



“जनहिताय सर्वदा”



महाराष्ट्र शासन

दिव्यांग कल्याण विभाग

३१, ३२, ३५ ए, मित्तल टॉवर, ए-विंग, तिसरा मजला,
बॅरीस्टर रजनी पटेल मार्ग, नरीमन पॉईंट, मुंबई-४०००२१

Email : so8.dkv@maharashtra.gov.in

दूरध्वनी क्र.०२२-४०१४५१४५

क्रमांक:-आस्था-२०२६/प्र.क्र.७८/कार्यासन-७

दिनांक:-२३ एप्रिल, २०२६

प्रति,

अपर मुख्य सचिव, प्रधान सचिव, सचिव
सर्व मंत्रालयीन विभाग,
मंत्रालय, मुंबई

विषय:- दिव्यांग सक्षमीकरण विभागाच्या अधिनस्त असलेल्या आयुक्तालय व जिल्हा कार्यालयातील पदे प्रतिनियुक्तीने भरणेबाबत.

संदर्भ:- शासन निर्णय, दिव्यांग सक्षमीकरण विभाग, क्र.आस्था-२०२५/प्र.क्र. ३१/कार्यासन-७, दिनांक १३.३.२०२६.

दिव्यांग सक्षमीकरण विभागाची पुनर्रचना करून विभागाच्या अधिनस्त क्षेत्रीय यंत्रणांचा सुधारित आकृतीबंधास मा. मंत्रीमंडळाने दिनांक २६.२.२०२६ रोजीच्या बैठकीत मान्यता दिली आहे. त्यानुसार दिनांक १३.३.२०२६ रोजी शासन निर्णय निर्गमित करण्यात आला आहे.

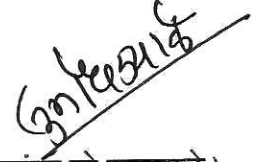
२. सुधारित आकृतीबंधानुसार दिव्यांग सक्षमीकरण आयुक्तालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे व जिल्हा कार्यालयांतील पदे सेवाप्रवेश नियम अंतिम होऊन नियमित स्वरूपात भरण्यासाठी काही कालावधी लागणार आहे. दिव्यांग सक्षमीकरण आयुक्तालय व जिल्हा कार्यालयाचे कामकाज सक्षमपणे व प्रभावीपणे हाताळण्यासाठी अनुभवी अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची आवश्यकता आहे.

शासन निर्णय, दिनांक १३.३.२०२६ नुसार मंजूर करण्यात आलेली पदे सेवाप्रवेश नियम तयार होऊन नियमित पदभरती होईपर्यंत समकक्ष वेतनश्रेणी व कोणत्याही शाखेतील पदवी ही शैक्षणिक अर्हता असलेल्या उमेदवारांमधून शासन निर्णय, सामान्य प्रशासन विभाग, दिनांक १७.१२.२०१६ व दिनांक १६.२.२०१८ मधील अटी व शर्तीनुसार प्रतिनियुक्तीने भरावयाची आहेत.

३. शासन निर्णय, दिनांक १३.३.२०२६ च्या सुधारित आकृतीबंधानुसार दिव्यांग सक्षमीकरण विभागांतर्गत १) उपायुक्त (दिव्यांग सक्षमीकरण) (६ पदे) (वेतनश्रेणी एस-२३: ६७७००-२०८७००) व

2) सहाय्यक आयुक्त (दिव्यांग सक्षमीकरण) (36 पदे) (वेतनश्रेणी एस-२०:56100-177500) ही पदे प्रतिनियुक्तीने भरण्यासाठी पात्र अधिकाऱ्यांकडून इच्छुकता मागविण्यात येत आहे.

प्रतिनियुक्तीने नियुक्तीसाठी इच्छुक असलेल्या उमेदवाराने सोबतच्या (सेवा तपशील) विवरणपत्रासह अर्जाची एक प्रत त्यांच्या संबंधित प्रशासकीय विभागाकडे पाठवून अर्जाची एक प्रत या विभागाकडे २१ दिवसांत (दिनांक १४.५.२०२६ पर्यंत) पाठविण्यात यावी. ही विनंती.



(सुनंदा मो.घडयाळे)

उप सचिव, महाराष्ट्र शासन

प्रत माहितीस्तव:-

- १) आयुक्त, दिव्यांग सक्षमीकरण आयुक्तालय, महाराष्ट्र राज्य, पुणे
- २) निवड नस्ती कार्यासन-७

सेवा तपशील

अ.क्र.	बाब	तपशील
१	अधिकाऱ्याचे संपूर्ण नाव	
२	पदनाम व सेवार्थ क्रमांक	
३	विभाग / कार्यालय	
४	वेतनश्रेणी	
५	भ्रमणध्वनी क्रमांक	
६	शैक्षणिक अर्हता	
७	स्थायित्व प्रमाणपत्र	
८	जन्म दिनांक	
९	सेवेत आल्याचा दिनांक	
१०	मागील ५ वर्षांच्या गोपनीय अहवालाच्या (साक्षांकित प्रतीसह) मूळ गोपनीय अहवाल पाठवू नये.	
११	मत्ता व दायित्व सादर केली आहेत का?	
१२	वयाचे ५०/५५ व्या वर्षाचे पुनर्विलोकन झाले आहे किंवा कसे (लागू असल्यास)	
१३	संबंधित अधिकाऱ्याला यापूर्वी प्रतिनियुक्ती दिली असल्यास तपशील (पद व कालावधी) (प्रतिनियुक्ती कालावधी १० वर्षापेक्षा जास्त नसावा).	
१४	मागील प्रतिनियुक्तीवरून परत आल्याच्या दिनांकापासून ३ वर्षे पूर्ण झाली आहेत का?	
१५	संबंधित अधिकाऱ्याविरुद्ध विभागीय चौकशी सुरु अथवा प्रस्तावित आहे किंवा कसे ?	
१६	प्रतिनियुक्तीकरीता निवड झाल्यास विभाग कार्यमुक्त करेल किंवा कसे?	
