



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान  
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, परभणी  
पदभरतीची जाहीरात



१५ व्या वित्त आयोग अंतर्गत खालील रिक्त पदे कंत्राटी स्वरूपात ११ महिने कालावधीकरीता संवर्गनिहाय भरावयाची आहेत. सदर पदे परभणी जिल्ह्यातील नगरपरिषद, नगरपंचायत व महानगरपालिका अंतर्गत कार्यान्वित होणाऱ्या शहरी आरोग्यवर्धिनी केंद्र तसेच बीपीएचयू करीता आहेत.

- १) वैद्यकिय अधिकारी (MO, MBBS) **24** (SC-3, ST-2, VJ-1, NT-B -1, NT-C-1, NT-D-1, OBC-4, EWS-2 Open -09)
- २) अधिपरीचारीका (Staff Nurse) महिला **22**  
(SC-3, ST-2, VJ-1, NT-B -1, NT-C-1, NT-D-1, OBC-3, EWS-02, Open -8)
- ३) अधिपरीचारीका (Staff Nurse) पुरुष **02** (OBC- 01, Open -01)
- ४) बहुउद्देशिय आरोग्य कर्मचारी- पुरुष (MPW-Male) **24**  
(SC-3, ST-2, VJ-1, NT-B -1, NT-C-1, NT-D-1, OBC-4, EWS-2 Open -09)
- ५) प्रयोगशाळा तंत्रज्ञ (Lab Technician) **10** (SC-1, ST-1, VJ-1, OBC-2, EWS-1, Open -4)

सदरील पदभरतीसाठी इच्छुक उमेदवारा कडून अर्ज मागविण्यात येत आहेत. सविस्तर जाहिरात तसेच अर्ज करावयाचा नमुना [www.parbhani.nic.in](http://www.parbhani.nic.in) व [www.zpparbhani.gov.in](http://www.zpparbhani.gov.in) या संकेत स्थळावर उपलब्ध आहे.

(स्वाक्षरीत /-)  
सदस्य सचिव तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद, परभणी

(स्वाक्षरीत /-)  
अध्यक्ष तथा  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद, परभणी

15



राष्ट्रीय आरोग्य अभियान  
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, परभणी  
पदभरतीची जाहीरात



१५ व्या वित्त आयोगांतर्गत कंत्राटी पदांची ११ महिने कालावधीकरीता खालील रिक्त पदे संवर्गनिहाय भरावयाची आहेत. सदरील पदभरतीसाठी पात्र व इच्छुक उमेदवारांकडून अर्ज मागविण्यात येत आहे.

अ. क्र.	पदाचे नाव	पद संख्या	सामाजिक आराक्षणाची पदे	पदस्थापनेचे ठिकाण	शैक्षणिक आर्हता	दरमहा एकत्रित मानधन	अनुभव	अर्ज सादर करावयाचे कार्यालय	शेरा
1	Medical Officer (MBBS)	24	SC-03 ST-02 VJ-A-01 NT-B -01 NT-C-01 NT-D-01 OBC-04 EWS -02 Open-09		M.B.B.S. (MMC/MCI Registration Compulsory) Renewal (If applicable)	Rs.60,000/- Per Month			
2	Staff Nurse (Female)	22	SC-03 ST-02 VJ-A-01 NT-B -01 NT-C-01 NT-D-01 OBC-03 EWS-02 Open-08	महानगरपालिका, परभणी - १० पदे व नगरपरिषद अंतर्गत १) जितूर-३ पदे, २) गंगाखेड-२पदे, ३) सेलू -२ पदे, ४) पाथरी-२ पदे, ५) पुर्णा -२ पदे, ६) मानवत-२ पदे व ७) सोनपेठ -१ पद	GNM / B.Sc Nursing (MNC Registration Compulsory) Renewal (If applicable)	Rs.20,000/- Per Month			
3	Staff Nurse (Male)	02	Open-01 OBC-01		GNM / B.Sc Nursing (MNC Registration Compulsory) Renewal (If applicable)	Rs.20,000/- Per Month	फक्त शासकिय /NHM समकक्ष पदाचा	NHM विभाग, जुने जिल्हा आरोग्य अधिकारी कार्यालय, जिल्हा परिषद पदाधिकारी यांचे निवासस्थानच्या पाठिमागे स्टेशनरोड, परभणी	
4	MPW- Male	24	SC-03 ST-02 VJ-A-01 NT-B -01 NT-C-01 NT-D-01 OBC-04 EWS-02 Open-09		12 th Pass in Science + Paramedical Basic Training Course OR Sanitary inspector Course	Rs.18,000/- Per Month			
5	Lab. Technician	10	SC-1, ST-1, VJ-1, OBC-2, EWS-01 Open -4	तालुका मानवत-०२, सेलू-०२, सोनपेठ-०२, पुर्णा-०२ व पालम -०२ पदे	12 th Pass in Science +DMLT Diploma	Rs.17,000/- Per Month			

