

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान जिल्हा परिषद, जालना

जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि.प.जालना यांचे कार्यालय,

जाहिरातीची सुचना (०२/२०२५)

दिनांक: ०४/०२/२०२५.

राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियानाच्या तसेच १५ वा वित्त आयोगाअतर्गत शहरी आरोग्य केंद्र (UHC) करिता कंत्राटी वैद्यकीय अधिकारी तसेच पॉली क्लीनिक करिता व्हिजीट वेसवर विशेष तज्ञ या पदाची सविस्तर जाहिरात www.jalna.gov.in व www.zpjalna.com या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आली आहे. त्यानुसार इच्छुक उमेदवारांनी जाहिरात परिपुर्ण वाचुन घेऊन तसेच जाहिरातीत सोबत दिलेल्या अर्जाच्या विहित नमुन्यात परिपुर्ण भरलले अर्ज दिनांक ११/०२/२०२५ रोजीपर्यंत (सुटीचे दिवस वगळून) अर्ज ” राष्ट्रीय आरोग्य अभियान जिल्हा परिषद, जालना जिल्हा आरोग्य अधिकारी जि.प.जालना यांचे कार्यालयाकडे” सादर करावेत. त्या नंतर प्राप्त अर्जाची छाननी करण्यात येऊन पात्र व अपात्र उमेदवारांची यादी www.jalna.gov.in व www.zpjalna.com या संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात येईल व त्यानंतर रा.आ.अ. च्या मार्गदर्शक सुचनेनुसार थेट मुलाखती करिता बोलावण्यात येईल याची उमेदवाराने नोंद घ्यावी.

स्वाक्षरीत
सदस्य
निवड समिती
जिल्हा कार्यक्रम
व्यवस्थापक
रा.आ.अ, जिल्हा परिषद
जालना

स्वाक्षरीत
सदस्य
निवड समिती
जिल्हा शल्य चिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय जालना

स्वाक्षरीत
सदस्य सचिव
निवड समिती
जिल्हा आरोग्य
अधिकारी
जिल्हा परिषद जालना

स्वाक्षरीत
अध्यक्ष
निवड समिती
मुख्य कार्यकारी
अधिकारी
जिल्हा परिषद जालना

**जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,
जिल्हा परिषद, जालना
राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान
जालना शहर महानगरपालिका, जालना.**

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान
जालना शहर महानगरपालिका, जालना. कंत्राटी विशेषज्ञ व वैद्यकीय अधिकारी तसेच १५
वा वित्त आयोगांतर्गत जिल्ह्यातील नगर परिषद व नगर पंचायत स्तरावरील कंत्राटी वैद्यकीय
अधिकारी पदभरती जाहिरात ०२/२०२५

थेट मुलाखत (Walk-in-Interview)

