



## राष्ट्रीय आरोग्य अभियान जाहिरात सन २०२५-२६

### जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंबकल्याण सोसायटी रत्नागिरी

रत्नागिरी जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंबकल्याण सोसायटी यांचे तर्फे उमेदवारांकडून निव्वळ करार तत्वावर खालील पदांसाठी विहित नमुन्यात अर्ज मागविण्यात येत आहेत. सदरचे अर्ज टपालाने किंवा प्रत्यक्ष जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, आरोग्य विभाग, जि.प.रत्नागिरी या कार्यालयाकडे सादर करावे.

क्र.	पदाचे नांव	पदस्थापनेचे ठिकाण	पात्रता	अनुभव	पदांची संख्या	आरक्षणानुसार भरावयाचे पद	मासिक एकत्रित मानधन
1	District Program Manager	Zilla Parishad Ratnagiri	MBBS/ any Medical Graduate with MPH/MHA/ MBA in Health	Minimum 1 Year of Experience	1	SEBC	35,000/-

पदभरती जाहिरात व अर्जाचा नमुना जिल्ह्याच्या संकेतस्थळावर <https://ratnagiri.gov.in> & <https://zpratnagiri.gov.in> प्रसिद्ध करण्यात येणार आहे. तसेच पदभरती विषयक पुढील सुचनाही याच संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करणेत येतील. याबाबत अर्जदारास कुठलाही स्वतंत्र पत्रव्यवहार केला जाणार नाही.

#### सुचना:

- १) जाहिरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपाची आहेत.
- २) निवड झालेल्या उमेदवाराला ११ महिने २९ दिवसाकरीता कंत्राटी पद्धतीने नेमणूक देण्यात येईल.
- ३) निवड झालेल्या उमेदवारांना समितीने तयार केलेल्या अटी व शर्ती मान्य कराव्या लागतील तसेच रु.१००/- च्या बॉण्डपेपरवर करारनामा सादर करावा लागेल.
- ४) अनुभवासंबंधी प्रमाणपत्र जोडले नसल्यास अनुभव ग्राह्य धरला जाणार नाही.
- ५) **वयोमर्यादा** - सामान्य प्रशासन विभाग मंत्रालय, मुंबई यांचे दि. २५.०४.२०१६ चे शासन निर्णयानुसार अर्ज करण्याच्या अर्ज स्विकृतीच्या शेवटच्या दिनांकास उमेदवाराचे वय १८ पेक्षा कमी नसावे व कमाल वयोमर्यादेपेक्षा जास्त नसावे.
- ६) खुल्या प्रवर्गासाठी कमाल वयोमर्यादा ३८ वर्षे व राखीव प्रवर्गासाठी ४३ वर्षे व राष्ट्रीय आरोग्य अधिकारी अंतर्गत कर्मचाऱ्यांसाठी ५ वर्षे शिथिल.
- ७) सदरहु जाहिरातीस अनुसरून ज्या उमेदवारांचे अर्ज विहित मुदतीत प्राप्त होतील केवळ अशाच उमेदवारांचे अर्ज विचारात घेतले जातील. अन्य कोणत्याही संदर्भातील यापुर्वी या कार्यालयास प्राप्त झालेले अर्ज विचारात घेतले जाणार नाहीत.
- ८) निवड प्रक्रियेतील पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी तसेच निवड यादी रत्नागिरीच्या एनआयसीच्या वेबसाईटवर प्रसिद्ध करणेत येईल.
- ९) पदभरतीची प्रक्रिया अत्यंत तर्कशुद्ध व पारदर्शक पद्धतीने गुणवत्तेच्या आधारे पार पाडली जाणार असल्याने कोणीही कोणत्याही प्रलोभनाला बळी पडू नये.
- १०) निवडीसाठी शिफारस अथवा दबाव आणल्यास उमेदवार अपात्र ठरविला जाईल.
- ११) भरती प्रक्रिया स्थगित करणे/रद्द करणे/पदभरती प्रक्रियेत बदल करण्याचे सर्व अधिकारी मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी यांचे स्तरावर राखीव ठेवण्यात आलेले आहेत. याबाबत कोणालाही काणेताही दावा करता येणार नाही.
- १२) राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत दि.०१.०७.२००५ च्या शासन निर्णयानुसार लहान कुटुंबाची अट लागू करणेत आली असून, अर्जाच्या नमुन्यासोबत जोडण्यात आलेले लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन सादर करणे बंधनकारक राहिल.

आवश्यक कागदपत्रांच्या साक्षांकित केलेल्या छायांकित प्रती -

- १) शैक्षणिक अर्हतेबाबतची मार्कशिट व प्रमाणपत्रे (सेमिस्टर पॅटर्न असणाऱ्या उमेदवाराने अर्जावरती मार्क्स नमुद करताना सरासरी गुण नमुद करावे.)
- २) शाळा सोडल्याचा दाखला/जन्मतारखेचा दाखला.
- ३) शासकीय/निमशासकीय संस्थामध्ये केलेल्या कामाचे अनुभव प्रमाणपत्र
- ४) रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र
- ५) जात प्रमाणपत्रची साक्षांकित प्रत

अर्ज करण्याची पध्दत :

१) इच्छुक उमेदवारांनी सोबत दिलेल्या नमुन्यात ए ४ आकाराच्या पांढऱ्या जाड कागदावर एका बाजुस टंकलिखित अथवा मुद्रीत करुन सुवाच्य अक्षरात भरलेला अर्ज सादर करावा.

२) लिफाफयावर पदाचे नाव व युनिटचे/कक्षाचे नाव ठळक अक्षरात नमुद करावे.