## अटी व शर्ती :-

वरील नमुद सर्व पदे ही राज्यशासनाची पद नसुन निव्वळ कंत्राटी स्वरुपाची ११ महिन्यांची पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहनार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही. तसेच अर्जदाराला शासकिय नियमित सेवेत सामावुन घेणे बाबत किंवा शासना मार्फत सेवा संरक्षण किंवा सेवा संरक्षणासंबंधि दावा करण्याचे अधिकार राहणार नाहीत.

१) सदर पदे ही कार्यक्रमांतर्गत पीआयपी सन २०२१-२२ च्या मंजूरीच्या अधिन राहुन भरण्यात येत आहे. सदर प्रकल्प केंद्र शासनाने अथवा राज्यशासनाने नामंजुर केल्यास तसेच बंद झाल्यास किंवा सन २०२३-२४ करीता सदरील पदांना मंजूरी अप्राप्त राहील्यास वरील सर्व पदांची कंत्राटी सेवा कोणतीही पुर्व सुचना न देता आपोआप संपुष्टात येईल याची अर्जदारांनी नोंद घ्यावी.

२) पदासाठीचे मानधन हे एकत्रित मानधन आहे, मंजुर पीआयपीच्या अनुषंगाने मानधन ठरविण्याचे अधिकार निवड समितीने राखुन ठेवले आहे.

३) जाहीरातीत नमुद पदांची संख्या, पद ठिकाण व मानधन यामध्ये बदल होऊन कमी अथवा जास्त होऊ शकते, तसेच सदरची भरती रद्द करणे/स्थगीत करणे, निवड/नियुक्ती प्रक्रिया कोणत्याही टप्यावर कोणतेही कारण न देता बदल अथवा रद्द करणे, निवड प्रक्रियेसंबंधित कोणतेही निर्णय घेण्याचे सर्व अधिकार निवड समितीकडे राखुन ठेवण्यात आलेले आहेत. निवड झालेल्या कोणत्याही उमेदवारांची नियुक्ती सेवा कालावधीत रद्द करण्याचा अथवा चालू ठेवण्याचा अंतीम अधिकार निवड समिती अध्यक्ष तथा मुख्य कार्यकारी अधिकारी, जिल्हा परिषद, परभणी यांच्याकडे राखुन ठेवला आहे. याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.

४) निवड झालेल्या उमेदवारांना राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गतचा १५ वा वित्त आयोग पीआयपी सन २०२१-२२ मंजुर पदाच्या अधिन राहुनच नियुक्ती देण्यात येईल

५) परभणी जिल्हयाच्या [www.parbhani.nic.in](http://www.parbhani.nic.in) व [www.zpparbhani.gov.in](http://www.zpparbhani.gov.in) या संकेत स्थळावर जाहिरात प्रसिध्द करण्यात येत आहे.

६) अर्जा सोबत उमेदवाराने अध्यक्ष, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी, जि.प. परभणी या नावे देय असलेला खुल्या प्रवर्गासाठी रु.१५०/- व मागासवर्गीय रु.१००/- चा ना परतावा राष्ट्रीयकृत बँकेचा धनाकर्ष (DD) जोडावा. अर्जासोबत डिडि काढण्यासाठी बँकेत पैसे भरलेली स्लिप ग्राह्य धरली जाणार नाही याची नोंद घ्यावी.

७) उमेदवाराला एका पेक्षा जास्त पदासाठी अर्ज सादर करावयाचा असल्यास अर्ज वेगवेगळ्या धनाकर्षासह (DD) सादर करावा.

८) वयोमर्यादा

अ) वैद्यकिय अधिकारी (M.B.B.S) : ७० वर्षे.

ब) स्टाफनर्स /लॅब टेक्निशियन पदासाठी: ६५ वर्षे

क) ६० वर्षावरील अर्जदारांकरिता जिल्हा शल्यचिकित्सक प्रमाणित शारिरीक योग्यता (Physical Fitness) प्रमाणपत्र दरवर्षी सादर करणे अनिवार्य आहे.

