



कोल्हापूर महानगरपालिका
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान (NHM)
एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी.



१५ वा वित्त आयोग अंतर्गत पॉलिक्लिनिक करीता कंत्राटी पद भरती जाहीरात सन २०२३-२४

कोल्हापूर महानगरपालिका आरोग्य विभागामार्फत १५ वा वित्त आयोग अंतर्गत राबविणेत येणा-या विविध कार्यक्रमासाठी कोल्हापूर महानगरपालिका आरोग्य विभागाकरीता खालील तक्त्यामध्ये दर्शविलेप्रमाणे Physician (Medicine), Obsterics and Gynaecologist, Paediatrician, Ophthalmologist, Dermatologist, Psychiatrist, ENT Specialist यांची थेट मुलाखत द्वारे निवड करणेत येणार आहे. खालील नमूद केलेली पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची असून १५ वा वित्त आयोग अंतर्गत धोरणानुसार पदाची नियुक्ती ही २९ जून २०२४ अखेर राहिल.

अ क्र	पदाचे नांव	शासन मान्यताप्राप्त संस्थेची शैक्षणिक अर्हता	मानधन	एकूण भरावयाची पदे
१	Physician (Medicine)	MD Medicine/DNB	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 maximum Rs.5000/-per visit.	५
२	Obsterics and Gynaecologist	MD/MS Gyn/DGO/DNB		५
३	Paediatrician	MD Paed/DCH/DNB		५
४	Ophthalmologist	MS Ophthalmologist/DOMS	To visit once in every fortnight Rs 2000 to be Paid as fixed amount per visit.+Rs.100/- per patient checked of his/her speciality to maximum Rs.5000/-per visit.	५
५	Dermatologist	MD(Skin/VD),DVD, DNB		५
६	Psychiatrist	MD Psychiatry/DPM/DNB		५
७	ENT Specialist	MS ENT/DORL/DNB		५

महत्वाच्या सुचना :-

- सदर पदे ही निव्वळ कंत्राटी स्वरूपाची पदे आहेत. सदर पदावर कायम पणाचा हक्क राहणार नाही. शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणेबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण संबंधी दावा करणेचा अधिकार राहणार नाही.
- Physician (Medicine), Obsterics and Gynaecologist, Paediatrician,यांची प्रत्येक आठवडयातून एकदा भेट तसेच Ophthalmologist, Dermatologist, Psychiatrist, ENT Specialist यांची प्रत्येक पंधरवडयातून एकदा भेट प्रती भेट फक्स रु.२,०००/- तसेच प्रती रुग्ण रु.१००/- याप्रमाणे जास्तीत जास्त रु.५,०००/- पर्यंत मानधन असून त्याव्यतिरिक्त इतर कोणतेही भत्ते देय नाहीत.
- निवड झालेल्या उमेदवारांना दि.२९/६/२०२४ पर्यंतच्या कालावधीकरीता नेमणूक दिली जाईल. त्यापुढील कालावधीकरीता राज्य आरोग्य सोसायटी मुंबई यांचेकडून १५ वा वित्त आयोग सुरु ठेवणेस व पदांना मंजूरी मिळालेनंतर तसेच मागील कालावधीत काम समाधानकारक असल्यासच पुढील १ वर्ष कालावधीकरीता नेमणूक दिली जाईल. पुनर्नियुक्तीबाबत शासकीय नियमित सेवेत सामावून घेणेबाबत किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षणाबाबत उमेदवारांना कुठलाही दावा करता येणार नाही.