३) खुल्या प्रवर्गातील उमेदवारांनी रु.१५०/- अर्ज शुल्क भरणे आवश्यक आहे. अर्ज शुल्क हे ऑनलाईन पध्दतीने (फोन पे/जीपे/युपीआय/इंटरनेट बँकिंग/मोबाईल बँकिंग) ने खाते क्रमांक **11149266074** स्टेट बँक ऑफ इंडिया **District Integrated Health & family welfare Society Ratnagiri** आयएफएससी कोड **SBIN0000467** मध्ये भरणा करुन त्याचा **UTI/UTR Transaction No.** अर्जामध्ये स्पष्ट नमुद करणे बंधनकारक आहे. तसेच प्रत्यक्ष अर्जासोबत ऑनलाईन भरणा केलेल्या रक्कमेची पावती जोडणे बंधनकारक आहे. अन्यथा अर्ज अपात्र करण्यात येईल.

४) उमेदवारांनी दि.१६/०४/२०२५ पर्यंत कार्यालयीन वेळेच्या आत सोबत जोडलेल्या विहित नमुन्यात अर्ज आवश्यक गुणपत्रांच्या व प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रतीसह जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, आरोग्य विभाग, जि.प.रत्नागिरी यांचे कार्यालयात प्रत्यक्ष किंवा टपालाने पोहोच करणे गरजेचे आहे.

खालील उणिवा असलेले अर्ज नाकारण्यात येतील :

- १) विहित पात्रता धारण न करणा-या उमेदवारांचे अर्ज.
- २) विहित नमुन्यात नसलेले किंवा योग्य प्रकारे न केलेले अर्ज.
- ३) मजकूर अपूर्ण किंवा चुकीचा भरलेला अर्ज, खाडाखोड केलेला अर्ज.
- ४) स्वाक्षरी नसलेले, आवश्यक गुणपत्रकांच्या व प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित प्रती नसलेले अर्ज अगर तत्सम माहिती वरीलप्रमाणे कोणत्याही बाबतीत त्रुटी असल्यास आपला अर्ज नाकारण्यात येईल व त्याबाबतीत आपल्याशी कोणताही पत्रव्यवहार केला/ स्विकारला जाणार नाही.

टिप : उपरोक्त पदसंख्येत बदल करणे तसेच पदस्थापनेच्या ठिकाणामध्ये बदल करण्याचे संपुर्ण अधिकार निवड समितीने राखून ठेवलेले आहेत.

*PPPP*

(डॉ. अनिरुद्ध आठल्ये)  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, रत्नागिरी  
तथा सदस्य सचिव  
जिल्हा स्तरीय पदभरती समिती  
रत्नागिरी

*Madre*

(श्रीम. वैदेही रानडे, भा.प्र.से.)  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद रत्नागिरी  
तथा अध्यक्ष  
जिल्हा स्तरीय पदभरती समिती  
रत्नागिरी



# राष्ट्रीय आरोग्य अभियान पदभरती सन 2024-25

## अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
आरोग्य विभाग जिल्हा परिषद,  
रत्नागिरी - ४१५ ६१२.

उमेदवाराने  
अलिकडच्या  
काळातील पासपोर्ट  
साईजचा फोटो  
लावावा व त्यावर  
स्वतःची स्वाक्षरी  
करावी.

विषय - .....पदाकरिता अर्ज.

१) संपूर्ण नाव (आडनाव प्रथम) :- .....

२) संपूर्ण पत्रव्यवहाराचा पत्ता (पिनकोडसहीत) :- .....

.....  
.....  
.....

दूरध्वनी क्रमांक :- .....

ईमेल आयडी :-

३) जन्मतारीख :- तारीख महिना वर्षे  

--	--	--

४) अर्ज करतेवेळीचे वय :- वर्षे महिना दिवस  

--	--	--

५) जात व प्रवर्ग :-

जातीचा दाखला/जात प्रमाणपत्र पडताळणी दाखला

६) कोणत्या प्रवर्गातुन अर्ज दाखल केला आहे :-

७) ऑनलाईन पेमेंट UTR/UPI No. व दिनांक :-

रक्कम :-

८) शैक्षणिक अर्हता :

अ. क्र.	अर्जदाराची शैक्षणिक अर्हता उत्तीर्ण झालेल्या परीक्षांचा तपशिल	विद्यालयाचे/परीक्षा मंडळाचे नाव	उत्तीर्ण होण्याचे वर्ष	घेतलेले भाषा विषय	गुणांची टक्केवारी

९) अनुभवाचा तपशिल :

संस्था	पद	पासून	पर्यंत	एकुण वर्ष/महिने	कामाचे स्वरूप

अर्जासोबत सादर केलेल्या प्रमाणपत्रांच्या साक्षांकित छायांकित प्रती

१) ..... २) .....

३) ..... ४) .....

प्रतिज्ञापत्र

प्रमाणित करतो/करते की, अर्जात सादर केलेली माहिती खरी आहे, ती खोटी अथवा चुकीची असल्याचे आढळून आल्यास मला सेवेत अपात्र समजून माझ्यावर कारवाई केल्यास मी कोणतीही तक्रार करणार नाही.

स्थळ :

दिनांक :

उमेदवाराची सही

प्रतिज्ञापन  
नमुना अ

मी श्री./श्रीमती/कुमारी .....

श्री.....यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी

वय..... वर्ष, राहणार,.....

याद्वारे असे जाहिर 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 यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या .....  
आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा)

(३) दिनांक २३ जुलै, २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक  
असेल तर दिनांक २३ जुलै, २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या मुलांमुळे या  
पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण:-

सही/-

दिनांक:-