ड) एमपीडब्लू पदासाठी : खुल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे तसेच मागासवर्गीय ४३ वर्षे राहिल.

इ) राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत अधिकारी/कर्मचारी यांना ५ वर्षे शिथील.

९) अर्जदार हा संबंधित पदासाठी शारिरीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदारा विरुध्द कोणताही फौजदारी गुन्हा दाखला झालेला नसावा.

१०) उक्त नमुद प्रत्येक पदासाठी राखीव प्रवर्गाचे उमेदवार पुरेशा संख्येत उपलब्ध न झाल्यास कार्यक्रमाच्या अंमलबजावणी करण्याच्या दृष्टीने मा.सहसंचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई यांचे पत्र क्र.राआसो/ मनुष्यबळ/आरक्षण/ २४५६४-७७४/१६ दिनांक २०/०७/२०१६ रोजीच्या पत्रानुसार उपलब्ध उमेदवारातुन तात्पुरत्या स्वरुपात खुल्या प्रवर्गातुन नियुक्ती केली जाईल.

११) उपरोक्त पदभरतीबाबत असलेल्या सर्व सूचना ह्या जिल्हयाच्या अधिकृत संकेतस्थळ [www.zpparbhani.gov.in](http://www.zpparbhani.gov.in) व [www.parbhani.nic.in](http://www.parbhani.nic.in) वर प्रसिध्द करण्यात येईल. याबाबत उमेदवारांना कोणत्याही सूचना,दुरध्वनी संदेश, एसएमएस किंवा ईमेल केला जाणार नाही याची नोंद उमेदवारांनी घ्यावी. उमेदवारांना वेळोवेळी संकेतस्थळास भेट देऊन माहिती घेणे अनिवार्य राहिल.

१२) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीत त्यांचे सोई नुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.

१३) संगणकाचे ज्ञान आवश्यक MS-CIT चे प्रमाणपत्र जोडण्यात यावे.

१४) नियुक्तीच्या वेळेस मुळ कागदपत्र पडताळणी करतांना उमेदवारांनी अर्जासोबत जोडलेल्या प्रमाणपत्रामध्ये दोष अथवा चूकीचे /दिशाभूल केल्याचे प्रमाणपत्र आढळून आल्यास उमेदवाराची निवड/नियुक्ती तात्काळ रद्द करुन संबंधितावर कायदेशिर कार्यवाही केली जाईल.

१५) सेवानिवृत्त अधिकारी/कर्मचारी यांची निवड झाल्यास त्याचे मानधन राष्ट्रीय आरोग्य अभियानातील प्राप्त मार्गदर्शक सूचनेनुसार मोजमाप करुन अदा करण्यात येईल. .

१६) सर्व कागदपत्रांच्या स्वसाक्षात्कीत छायाप्रतीसह खालील पत्यावर पोस्टाने किंवा स्वहस्ते जाहिरात प्रसिध्दीच्या दिनांकापासून दि.१६/०९/२०२२ पर्यंत सायंकाळी ५.०० वाजेच्या आत जमा करावा (कार्यालयीन सुट्टीचे दिवस वगळून). विहित मुदतीच्या नंतर स्वहस्ते/पोस्टाने प्राप्त झालेल्या अर्जाचा विचार करण्यात येणार नाही.

१७) अर्जदाराने अर्ज सादर करतेवेळेस जिल्हा परिषद परभणी अथवा एनआयसी परभणी संकेतस्थळावर प्रसिध्द करण्यात आलेल्या जाहिरातीमधील अर्जाच्या नमुन्यामध्ये उमेदवाराचे अर्ज स्विकारले जातील इतर कोणत्याही नमुन्यामध्ये (उदा. स्वतःचा टंकलिखित केलेला, नमुन्यामध्ये बदल असलेला, विक्री केंद्राच्या नावानुसार असलेले अर्ज इ.) स्विकारले जाणार नाहीत याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी.

१८) सदर भरतीप्रक्रिया पुर्ण झाल्यानंतर एखादा नियुक्त उमेदवार रुजू न झाल्यास किंवा राजिनामा सादर केल्यास गुणानुक्रमे प्रतिकायादीवरील उमेदवारास नियुक्ती आदेश दिला जाईल. प्रतिकायादी प्रसिध्द केल्याच्या तारखेपासून एका वर्षाकरीता वैध राहिल.

