



# राष्ट्रीय आयुष अभियान

## Zilla Parishad, Satara



### योग प्रशिक्षक भरती

जिल्हा परिषद सातारा यांचे मार्फत सर्व आयुष्यमान आरोग्यमंदिर आयुष येथे कंत्राटी व तात्पुरत्या स्वरूपात अर्धवेळ योग प्रशिक्षक नेमावयाचे आहेत.

संपूर्ण जिल्हात एकूण ५ योग प्रशिक्षकांची पदे ३१ मार्च २०२७ पर्यंत मंजूर आहेत.

योग प्रशिक्षकांना प्रति योग शिबिराकरिता रु.२५०/- प्रती तास मानधन अदा केले जाणार आहे.

योग प्रशिक्षकाकरिता अर्ज करण्याची अंतिम दिनांक :- ०५/०५/२०२६

अर्जाचा नमुना प्राप्त करून घेणेसाठी व जाहिरातीसंबंधी सविस्तर माहिती जिल्हा परिषदेच्या [www.zpsatara.gov.in](http://www.zpsatara.gov.in) यासंकेत स्थळावर वर उपलब्ध आहे.

Account name- "District Integrated Society for Health & Family Welfare Program Satara"

Bank Name- Bank of Maharashtra

Account No- 60402928399 IFSC Code- MAHB0000305

Branch -Ch. Shivaji Circle, Powai Naka, Satara

अर्ज करणेसाठी रक्कम रु.१५०/- चा ऑनलाईन पध्दतीने यांच्या नावे अदा करावयाचे आहे.

Sign  
District Account Manager,  
Zilla Parishad, Satara

Sign  
District Health Officer,  
Zilla Parishad, Satara

## योग प्रशिक्षक भरती २०२६-२०२७ सुचना

१. योग प्रशिक्षक म्हणून निवड करताना राष्ट्रीय आयुष अभियान (NAM) प्रकल्प कृती आराखडा सन २०२६-२७ च्या अन्वये ३१ मार्च २०२७ पर्यंत कंत्राटी नियुक्ती आदेश गुणाक्रमे पात्र उमेदवारांना देण्यात येतील.
२. उमेदवारांनी <https://forms.gle/jtwhburiV7Jjr1MA> या लिंकवर आपला अर्ज भरणे अनिवार्य आहे. अर्ज दिनांक 27-04-2026 ते 05-05-2026 या कालावधीत (कार्यालयीन सुट्ट्या वगळून) NHM विभाग जिल्हा परिषद सातारा येथे कार्यालयीन वेळेत जमा करावा. विहित मुदतीनंतर प्राप्त झालेल्या अर्जांचा विचार करणेत येणार नाही.
३. अर्ज सादर केलेनंतर छाननी प्रक्रिया राबवून तात्पुरती पात्र /अपात्र यादी, अंतिम पात्र / अपात्र यादी व गुणवत्ता यादी जिल्हा परिषद संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल.
४. अनुभव प्रमाणपत्र देताना त्यावर कार्यालयाचा जावक क्रमांक, अनुभव कालावधी, संस्थाप्रमुखाची स्वाक्षरी नमुद असावी अन्यथा अनुभव प्रमाणपत्र ग्राह्य धरले जाणार नाही.
५. यानंतर गुणानुक्रमे पात्र उमेदवारांना प्रात्यक्षिक व समुपदेशानासाठी प्रत्यक्ष बोलविणेत येईल.
६. उमेदवारांनी जिल्हा परिषद सातारा आरोग्य विभागामार्फत प्रसिध्द होणाऱ्या निवेदन/सुचना या जिल्हा परिषद सातारा यांचे [www.zpsatara.gov.in](http://www.zpsatara.gov.in) या संकेत स्थळावर वेळोवेळी अवलोकन करावे व इतर कोणत्याही बाबीचे जिल्हा कार्यालयास प्रत्यक्ष माहिती मागवू नये.
७. योग शिक्षक पदासाठी अर्ज सादर करताना योगसंबंधी डिग्री, डिप्लोमा, प्रमाणपत्र, संबंधीत गुणपत्रके, अनुभव प्रमाणपत्र व भरतीप्रक्रिया शुल्क १५०/- रुपये फक्त ऑनलाईन भरलेची पावती याच्या छायांकित प्रती व अर्जाचा नमुना जमा करावा.

Account name- "District Integrated Society for Health & Family Welfare Program Satara"

Bank Name- Bank of Maharashtra

Account No- 60402928399 IFSC Code- MAHB0000305

Branch -Ch. Shivaji Circle, Powai Naka, Satara

८. योग प्रशिक्षकांनी मुलाखत / प्रात्याक्षिक दरम्यान भरलेला फॉर्मची एक प्रत व योग प्रशिक्षणा संबंधी मुळ कागदपत्रे (Degree, Diploma, Certificate Course, Govt. Experience Certificate) प्रत्यक्ष सादर करावयाची आहे. मुळ कागदपत्रे सादर न केल्यास भरती प्रक्रियेतून आपणास कोणत्याही टप्यावर अपात्र करण्यात येईल.

