



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद ठाणे.
जाहीरात

संदर्भ:- राआअ/गटप्रवर्तक/नियुक्ती/१०२/७०८८७-७१२७० दिनांक १० ऑक्टोबर २०१८

ठाणे जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी ठाणे अंतर्गत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद ठाणे अंतर्गत खाली नमूद केलेली पदे भरावयाची आहेत. त्यासाठी खाली नमूद केलेली शैक्षणिक अर्हता व अनुभव असलेल्या उमेदवाराची थेट मुलाखत घेण्यात येणार आहे. सदर पदे कंत्राटी स्वरूपाची नसल्यामुळे सदर पदाकरिता बिंदु नामावलीची आवश्यकता नाही

अ. क्र	पदाचे ठिकाण	पदाचे नाव	एकुण पद संख्या
1	कल्याण डोंबिवली महानगरपालिका-1	गटप्रवर्तक	1

कामावर आधारीत मोबदला गटप्रवर्तक पदाकरीता निवडीचे निकष

अनु क्र	पदाचे नाव	कामावर आधारीत मोबदला	शैक्षणिक पात्रता
1	गटप्रवर्तक (Block Facilitator) महानगरपालिकेकरीता	8725/-	➤ शैक्षणिक पात्रता-किमान पदवीधर असणे आवश्यक आहे. (उच्चतम शैक्षणिक पात्रता धारकास प्राधान्य देण्यात येईल.) ➤ गटप्रवर्तक (Block Facilitator) या पदाकरिता अर्जदाराचे वय 21 ते 38 वर्ष असावे. ➤ संगणक ज्ञान एम.एस.सी. आय.टी उत्तीर्ण असणे आवश्यक. ➤ टायपिंग-मराठी (30) व इंग्रजी (40) टायपिंग असणे आवश्यक. ➤ अनुभव-Word or Excel चे काम केल्याचा अनुभव असल्यास प्राधान्य. ➤ सदर पद महिला उमेदवारास राखीव राहील. ➤ गट प्रवर्तकांना 25 दिवस किमान काम करणे आवश्यक राहील. ➤ वरील सर्व निकष पूर्ण करणाऱ्या व सद्यस्थितीत गटप्रवर्तक किंवा आशास्वयंसेविका म्हणून कार्यरत असलेल्या महिलेस प्राधान्य. (वयोमर्यादा 21 ते 50) ➤ महानगरपालिकास्तरावरील गटप्रवर्तकांस कार्यक्षेत्रात दौरा करणे क्रम प्राप्त असल्यामुळे उमेदवाराकडे वाहन व वाहनपरवाना असल्यास त्यास प्राधान्य देण्यात येईल. ➤ उमेदवार कार्यक्षेत्रात दौरा करणेकरिता सक्षम असला पाहिजे. ➤ आशास्वयंसेविका म्हणून काम करत असल्यास कामाचा अनुभव दाखला व कागदपत्रे सादर करावी. ➤ महानगरपालिका पदाकरीता दुचाकी वाहन येत असल्यास वाहन परवाना आवश्यक