Sr. No.	Name of Post & Essential Qualifications No. of Post Place of Post & Reservation	Name of Programme	Type of Appointment	Remuneration Per Month (In Rs.)	Terms & Conditions of Remuneration	Duty and Job Responsibilities
NUHM POSTS						
1	Post: FULL TIME Medical Officer (MBBS),- 2 Qualification: MBBS with MMC Registration (SC-1, OBC-1) Place : UPHC- RAMNAGAR ,NUTAN VASAHAAT	NUHM	FULL Time Fixed Monthly Amount (In Rs.) (a)	Rs. 60,000/- pm	As per Program Guidelines	As per Program Guidelines
2	Post: PART TIME Medical Officer (MBBS), 3 Qualification: MBBS with MMC Registration NO RESERVATION Place : UPHC PANIVES, RAMNAGAR -NUTAN VASAHAAT	NUHM	PART Time Monthly Amount (In Rs.) (a)	Rs. 30,000/- pm	As per Program Guidelines	As per Program Guidelines
15 FC POSTS FOR UPHC POLYCLINIC OR UHWC						
3	PHYSICIAN for Polyclinic(3) Qualification: MBBS & MD (Medicine) with MMC Registration (UPHC PANIVES, RAMNAGAR -NUTAN VASAHAAT)	15 FC -UPHC POLYCLINIC	MAX. VISIT PER POLYCLINIC IN YEAR 50	REMUNERATION AS PER VISIT MAX. 5000/- PER POLYCLINIC	TO VISIT ONCE IN EVERY WEEK RS.2000/- TO BE PAID AS FIXED AMOUNT PER VISIT +RS.100 PER PATIENT CHECKED OF HIS/HER SPECIALITY TO MAX.RS 5000/- VISIT	
4	PAEDIATRICIAN FOR POLYCLINIC(3) Qualification: MBBS & MD Paediatric/ DCH with MMC Registration. (UPHC PANIVES, RAMNAGAR, NUTAN VASAHAAT)	15 FC -UPHC POLYCLINIC	MAX. VISIT PER POLYCLINIC IN YEAR 50	REMUNERATION AS PER VISIT MAX. 5000/- PER POLYCLINIC	TO VISIT ONCE IN EVERY WEEK RS.2000/- TO BE PAID AS FIXED AMOUNT PER VISIT +RS.100 PER PATIENT CHECKED OF HIS/HER SPECIALITY TO MAX.RS 5000/- VISIT	

