

**जाहीरात**  
**राष्ट्रीय आरोग्य अभियान**  
**जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी**  
**जिल्हा परिषद, गोंदिया**

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत “मान्यता प्राप्त सामाजिक आरोग्य कार्यकर्ती” आशा स्वयंसेविका योजनेत खालील प्रमाणे गोंदिया नागरी भागात चार आशा स्वयंसेविका निवड करण्याकरीता पात्र उमेदवारांकडून दिनांक- १३/०२/२०२४ ते २६/०२/२०२४ पर्यंत कार्यालयीन वेळेत अर्ज मागविण्यात येत आहे.

अ. क्र.	पदनाम	कार्यक्षेत्राचे नांव	वार्ड क्र.	पद संख्या	शैक्षणिक पात्रता	मोबदला
१	मान्यता प्राप्त सामाजिक आरोग्य कार्यकर्ती (आशा)	शास्त्री वार्ड	२१	१	किमाण १० वी उत्तीर्ण	केलेल्या कामावर आधारीत प्रोत्साहनपर मोबदला
२		आंबेडकर वार्ड / भिम नगर	१४	१		
४		संजय नगर	२२	१		
५		मास्टर कॉलनी	४	१		

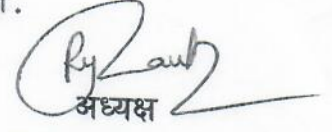
**अटी व शर्ती**

- १) उमेदवार स्थानिक वस्तीमध्ये कायमची रहिवासी असणे आवश्यक आहे. (कायमचा रहिवासी दाखला अनिवार्य)
- २) उमेदवार स्थानिक विवाहीत महिला असावी.
- ३) शैक्षणिक पात्रता किमाण १० वी उत्तीर्ण असणे गरजेचे आहे.
- ४) वयोमर्यादा २० वर्ष ते ४५ वर्ष वयोगटातील महिला. (दिनांक ३१ जानेवारी २०२४ रोजी वय २० वर्ष पेक्षा कमी नसावे व ४५ वर्ष पेक्षा जास्त नसावे.)
- ५) आशा स्वयंसेविका याना केलेल्या कामावर आधारीत मोबदला अदा करण्यात येणार
- ६) शासन निर्णयानुसार उमेदवाराकडे दोन अपत्य व्यतिरीक्त नसावे. (अर्जदाराने लहान कुटुंब चा प्रतिज्ञापत्र नमुना अ मध्ये भरून देणे बंधनकारक राहिल. )
- ७) अर्जदाराने शैक्षणिक पात्रतेचे व कामाचा अनुभव असल्यास (शासकिय/निमशासकिय)) प्रमाणपत्र सोबत जोडावे.
- ८) स्व:साक्षातीत कागदनत्रासहीत अर्ज सादर करावे. अपुर्ण भरलेले अर्ज विचारात घेतला जाणार नाही.
- ९) अर्ज सादर करण्याची कालावधी दि. १३ <sup>जानेवारी</sup> जानेवारी २०२४ (सकाळी १०.३० वाजता पासून २६ <sup>फेब्रुवारी</sup> फेब्रुवारी २०२४ (सायंकाळी ६.०० वाजेपर्यंत कार्यालयीन वेळेत) राहिल.
- १०) सदर प्रक्रियेत कोणत्याहीक्षणी कोणतीही पूर्व सूचना / कारण न देता कोणत्याही टप्प्यावर बदल अथवा रद्द करण्याचे अधिकार निवड समिती यांचेकडे राखुन ठेवण्यात आलेले आहे. सदर करिता उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचा दावा करता येणार नाही.
- ११) अर्जदाराला समाजसेवा कालावधीत त्यांचे सोईनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.

१२) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारीरिक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुद्ध कोणतेही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.

१३) आशा स्वयंसेविका निवड प्रक्रिये दरम्यान उमेदवाराने चुकीची माहिती सादर केल्याचे, कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे, दबाव तत्रांचा वापर किंवा अनुचित मार्गांचा अवलंब केल्याचे आढळून आल्यास कोणत्याही टप्प्यावर त्याची उमेदवारी/निवड कोणतीही पुर्व सुचना न देता रद्द करण्यात येईल.

१४) अर्ज करण्याचे ठिकाण १) राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, कार्यालय जिल्हा परिषद गोंदिया, २) तालुका आरोग्य अधिकारी, तालुका नियंत्रण पथक कार्यालय गोंदिया जि.प.शाळेच्या मागे, फुलचुर गोंदिया, ३) नागरी प्रा.आ.केंद्र कुभारेनगर गोंदिया ४) प्रकल्प अधिकारी सवर्ण जयंती शहरी रोजगार योजना कार्यालय नगर परिषद गोंदिया.

  
अध्यक्ष

आशा स्वयंसेविका निवड समिती तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद गोंदिया

## अर्जाचा नमूना

“आशा” स्वयंसेविका या पदाकरीता अर्ज

अर्जदाराचे पुर्ण नांव : .....

प्रभाग (वार्ड) चे नांव : .....

प्रभाग (वार्ड) क्रमांक : .....

पत्रव्यवहाराचा संपुर्ण नांव : .....

विधवा/परितक्ता (होय/नाही लिहावे) .....

दुरध्वनी क्रं./मोबाईल क्रं. : ..... ई-मेल : .....

जन्मतारीख : ...../...../.....(शाळा सोडल्याच्या दाखल्यानुसार)

(दिनांक ...../...../२०२३ रोजीचे वय) .....वर्षे ..... महिने ..... दिवस

अनुभव असल्यास पदाचे नाव : ..... कालावधी : ..... वर्षे ..... महिने

कार्यालयाचे नांव : .....

शैक्षणिक अर्हता -

पात्रता परिक्षेचे नांव	मंडळ/विद्यापिठाचे नांव	अंतिम वर्षाचे गुण		टक्केवारी	उत्तीर्ण वर्ष
		एकूण गुण	मिळालेले गुण		

इतर अर्हता : .....

दिनांक : .....

स्थळ : .....

अर्जासोबत जोडलेली कागदपत्रे ( ✓ अशी खुण करावी)

उमेदवाराची स्वाक्षरी

1) शाळा सोडल्याचे प्रमाणपत्र	5) विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र
2) SSC प्रमाणपत्र (Diploma)	6) अनुभव प्रमाणपत्र
3) शैक्षणिक अर्हता गुणपत्रीका	7)
4) रहिवासी प्रमाणपत्र	