सर्व साधारण अटी व शर्ती-

- 1) गट प्रवर्तक पद हे कामावर आधारीत मोबदलावर आधारीत आहे.
- 2) निवड झालेल्या उमेदवारांना दिनांक 29/06/2026 अखेर कालावधी साठीच नियुक्ती देण्यात येईल.सदरहू पदे केवळ प्रकल्प कालावधी पुरते भरावयाची असून प्रकल्प बंद होताच सदरील पदे आपोआप संपुष्टात येतील.तसेच नियुक्तीच्या कालावधीमध्ये उमेदवारांचे काम समाधानकारक न आढळल्यास तसेच कोणत्याही स्वरुपाची गैरवतूर्णक केल्यास कोणतेही कारण न देता नियुक्ती रद्द करण्यात येईल.
- 3) उमेदवारांनी अर्जासोबत माहिती सादर करताना सतत कार्यान्वित असलेला अचूक भ्रमणध्वनी व ई-मेलआयडी नमूद करावा.
- 4) प्रशासकिय किंवा अन्य कारणास्तव भरती प्रक्रिया कोणत्याही वेळेस कोणत्याही टप्प्यावर थांबवण्याचे अधिकार , जिल्हा एकात्मिक सोसायटी अध्यक्ष तथा मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी,जिल्हा परिषद ठाणे यांना आहेत.
- 5) निवड प्रक्रिया सुरु झाल्यानंतर किंवा नियुक्ती नंतर कोणत्याही क्षणी उमेदवाराने चुकीची माहिती/प्रमाणपत्र/कागदपत्रे सादर केल्याची किंवा कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे निर्दशनास आल्यास त्याची उमेदवारी रद्द करण्यात येईल.तसेच नियुक्ती झाली असल्यास कोणतीही पूर्व सुचना न देता त्यांची नियुक्ती समाप्त करण्यात येईल.
- 6) आवश्यक कागदपत्र - शैक्षणिक अहर्ता,शाळा सोडल्याचा दाखला, फोटो असलेले ओळखपत्र उदा-**आधारकार्ड, पॅनकार्ड,इत्यादी** अर्जा सोबत सादर करणे आवश्यक आहे.
- 7) अलिकडच्या काळात काढलेले पार पात्र आकारातील उमेदवाराचे छायाचित्र त्यांच्या स्वाक्षरी सह अर्जावर नमूद केलेल्या ठिकाणी चिकटवावे.
- 8) मुलाखती करीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता अथवा इतर कुठलाही भत्ता देय राहणार नाही.

गटप्रवर्तक निवड निकष									
अ.नु.क्र	शैक्षणिक अहर्ता	मराठी 30 वइंग्रजी 40 टायपिंग असल्यास 5 गुण देण्यात यावे.	एम.एससी .आयटी असल्यास 5 गुण देण्यात यावे.	Word Excel अनुभव	आशा किंवा गटप्रवर्तक म्हणून कार्यरत असल्यास 5 गुण देण्यात यावे.	कोवीड मध्ये शासन संस्थेत सेवा दिल्याचा (कोणत्याही स्वरुपाची अनुभव असल्यास 5 गुण देण्यात यावे.	वाहन परवाना	सामान्य ज्ञान / दौरा क्षमता / क्षेत्रीय कामाची आवड	एकूण
1	5 मार्क-	5 मार्क- Marathi Typing 5 मार्क- English Typing	5मार्क	5मार्क	5मार्क	5मार्क	5मार्क	5मार्क	40पैकी

- 9) सदरहू भरती प्रक्रियेकरीता अर्ज दि.06/10/2025अखेर राहणार असून तद नंतर छाननी, लेखी परिक्षा/मुलाखत प्रक्रिया ,निवड यादी प्रसिध्द करणे, हरकती/आक्षेप प्राप्त करुन घेणे व तथा निकाली काढणे आदी रितसर शासनाच्या तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाकडील प्राप्त मार्गदर्शक सुचनांनुसार भरती प्रक्रिया पार पाडुन निवड झालेल्या उमेदवारांना नियुक्ती आदेश देणे इ

.बाबत सविस्तर तपशिल www.zpthane.maharashtra.gov.in & www.aarogya.maharashtra.gov.in www.nrh.maharashtra.gov.in वेळोवेळी या संकेत स्थळावर प्रसिध्द करणेत येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.सदर विषयी कार्यालयात विचारणा करण्यात येऊ नये. तसेच उमेदवारास SMS & EMAIL, दुरध्वनी द्वारे कळविण्यात येणार नाही. उमेदवारांनी वेळोवेळी वरील संकेत स्थळाद्वारे नोंद घ्यावी केवळ शासकीय, निमशासकीय तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत असणा-या अनुभवाचाच विचार निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल. खाजगी,स्वयंसेवी संस्था.बाहय यंत्रणे द्वारे कार्यरत पदावर कामाचा अनुभवाचा विचार करणेत येणार नाही. समकक्ष कामाचा अनुभव ग्राह्य धरणेत येईल. तसेच अनुभव प्रमाणपत्र सादर करताना संस्थेचे लेटरहेड, जावक क्र व अनुभव कालावधीचा स्वयंस्पष्ट उल्लेख करणे गरजेचे आहे,नसल्यास अनुभव प्रमाणपत्र ग्राह्य धरण्यात येणार नाही. नियुक्तीच्या आदेशाच्या आधारे गुण दिले जाणार नाहीत.