5	OPHTHALMOLOGIST FOR POLYCLINIC (3) Qualification: MBBS & MS OPHTHAM/ DOMS/DNB with MMC Registration. (UPHC PANIVES, UPHC-RAMNAGAR UPHC-NUTAN VASAHAAT)	15 FC -UPHC POLYCLINIC	MAX. VISIT PER POLYCLINIC IN YEAR 26	REMUNERATION AS PER VISIT MAX. 5000/- PER POLYCLINIC	TO VISIT ONCE IN EVERY WEEK RS.2000/- TO BE PAID AS FIXED AMOUNT PER VISIT +RS.100 PER PATIENT CHECKED OF HIS/HER SPECIALITY TO MAX.RS 5000/- VISIT
6	DERMATOLOGIST FOR POLYCLINIC (3) Qualification: MBBS & MD SKIN / DVD with MMC Registration. (UPHC PANIVES, UPHC-RAMNAGAR UPHC-NUTAN VASAHAAT)	15 FC -UPHC POLYCLINIC	MAX. VISIT PER POLYCLINIC IN YEAR 26	REMUNERATION AS PER VISIT MAX. 5000/- PER POLYCLINIC	TO VISIT ONCE IN EVERY WEEK RS.2000/- TO BE PAID AS FIXED AMOUNT PER VISIT +RS.100 PER PATIENT CHECKED OF HIS/HER SPECIALITY TO MAX.RS 5000/- VISIT
7	PSYCHIATRIST FOR POLYCLINIC (3) Qualification: MBBS & MD PSY / DPM with MMC Registration. (UPHC PANIVES, UPHC-RAMNAGAR UPHC-NUTAN VASAHAAT)	15 FC -UPHC POLYCLINIC	MAX. VISIT PER POLYCLINIC IN YEAR 26	REMUNERATION AS PER VISIT MAX. 5000/- PER POLYCLINIC	TO VISIT ONCE IN EVERY WEEK RS.2000/- TO BE PAID AS FIXED AMOUNT PER VISIT +RS.100 PER PATIENT CHECKED OF HIS/HER SPECIALITY TO MAX.RS 5000/- VISIT
8	ENT SPECIALIST FOR POLYCLINIC (3) Qualification: MBBS & MS ENT/ DIP IN ENT with MMC Registration. (UPHC PANIVES, UPHC-RAMNAGAR UPHC-NUTAN VASAHAAT)	15 FC -UPHC POLYCLINIC	MAX. VISIT PER POLYCLINIC IN YEAR 25	REMUNERATION AS PER VISIT MAX. 5000/- PER POLYCLINIC	TO VISIT ONCE IN EVERY WEEK RS.2000/- TO BE PAID AS FIXED AMOUNT PER VISIT +RS.100 PER PATIENT CHECKED OF HIS/HER SPECIALITY TO MAX.RS 5000/- VISIT
17	Post: Medical Officer (UHC)- 3 Qualification: 1) MBBS with MMC Registration OR if not available 2) BAMS with MCIM Registration Candidate Can consider (SC-1, ST-1, NT-B-1,) Place: UHCW DUKHINAGAR-JALNA-1 UHCW HOLKARNAGAR-AMBAD-1, UHCW PARTUR GAON-1,	15 FC UHCW	FULL Time Fixed Monthly Amount (In Rs.)	FOR MBBS CANDIDATE Rs. 60,000/- pm FOR BAMS CANDIDATE Rs. 25,000/- pm +15,000/- MAX.PM PERFORMANCE BASE INCENTIVE(PBI)	As per Program Guidelines
● अटी व शर्ती :- वरील नमुद सर्व पदे ही राज्यशासनाची पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही. तसेच या पदासाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही.तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणे बायत किंवा शासना मार्फत सेवा संरक्षण किंवा सेवा संरक्षणा संबंधीत दावा करण्याचे अधिकार राहणार नाहीत. तसेच सदरची पदे सार्वजनिक आरोग्य विभागाच्या नियमित स्थायी/अस्थायी पदांच्या ठिकाणी भरण्यात आलेले नाहीत.					
१	उमेदवाराने परिपुर्ण भरलेले अर्ज राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, आरोग्य विभाग,जि.प.जालना येथे दिनांक ११/०२/२०२५ रोजीपर्यंत कार्यालयीन वेळेत सायं ०६.०० वाजेपर्यंत विहीत शुल्का सहित सादर करावा.				
२	उपरोक्त सर्व पदांस अर्जदारास सेवा प्रवेशाची कमाल वयोमर्यादा ६० वर्षे असून वैद्यकीय अधिकारी, तसेच विशेषज्ञ या पदासाठी ७० वर्षे राहिल. तसेच सेवा निवृत्त अधिकारी असल्यास निवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांचे कंत्राटी पध्दतीने परिपत्रक क्रमांक राआसो/आस्था/सैनिक मानधन/ ७४९८७-७५२१६/२०१६ दिनांक १५/०२/२०१६ नुसार मानधन अदा करण्यात येईल.				
३	पदासाठीचे मानधन हे एकत्रित मानधन आहे, एन.यु.एच.एम पीआयपी किंवा १५ वा वित्त आयोग मंजूर पीआयपीच्या अनुषंगाने मानधन ठरविण्याचे अधिकार निवड समितीने राखून ठेवले आहे. त्यामध्ये बदल होवू शकतो.				