९. भरती प्रक्रियेमध्ये पुढील प्रमाणे गुणानुक्रमे (Merit) ठरविले जाईल.  
(Degree → Diploma Certificate → Course + Govt.Experience Certificate) याप्रमाणे ठरविण्यात येईल.

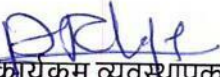
अ	योग पदवी असल्यास	१० गुण
ब	योग डिप्लोमा असल्यास	६ गुण
क	सर्टिफिकेट कोर्स असल्यास	४ गुण
ड	शासकीय संस्थेतील प्रत्येक ६ महिन्यांसाठी १ गुण असे अधिकतम १० गुण	१०गुण
एकूण गुण		३०गुण

१०. जाहिरातीनुसार रिक्त असलेल्या आयुष्यमान आरोग्यमंदिर आयुष केंद्रावर अंतिम गुणवत्ता यादीनुसार उमेदवारांना मेरिटप्रमाणे समुपदेशनाकरिता बोलविले जाईल.समुपदेशनामध्ये गुणानुक्रमे पात्र उमेदवारांना रिक्त असणाऱ्या ठिकाणी नियुक्ती आदेश देणेत येतील.**जे उमेदवार नियुक्तीसाठी इच्छुक नसतील त्यांचा नकार गृहीत धरून तात्काळ त्याच दिवशी नकारपत्र भरून देणे अनिवार्य राहिल.** त्यामुळे उमेदवारांने विचारांती निर्णय घ्यावा.

११. समुपदेशन पश्चात देणेत आलेल्या आयुष्यमान आरोग्यमंदिर आयुष नुसार कंत्राटी नियुक्ती आदेश जिल्हा परिषदेच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करणेत येतील.
१२. मेरीट यादीत एखाद्या उमेदवाराचे समगुण झाल्यास खालीलप्रमाणे मेरीट प्राधान्यक्रमाचे निकष राहतील. तदनंतरच अंतिम गुणवत्ता यादी प्रसिध्द करणेत येईल.
- १) पदवीच्या (Degree) अंतिम वर्षाचे गुण
  - २) पदवीका (Diploma) अंतिम वर्षाचे गुण
  - ३) जन्मतारीख(जेष्ठ उमेदवारास प्राधान्य)
१३. कंत्राटी नियुक्ती आदेशात कोणत्याही प्रकारे नियुक्तीचे ठिकाण बदलून दिले जाणार नाही. त्यामुळे समुपदेशनाने नियुक्ती दिल्यानंतर नियुक्ती ठिकाण बदलणेसाठी या कार्यालयास पत्र व्यवहार/विनंती अर्ज /पदाधिकारी यांचे मार्फत शिफारस करू नये.
१४. नियुक्ती आदेशा पश्चात ०७ दिवसाच्या आत दिलेल्या नियुक्तीच्या ठिकाणी हजर होणेचे आहे व तसा हजर अहवाल तालुका कार्यालयामार्फत जिल्हा कार्यालयास ईमेलद्वारे पाठविणेचा आहे.
१५. आपण नियुक्ती आदेशानुसार दिलेल्या ठिकाणी विहित मुदतीत हजर न झाल्यास आपण सदर पदावर काम करण्यास इच्छुक नसून आपली जिल्हा कार्यालयाकडे याबाबतची कोणतीही भविष्यात तक्रार असणार नाही व नियमाप्रमाणे प्रतिक्षा यादीमधील असणाऱ्या उमेदवारांना पुढील नियुक्ती आदेश दिले जातील. प्रतिक्षा यादी अंतिम गुणवत्ता यादी तयार झालेपासुन १ वर्षे वैध राहिल.
१६. योग प्रशिक्षकाला आयुष्यमान आरोग्य मंदिर आयुष येथील वैद्यकीय अधिकारी/ प्रभारी समुदाय आरोग्य अधिकारी/संबंधीत प्रा.आ.केंद्राचे वैद्यकीय अधिकारी यांनी तयार केलेल्या वेळापत्रकाप्रमाणे महिनाभरात कमीत कमी १ तासाचे ३२ योगसत्रे आयोजित करण्यात यावेत.
१७. ३२ योगसत्रापैकी २० योगसत्रे आयुष्यमान आरोग्यमंदिर मध्ये व उर्वरित १२ योगसत्रे कार्यक्षेत्रामध्ये (शाळा, आश्रमशाळा, महाविद्यालय, ग्रामपंचायत, महिला बचत गट, जेष्ठ नागरीक संघ व इतर शासकीय व निमशासकीय संस्था) घेणेत यावीत.
१८. आयुष्यमान आरोग्य मंदिर आयुष येथे निवड केलेल्या योगप्रशिक्षक अर्धवेळ -पुरुष / स्त्री यांना रु.८०००/- प्रतिमाह मानधन देय असुन त्यांन रुपये २५०/- प्रती तास याप्रमाणे कमीत कमी ३२ तास प्रतीमाह योगसत्र आयोजित करावयाची आहेत.
१९. योग प्रशिक्षकांनी योगविषयक दस्तऐवज नियमितपणे तयार करुन मासिक अहवाल सादरीकरणामध्ये मदत करणे, आशा, आरोग्यसेविका यांना कार्यक्षेत्रामध्ये योगविषयक उपक्रमामध्ये देखरेख करणेस मदत करणे हे कामकाज करावे.
२०. ज्या योगशिक्षकांचे वार्षिक मानधन रु.३००००/- पेक्षा जास्त होणार आहे अशा सर्व योगशिक्षकांचे राज्य कार्यालयाच्या पत्रानुसार कलम **Tax Compliance Calender मधील Section 194-J अंतर्गत आपल्या सेवा येत असल्याने 10 %TDS कपात करण्यात येईल. त्यामुळे भविष्यात या कार्यालयाकडे TDS कपातीविषयी कोणतीही विचारणा करण्यात येऊ नये.**