४. पदांची संख्या, शैक्षणिक आर्हता, मानधन, वयोमर्यादा, सामाजिक आरक्षण तसेच अटी व शर्तीमध्ये गरजेप्रमाणे बदल करणेची शक्यता आहे. तसेच कोणतीही पूर्वसुचना न देता निवड प्रक्रिया व निकष बदलणेचे किंवा रद्द करणेचे अधिकार हे निवड समिती अध्यक्ष तथा आयुक्त कोल्हापूर महानगरपालिका यांनी राखून ठेवले आहेत.
५. नियुक्त करणेत आलेल्या उमेदवारास अटी व शर्ती मान्य असलेबाबतचा करार रु.१००/- चे स्टॅम्प पेपरवर लिहून नोटरी करून घ्यावा लागेल. करार पत्राचे अधिन नियुक्ती असेल.
६. विशेषज्ञ यांची सेवा प्रवेश व सेवासमाप्तीची वयोमर्यादा ७० वर्षे इतकी असून वय ६० किंवा त्यापेक्षा अधिक वयाच्या उमेदवारांनी जिल्हा शल्य चिकित्सक यांचेकडून प्राप्त केलेले शारीरिकदृष्ट्या सक्षम असलेचे प्रमाणपत्र अर्जासोबत व कागदपत्र पडताळणीचे वेळी सादर करणे बंधनकारक राहिल. तसेच पुढील प्रत्येक पुनर्नियुक्तीचे वेळी सादर प्रमाणपत्र सादर करावे लागेल.
७. शासन सेवेतून सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांचेविरुद्ध कोणतीही विभागीय चौकशीची कार्यवाही चालू किंवा प्रस्तावित नसावी.
८. पात्र उमेदवार यांचेवर कोणत्याही प्रकारचा फौजदारी गुन्हा दाखल झालेचे निदर्शनास आलेस झालेली नियुक्ती रद्द करणेत येईल.
९. अर्हताधारक उमेदवारांनी खालील विहित करणेत आलेल्या नमुन्यात लेखी अर्ज करावेत.
१०. विशेषज्ञ ही पदे थेट मुलाखत घेऊन भरणेत येणार असून दर सोमवारी सकाळी १० ते १२ वाजेपर्यंत अर्ज स्विकारले जातील. तदनंतर त्याच दिवशी दुपारी ३ वाजता मा. मा.उपायुक्तसो-२ यांचे दालनात, कोल्हापूर महानगरपालिका येथे गठीत करणेत आलेल्या समितीद्वारे मुलाखत घेऊन राबविणेत येईल. मुलाखतीच्या वेळी मुळ प्रतीसह उपस्थित रहाणेचे आहे. यामध्ये काही बदल झालेस महापालिकेच्या www.kolhapurcorporation.gov.in या संकेत स्थळावर प्रसिध्दी करणेत येईल.
११. निवड प्रक्रियेतील पात्र/अपात्र उमेदवारांची यादी, भरती प्रक्रियेची माहिती महापालिकेच्या www.kolhapurcorporation.gov.in या संकेत स्थळावर प्रसिध्दी करणेत येईल. याबाबत कुठलाही स्वतंत्र पत्रव्यवहार उमेदवाराशी केला जाणार नाही.
१२. विशेषज्ञ उमेदवारांनी मुलाखतीसाठी स्वखर्चाने निर्धारित वेळेत उपस्थित रहाणेचे आहे.
१३. विशेषज्ञ उमेदवारांनी या पदाकरीता अर्ज करण्यापूर्वी उमेदवारांनी जाहिरातीमध्ये नमूद केलेल्या अटी पूर्ण करतात याबाबत प्रथम खात्री करून घ्यावी व त्यानंतरच अर्ज करावेत.
१४. ज्या पदासाठी उमेदवारांना अर्ज करावयाचा आहे त्या पदासाठी जाहिरातीमध्ये दर्शविलेली अर्हता अर्ज करतेवेळी उमेदवारांनी धारण केलेली असणे आवश्यक आहे.
१५. जाहिरातीमध्ये नमूद केलेल्या प्रत्येक पदाची किमान व कमाल वयोमर्यादा जाहीरात दिनांकास साक्षेप समजण्यात येईल.
१६. भरती प्रक्रियेदरम्यान उमेदवाराने चुकिची माहिती सादर केल्याचे, कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे, दबाव तंत्राचा वापर किंवा अनुचित मार्गाचा अवलंब केल्याचे आढळून आल्यास कोणत्याही टप्प्यावर त्याची उमेदवारी/नियुक्ती पूर्वसुचना न देता रद्द करणेत येईल. तसेच आवश्यक असल्यास प्रशासकीय व फौजदारी कारवाई करण्यात येईल, याची नोंद घ्यावी.
१७. महाराष्ट्र नागरी सेवा नियम २००५ अन्वये लहान कुटुंबाचे प्रतिज्ञापन नमूना-अ या प्रपत्रात अर्जासोबत तसेच कागदपत्र पडताळणीचे वेळी सादर करणे आवश्यक राहिल.
१८. उमेदवाराने अधिवास/राष्ट्रीयत्वाचे सक्षम अधिका-याकडून प्राप्त केलेले प्रमाणपत्र धारण करणे आवश्यक राहिल व ते अर्जासोबत तसेच कागदपत्र पडताळणीचे वेळी सादर करणे आवश्यक राहिल.
१९. अर्जदाराने त्याच्या निवडीसाठी समितीवर प्रत्यक्ष/अप्रत्यक्षरित्या कोणत्याही प्रकारचा दबाव आणलेस त्यास निवड प्रक्रियेतून बाद करणेत येईल.