४	अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखला झालेला नसावा . तसेच ६० वर्षांवरील अर्जदाराकरिता जिल्हा शल्य चिकित्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यता (Physical Fitness) चे प्रमाणपत्र अनिवार्य आहे . शासकीय कर्मचारी यांच्यावर पुर्वीच्या शासकीय कर्मचारी कार्यालयात कुठल्याही स्वरुपाचे प्रशासकीय व वित्तीय कार्यवाही, दंडात्मक कार्यवाही किंवा फौजदारी अथवा इतर कुठल्याही गुन्ह्यांची नोंद नसावी किंवा झालेली नसावी .
५	सदर नियुक्ती ही कंत्राटी स्वरुपाची असुन अर्जदारास रुजु दिनांक पासुन ते दिनांक २९/०६/२०२५ किंवा राष्ट्रीय नागरी आरोग्य अभियान/१५ वा वित्त आयोग (UHC) प्रकल्प बंद होईपर्यंत यापैकी जे अगोदर घडेल तोपर्यंत राहील .
६	सदर जाहिरातीनुसार उपरोक्त नमुद पुर्ण वेळ पदांसाठी 'JALNA DIHFWs NONPIP' या नावाने देय असलेला खुल्या प्रवर्गासाठी रु.१५०/- व राखीव प्रवर्गासाठी रु. १००/- इतक्या रकमेचा धनाकर्ष (विना परतावा) अर्जा सोबत जोडणे अनिवार्य राहील . अर्ध वेळ किंवा ऑनकॉल वेसीस पदांकरिता सदरील शुल्क राहणार नाही व पुर्ण वेळ पदांसाठी राखीव पदांचे उमेदवार पुरेशा प्रमाणात उपलब्ध न झाल्यास रिक्त पदांच्या भरतीची आवश्यकता लक्षात घेता खुल्या प्रवर्गातुन तात्पुरत्या स्वरुपात निवड केली जाईल .
८	सदर पदे ही कार्यक्रमांतर्गत एन.यु.एच.एम पीआयपी किंवा १५ वा वित्त आयोग सन २०२४ - २५ च्या मंजुरीच्या अधिन राहुन भरण्यात येत आहे . सदर पदे राज्य/केंद्र शासनाने नामंजुर केल्यास तसेच बंद केल्यास कोणतीही पुर्व सूचना न देता कंत्राटी सेवा आपोआप संपुष्टात येईल याची अर्जदारांनी नोंद घ्यावी .
९	जाहिरातीनुसार उमेदवारांचे गरजेपेक्षा जास्त अर्ज प्राप्त झाल्यास प्राप्त अर्जांची छाननी करुन सामाजिक आरक्षण, शैक्षणिक अर्हता, तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अथवा शासकीय सेवेतील अनुभव ग्राह्य धरुन गुणवत्ता यादी तयार केली जाईल,त्याअनुषंगाने पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी https://www.jalna.gov.in/https://www.zpjalna.com/ या संकेत स्थळांवर प्रसिध्द करण्यात येईल.त्यानुसार सर्वाधिक गुणांच्या आधारे १:५ या प्रमाणे गुणवत्तेनुसार उमेदवारांना थेट मुलाखतीसाठी बोलाविले जाईल किंवा नियुक्ती आदेश देण्यात येईल.सदर माहिती वेळोवेळी उक्त संकेत स्थळांवरच प्रसिध्द करण्यात येईल या व्यतीरिक्त कुठल्याही इतर माध्यमाने उमेदवारास कळविण्यात येणार नाही याची नोंद घ्यावी .
१०	सदर प्रक्रियेत कोणत्याही क्षणी बदल करण्याचे अधिकार मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, जालना यांचे स्तरावर राखीव असतील .
११	सदर रिक्त पदांच्या संख्येत तसेच पदस्थापनेच्या ठीकाणा मध्ये बदल होऊ शकतो .
१२	थेट मुलाखतीकरीता उपस्थित उमेदवारांना प्रवासभत्ता अथवा इतर कोणताही भत्ता देय राहणार नाही .
१३	अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोई नुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही .
१४	विशेषतज्ञ/कर्मचारी या पदांकरिता शासकीय सेवेतून सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्त विशेषतज्ञ/अधिकारी या पदांकरिता अर्ज करीत असल्यास त्यांनी शासकीय सेवेत रुजु झालेला दिनांक, कार्यकाळ, पदनाम व निवृत्ती झालेले वर्ष, सेवानिवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व सेवा निवृत्ती नंतर देय असलेले वेतन (पेन्शन), याबाबतची संपुर्ण माहिती अर्जामध्ये नमुद करावी .
१५	उपरोक्त सर्व पदांकरिता MMC तत्सम कौन्सिलचे वैध रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहील . अन्यथा उमेदवारास मुलाखतीस अपात्र ठरविले जाईल .
१६	संगणकाचे ज्ञान आवश्यक (MS-CIT) चे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे .
१७	दिनांक ०१/०७/२००५ च्या शासन निर्णयानुसार दोनपेक्षा अधिक हयात मुले असणाऱ्या उमेदवारांना NUHM/15F.C.UPHC POLYCLINIC/15 FC UHC कंत्राटी पदावर यापुढे नियुक्ती देण्यास प्रतिबंध करण्यात येत आहे . त्या अनुषंगाने अर्जदारास लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञा पत्र (नमुना-अ) भरुन देणे अनिवार्य राहील .
१८	सदर जाहिरात जालना जिल्ह्याच्या https://www.jalna.gov.in/https://www.zpjalna.com/ या संकेतस्थळांवर जाहिरात प्रसिध्द करण्यात येत आहे .
१९	सदर कंत्राटी विशेषज्ञ व वैद्यकीय अधिकारी ही पदे रुग्णसेवेकरिता अत्यंत महत्वाची असल्याने सदर सर्व मंजुर पदे पुणेपणे भरली जाईपर्यंत दरमहा तिस-या मंगळवारी दु.३.०० वा.जिल्हा आरोग्य अधिकारी,जि. प.जालना येथे थेट मुलाखतीचे आयोजन करण्यात येईल .
२०	अर्जदाराने अर्ज A4 आकाराच्या कोऱ्या कागदावर करावयाचा असुन त्यावर स्वतःचे नाव व पत्ता वरील पदानुसारच्या ठिकाणी लिहुन त्यामध्ये खालील बाबी अंतर्भूत कराव्यात . अर्ज केलेल्या पदाचे नाव, ठळक अक्षरात स्वतःचे नाव, पासपोर्ट साईज फोटो,जन्मतारीख, जातीचा प्रवर्ग, अर्जदाराचा संपुर्ण पत्ता (पिन कोड सहित) व दुरध्वनी क्रमांक .,ईमेल आयडी.कामाचा अनुभव - काम केलेली संस्था, धारण केलेले पद, कालावधी, पदाची जबाबदारी व वेतन . आवश्यक कागदपत्रे जन्मतारखेचा दाखला, शैक्षणिक अर्हता संबंधी आवश्यक कागदपत्रे, जात प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, इ. झेरॉक्स प्रती साक्षांकित करुन, तसेच राष्ट्रीयकृत बँकेचा डीडी (विनापरतावा), लहान कुटुंबांचे प्रमाणपत्र (नमुना अ) अर्जा सोबत जोडावे ,अपुर्ण अर्जाचा विचार केला जाणार नाही .