२१. योगप्रशिक्षक पद रिक्त असणाऱ्या आयुष्यमान आरोग्यमंदिर आयुष या संस्थाचा गोषवारा खालीलप्रमाणे -

अ. क्र.	तालुका	आयुष्यमान आरोग्यमंदिर आयुष केंद्राचे नाव	AAM आयुष स्तरावर योगप्रशिक्षक मंजुर पद	AAM आयुष स्तरावरील योग प्रशिक्षक रिक्त पद
१	फलटण	आदकी	१	१
२	फलटण	निंबळक	१	१
३	पाटण	जांभुळवाडी	१	१
४	खटाव	म्हासुर्णे	१	१
५	कोरेगाव	भाडळे	१	१

  
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक  
जिल्हा परिषद सातारा

  
जिल्हा आयुष अधिकारी  
जिल्हा परिषद सातारा

  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद सातारा

अर्जाचा नमुना  
योग प्रशिक्षक पदासाठी अर्ज

Photo

प्रति,  
मा. जिल्हा आरोग्य अधिकारी,  
जिल्हा परिषद सातारा.

१) संपुर्ण नाव मराठी मध्ये English (Capital Letter)

- आडनाव .....
- स्वतःचे नाव .....
- वडीलांचे / पतीचे नाव .....
- आईचे नाव .....

२) पत्र व्यवहारचा संपुर्ण पत्ता पिन कोड सहीत

.....  
.....

३) दुरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक ..... मेल आयडी .....

४) जन्मतारीख :- / / दि. २०/०४/२०२६ रोजीचे वय :- ..... वर्षे ..... महिने ----- दिवस

५) योग विषयक शैक्षणिक अर्हता

अ.क्र	उत्तीर्ण केलेली परिक्षा	विद्यापीठ मंडळाचे नाव	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	टक्केवारी	श्रेणी
१					
२					
३					
४					
५					

६) अनुभव (केवळ शासकीय व निमशासकीय)

संस्थेचे नाव व पत्ता	कालावधी		एकुण अनुभव कालावधी
	पासुन	पर्यंत	

७) आपणां विरुद्ध न्याय प्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगा विषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालु आहे काय? ? चौकटीमध्ये अशी खुण करावी

होय	नाही

होय असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

.....

.....

८) सोबत खालील (छायांकीत) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

१. ....
२. ....
३. ....
४. ....
५. ....

९) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे? काय होय/नाही

मी असे प्रमाणित करतो/ करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असुन, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे. जाहिरातीनुसार या पदाकरीता बिंदुनामावलीची अट नाही, वयाची अट नाही तसेच या पदाकरीता भविष्यात जे जे नियम लागू होतील त्याचे पालन मी करेन. ३१ मार्च २०२७ पर्यंत कंत्राटी नियुक्ती आदेश मिळाल्यास माझी हरकत नसुन कोणत्याही प्रकारे मी सरळसेवामध्ये समाविष्ट करण्यासाठी आग्रही राहणार नाही याची हमी देतो/ देते.

१०) नियुक्ती साठी प्राधान्य आयुष्यमान आरोग्यमंदिर नाव

अ.क्र.	तालुका नाव	आयुष्यमान आरोग्यमंदिर नाव
१		
२		
३		

सही /-

नाव .....

लहान कुटूबांचे प्रमाणपत्र - नमुना

मी श्री/श्रीमती/कुमारी-----

----- श्री-----

-यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय----- वर्ष, राहणार-----

-----याद्वारे पुढील प्रमाणे असे जाहीर करतो/करते की,

१) मी-----या पदासाठी माझा अर्ज  
दाखल केलेला आहे.

२) आज रोजी मला ----- (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै  
२०२० चानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- इतकी आहे. (असल्यास जन्म दिनांक

१) / / २) / /

३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला  
आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल यांची मला जाणीव आहे.

ठिकाण - सातारा

अर्जदार स्वाक्षरी -

दिनांक- / /

अर्जदाराचे नाव-