- 10) इच्छुक उमेदवारांनी रक्कम रुपये 300/-इतके शुल्क डिमांडड्राफ्ट(DIST INT HEALTH & FW SOCEITY THANE ACC.NO-60382988698 या नावाने जमा करण्यात यावे.
- 11) जाहीरातीत नमुद पदांकरीता पात्र उमेदवार न मिळाल्यास सदर पद भरेपर्यंत दर महिन्याच्या पहिल्या व तिस-या शुक्रवारी थेट मुलाखती द्वारे (Walk inInterview) पदे भरण्यात येतील.अर्ज सादर करावयाची पदधत- पात्रता निकषांची पूर्तता करणा-या उमेदवारांनी विहित नमुन्यातील अर्ज आवश्यक असलेल्या प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकीत प्रती सह विहित शैक्षणिक अर्हता धारण करणा-या उमेदवाराने विहित नमुन्यात प्रमाणित झेरोक्स प्रती सह अर्ज सदस्य सचिव जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी ठाणे तथा जिल्हा आरोग्य अधिकारी, जिल्हा परिषद ठाणे यांच्या नावे दिनांक- 15/09/2025 ते दिनांक 06/10/2025 (सुट्टीचे दिवस वगळून) कार्यालयीन वेळेत जिल्हा आरोग्य अधिकारी, आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद ठाणे (एन.एच.एम, तळमजला ,) वागळे इस्टेट , २२ circle जी .एस टी भवन च्या समोर ठाणे पश्चिम येथे अर्ज सादर करावे. दिनांक नंतर आलेल्या अर्जाचा विचार करण्यात येणार नाही.
- (अर्ज स्विकारण्याची अंतिम तारीख- दिनांक वेळ- सकाळी 10.00 तेसंध्याकाळी 6.00 पर्यंत (दिनांक15/09/ 2025 ते दिनांक 06 /10/ 2025)आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद ठाणे.

-SD-	-SD-	-SD-
सदस्य सचिव	सदस्य सचिव	अध्यक्ष
सदस्य सचिव	कार्यकारी समिती	कार्यकारी समिती
निवड समिती	ए.आ.व.कु.कसोसा.ठाणे	ए.आ.व.कु.कसोसा.ठाणे
तथा	तथा	तथा
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक	जिल्हा आरोग्य अधिकारी	मुख्य कार्यकारी अधिकारी
एन.एच.एम जिल्हा परिषद ठाणे	जिल्हा परिषद ठाणे	जिल्हा परिषद ठाणे

Block Community Mobilizer/ Block Facilitator
DISTRICT INTEGRATED & FAMILY WELFARE SOCIETY THANE
CONTRACTUAL RECRUITMENT - Application Form

Applying Post Name :- _____

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

Name:				
Father's/Husband's Name:				
Date of Birth-			Blood Group:	Gender:
DD	MM	YYYY		
Age -				
Marital status :			Existing NHM Employee (Yes/ No)	Nationality:
Original Category :				
Applying for Category:			Caste Certificate Attached : Yes/No	

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

Address: State Pin: Contact No:
E-Mail Id Correspondence:

Academic /Professional Educational all summary: (Starting form most recent)

From (MM/YY)	TO (MM/YY)	Degree/ Diploma	Universit y/ Institute	Specializat ion/ Subjects	Final Year Total Mar ks & Obtained Marks	Final Year Percentage (%)

(OFFICE USE ONLY)

Remark:- _____

Name of Authority:- _____ Signature of Authority:- _____

Work/Experience Summary : (Starting form current/most recent) Experience :

Sr. No	Form (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 & Max.50 Words)
Total Experience (In Years & Months):				Relevant Experience to the post applied (In Years & Months):	
Computer Proficiency:					
Typing Skill : Marathi Typing 30 wpm (Yes/No) :					
English Typing 40 wpm (Yes/No) :					

DemandDraftNo.:	Date:- / /	Bank Name:
Preferences for Place of Posting : 1)..... 2)..... 3)		
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 or I do 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: Date : Signature :		