- स्वाक्षरीत -
सदस्य
जिल्हा निवड समिती
रा.आ.अ.
जिल्हा कार्यक्रम व्यवस्थापक,
रा.आ.अ.
जि.प.जालना

- स्वाक्षरीत -
सदस्य
जिल्हा निवड समिती
रा.आ.अ.
जिल्हा शल्य चिकित्सक,
जिल्हा रुग्णालय, जालना

- स्वाक्षरीत -
सदस्य सचिव
जिल्हा निवड समिती
रा.आ.अ.
तथा जिल्हा आरोग्य
अधिकारी, जि.प.जालना

- स्वाक्षरीत -
अध्यक्ष
जिल्हा निवड समिती
रा.आ.अ.
तथा मुख्य कार्यकारी
अधिकारी, जि.प.जालना

जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, जिल्हा परिषद, जालना
राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान

जालना शहर महानगरपालिका, जालना.कंत्राटी विशेषज्ञ व वैद्यकीय अधिकारी तसेच १५
वा वित्त आयोगांतर्गत जिल्ह्यातील नगर परिषद व नगर पंचायत स्तरावरील कंत्राटी वैद्यकीय
अधिकारी पदभरती जाहिरात ०२/२०२५

अर्जाचा नमुना

NUHM/15F.C.UPHC POLYCLINIC/15 FC UHWC अंतर्गत.....या कंत्राटी
पदासाठी.....प्रवर्गातून अर्ज सादर करण्यात येत आहे.

प्रति,
मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जालना
तथा अध्यक्ष जिल्हा निवड समिती रा.आ.अ.
जिल्हा परिषद, जालना.

