरोग्य सेवक(म)	३१.१०.१९९२	३१.१०.२०५०	१) प्रा.आ.केंद्र विडुळ उपकेंद्र खरुस (बु) पद. आ.से.(म) दि. १२/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो. पश्रोत ता. अचलपुर जिल्हा अमरावती ४४४८०८	१६/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र विडुळ उपकेंद्र- खरुस	बिगर आदिवासी	१६.१२.२०२४	1	5	15	१) प्राथमिक आरोग्य केंद्र म्हसोला उप. परसोडा, पं. स. आर्णी २) प्राथमिक आरोग्य केंद्र लोणी उप. उमरी पठार, पं. स. आर्णी ३) प्राथमिक आरोग्य केंद्र हिवरी उप. बोथ बोडन, पं. स. यवतमाळ	नाही	नाही	कुमारीका	नाही	
४३	मारेगांव	प्रा.आ.केंद्र माडी पं.स.मारेगांव	कु.अंकिता कृष्णा गावंडे	आरोग्य सेवक(म)	०५.०९.१९९७	३०.०९.२०५५	प्रा.आ.केंद्र.माडी दि.१७/१२/२०२४ ते ३१/०५/२०२६	मु.पो.बेलोरा, ता.यवतमाळ, जि.यवतमाळ	१७/१२/२०२४	प्रा.आ.केंद्र.माडी, मुख्यालय	बिगर आदिवासी	१७.१२.२०२४	1	5	14	प्रा.आ.केंद्र हिवरी उपकेंद्र,बोथबोडन उपकेंद्र माळम्हसोला	निरंक	निरंक	कुमारीका	नाही	
४४	कळंब	प्रा.आ.केन्द्र सावरगाव पं.स.कळंब	श्रीमती सुनिता वसंतराव भेले	आरोग्य सेवक(म)	२०.०४.१९८६	३०.०४.२०४४	प्रा आ केंद्र अर्ली मुख्यलय ३०/६/२०१४ ते १/१०/२०२१ प्रा आ केंद्र वाढोणाबाजार मुख्यालय दि १/१०/२०२१ ते ३१/५/२०२५ प्रा आ केंद्र सावरगाव उपकेंद्र दोनोडा दि ०१/६/२०२५ ते ३१/०५/२०२६	रा.कळंब ता कळंब जि यवतमाळ	०१/०६/२०२५	प्रा आ केंद्र सावरगाव उपकेंद्र दोनोडा	बिगर आदिवासी	०१.०६.२०२५	0	11	30	प्रा आ केंद्र नांझा उपकेंद्र बोरीमहल प.स.कळंब जि प यवतमाळ	नाही	नाही	परितक्ता	प्रा आ केंद्र अर्ली उपकेंद्र चखाना प स पांढरकवडा ३०/६/२०१४ते १/१०/२०२१.	

जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, यवतमाळ