अर्ज करण्याची पध्दत :-

- १) उमेदवाराने जाहिरातीमध्ये दिलेल्या विहित नमुन्यातच संगणकिकृत अर्ज साक्षांकित प्रतीसह आवश्यक कागदपत्रांची साक्षांकित केलेल्या छायांकित प्रती जोडाव्यात. त्यामध्ये शैक्षणिक अर्हतेचे प्रमाणपत्र, पदानुसार संबंधित कौन्सिलकडे रजिस्ट्रेशन केलेले नोंदणी प्रमाणपत्र, जन्म नोंदीचा पुरावा असलेले प्रमाणपत्र, अनुभव प्रमाणपत्र, लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र. तसेच इतर अनुषंगिक कागदपत्र, पासपोर्ट आकाराचे २ फोटो, साक्षांकित केलेल्या छायांकित प्रती जोडाव्यात.
- २) पात्रता, अर्जाची स्विकृती किंवा तो नाकारणे, चुकीची माहिती दिल्याबद्दल शिक्षा व निवड पध्दती याबाबत निवड समितीचा निर्णय अंतिम राहिल. याबाबत कोणताही पत्रव्यवहार विचारात घेतला जाणार नाही.



उपआयुक्त-२

कोल्हापूर महानगरपालिका

- अर्जाचा नमुना -

अर्जाचा नोंदणी क्रमांक :

ओळखपत्र
आकाराचे
छायाचित्र

प्रति,
मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष,
कोल्हापूर महानगरपालिका,
कोल्हापूर.

विषय :- ----- पदासाठी अर्ज.

संपूर्ण नांव	:	
वडिलांचे संपूर्ण नांव	:	
पत्ता	:	
लिंग	:	
जन्म दिनांक	:	/ /
जाहिरात दिनांकास वय	:	वर्षे - महिने - दिवस -
ई-मेल आयडी	:	मोबाईल नंबर:-
जातीचे प्रमाणपत्र	:	आहे/नाही
	:	जातीचा प्रवर्ग
	:	जातीचे नांव
अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग	:	

अर्जदाराची शैक्षणिक अहंता (उत्तीर्ण झालेल्या परिक्षेचा तपशिल)	विद्यापीठाचे / परिक्षा मंडळाचे	उत्तीर्ण होण्याचे	घेतलेले विषय	टक्केवारी
अ)				
ब)				
क)				
ड)				

सादर पदाचा पुर्यानुभव आहे काय ? (असल्यास खालील रखान्यात तपशील द्यावा)

होय/नाही

अ.क्र.	कार्यालयाचे नांव व पूर्ण पत्ता	धारण केलेले पद	कार्यालय/संस्था शासकीय आहे काय	वेतनश्रेणी	सेवेचा कालावधी पासून - पर्यंत

अर्जासोबत खालील साक्षात्कृत प्रती जोडल्या आहेत. (सर्व कागदपत्रावरती पृष्ठ क्र.सादर करावा.)

अ.क्र.		अ.क्र.	
१		२	
३		४	
५		६	
७		८	
९		१०	
११		१२	

- उमेदवाराने करावयाचे प्रतिज्ञापत्र -

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, या अर्जात दिलेली माहिती खरी आहे, त्यापुष्ट्यर्थ मी मुलाखतीचेवेळी प्रमाणपत्राच्या मुळप्रती सादर करित आहे. मी आणखी असेही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी असल्याचे आढळून आल्यास माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई होईल, तसेच या माहितीच्या आधारे होणारी शिफारस/नियुक्ती रद्द होईल याची मला जाणीव आहे. त्यासंबंधीचा नियुक्ती प्राधिका-याचा निर्णय माझ्यावर बंधनकारक राहिल आणि त्यासंबंधी माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

ठिकाण :-

अर्जदाराची स्वाक्षरी :-

.....

दिनांक :-

नाव:-

लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र

श्री/श्रीमती/कुमारी -----

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

----- वर्ष राहणार ----- याद्वारे पुढीलप्रमाणे 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 यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ----- इतकी आहे. (असल्यास जन्म दिनांक १) / / २) / /)

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

ठिकाण:- -----

अर्जदाराची स्वाक्षरी: -----

दिनांक / /२०२३

अर्जदाराचे नाव: -----