उमेदवाराचा फोटो
येथे चिटकवावा

अर्ज केलेल्या पदाचे नांव : _____
कार्यक्रमाचे नाव : _____

अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : _____

उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग : _____जात/पोटजात_____

अर्जदाराचा पत्रव्यवहाराचा संपूर्ण पत्ता पिन कोड सह : _____

दूरध्वनी/मोबाईल क्रमांक : _____(चालु स्थितीत असलेला मोबाईल क्रमांक नमुद करावा)

जन्म तारीख _____ (जाहिरात प्रसिध्द तारखेस वय) : _____

राष्ट्रीयकृत बँकेच्या डिडिचा तपशिल : बँकेचे नाव व शाखा : _____धनाकर्ष क्रं : _____ दि. / /२०२५
(लागू नसेल ते खोडावे)

➤ कौन्सिल पदासाठी वैध एमएमसी प्रमाणपत्र (MMC/MCIM/OTHERS) जोडले आहे काय : होय/नाही

पदाचे नांव	विशेषज्ञ / वैद्यकीय अधिकारी MBBS/BAMS MD/MS/DA/DPM/DNB	इतर
कौन्सिलचे प्रमाणपत्र	MMC/MCIM	
असल्यास चौकटीमध्ये ☐ मध्ये		

कृ.मा.प.

शैक्षणिक माहिती : ————— (उच्च शैक्षणिक अर्हते नुसार खालील तक्तात नमुद करावे)

अ.क्र.	पात्रता परिक्षेचे नांव	उत्तीर्ण वर्ष	बोर्डाचे/विद्यापीठाचे नांव	एकूण गुण	मिळालेले गुण	टक्केवारी
१						
२						
३						
४						
५						

अनुभव माहिती : एकूण वर्ष महिना दिवस

अ.क्र.	शासकीय/स्थानिक स्वराज्य संस्थेचे नांव	धारण केलेले पद	मिळणारे देय मानधन	नियुक्ती दिनांक	सोडण्याचे दिनांक	सोडण्याचे कारण	शेरा
१							
२							
३							

➤ आपणाविरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालु आहे काय? असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

होय	नाही

➤ अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे? काय होय/नाही

अर्जासोबत जोडवयाची सांक्षातीत सत्यप्रतीची यादी

१)	शाळा/कॉलेज सोडल्याचा दाखला	होय/नाही
२)	जात प्रमाणपत्र/जात वैधता प्रमाणपत्र	होय/नाही
३)	पदवी/पदवीकेचे गुणपत्रक	होय/नाही
४)	पदवी/पदवीकेचे प्रमाणपत्र (Degree Certificate)	होय/नाही
५)	पदव्युत्तर पदवी/पदवीकेचे गुणपत्रक	होय/नाही
६)	पदव्युत्तर पदवी/पदवीकेचे प्रमाणपत्र (Degree Certificate)	होय/नाही
७)	कौन्सिलचे प्रमाणपत्र (MMC//MNC/OTHERS)	होय/नाही
८)	संगणक ज्ञान (MS-CIT) उत्तीर्ण प्रमाणपत्र	होय/नाही
९)	अनुभवाचे प्रमाणपत्र(शासकीय/एनएचएमचा अनुभव)	होय/नाही
१०)	लहान कुटूंबांचे प्रमाणपत्र (नमुना अ)	होय/नाही
११)	इतर आवश्यक कागदपत्रे नमुद करावे	होय/नाही

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, वर नमुद केलेली माहिती खरी असून, ती खोटी आढळल्यास माझी उमेदवारी नियुक्तीच्या कोणत्याही टप्प्यावर रद्द करणेत येईल आणि माझे विरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल याची मला जाणीव आहे.

दिनांक :-/...../२०२५.

ठिकाण :-

उमेदवाराची स्वाक्षरी

(छोटे कुटुंबांचे प्रमाणपत्र)

प्रतिज्ञापत्र

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 :-/...../२०२५.