१९) निवड झालेल्या उमेदवारांना जसजसे शहरी आरोग्यवर्धिनी केंद्र व विपीएचयू कार्यान्वित होतील त्याप्रमाणे नियुक्ती आदेश निर्गमित करण्यात येतील.

- कामाचा अनुभव - अनुभव फक्त शासकिय अथवा NHM चा ग्राह्य धरला जाईल. अनुभव प्रमाणपत्र संस्थेप्रमुखाच्या सही व शिक्क्याने जावक क्र., कालावधी व पदाचे नाव ठळक पणे असावेत. उमेदवाराने ज्या पदासाठी अर्ज केला असेल त्याच पदाचा अनुभव ग्राह्य धरला जाईल तसेच आवश्यकतेनुसार सादर केलेला अनुभव पडताळणीसाठी संबंधित संस्थेला पाठविला जाईल. पडताळणी मध्ये चुकीचे अथवा दिशाभूल करणारे प्रमाणपत्र आढळल्यास संबंधिताची निवड तत्काळ रद्द करण्यात येऊन संबंधितावर योग्य ती कायदेशिर कार्यवाही करण्यात येईल.
  - शैक्षणिक अर्हतेचा संपुर्ण तपशिल - अभ्यासक्रमांचे नाव, उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष, पदवी/पदविका अंतीम वर्षाचे गुण व टक्केवारी तसेच एखादा उमेदवार अंतीम वर्षात अनुत्तिर्ण झाला असल्यास उमेदवाराने अंतीम वर्षाचे सर्व विषयाचे गुण दर्शविणारे गुणपत्रके जोडणे आवश्यक राहिल.
  - नोंदणी प्रमाणपत्र :- वैद्यकिय अधिकारी/स्टाफनर्स पदासाठी नोंदणी व नुतनिकरण अनिवार्य असेल.
  - वयाचा पुरावा म्हणून उमेदवाराने शाळा सोडल्याचा दाखला/जन्म दाखला/माध्यमिक शालांत प्रमाणपत्र(सनद)इ. ज्यावरून उमेदवाराची जन्मतारीख ग्राह्य धरणे सोईस्कर होईल अशा पध्दतीने प्रमाणपत्र सादर करावे.
  - राखीव प्रवर्गातील उमेदवारांनी जात प्रमाणपत्र सादर करणे अनिवार्य राहिल.
- निवडीचे निकष :-

विवरण	तपशिल	अधिकतम गुण
शैक्षणिक अर्हतेनुसार अंतिम वर्षाच्या गुणाच्या अधारे	मिळालेल्या एकुण गुणांच्या टक्केवारीचे 70 साठी Proportion (उदा .60 % गुण असल्यास त्याचे 70 चे Proportion (60*70/100=42 )	70
किमान शैक्षणिक अर्हता	जाहिरातीत नमुद केल्याप्रमाणे किमान शैक्षणिक अर्हता	10
उच्च शैक्षणिक अर्हता	अधिकतम 10 गुण (उदा . एमबीबीएस नंतर पदव्युत्तर पदवी असल्यास 10 गुण व पदविका असल्यास 5 गुण) या प्रमाणे	10
एनएचएम/शासकीय कामाचा अनुभव असल्यास (किमान अनुभव 6 महिने)	प्रत्येक 6 महिन्यासाठी 1 गुण. (अधिकतम 5 वर्षासाठी 5 X 2 = 10) (फक्त शासकिय संस्था, यांचाच अनुभव ग्राह्य धरण्यात येईल)	10
	एकुण	100

(स्वाक्षरीत/-)  
सदस्य सचिव तथा  
जिल्हा आरोग्य अधिकारी  
जिल्हा परिषद,परभणी

(स्वाक्षरीत/-)  
अध्यक्ष तथा  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद,परभणी



कंत्राटी पदभरती साठी अर्जाचा नमुना  
जिल्हा एकत्मित आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी परभणी  
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, परभणी  
१५ वित्त आयोग पदभरती प्रकिया २०२२-२०२३



अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्रमांक :-  
( फक्त कार्यालयीन वापरसाठी )

प्रती,

मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी तथा अध्यक्ष,  
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जि.ए.आ.कु.क.सो.,  
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, परभणी

पदाचे नाव :- \_\_\_\_\_ पद क्र. \_\_\_\_\_ या पदाकरिता अर्ज.

बँकेचे नाव :- \_\_\_\_\_ डी.डी. क्रमांक :- \_\_\_\_\_ डी.डी. रक्कम रु \_\_\_\_\_ /-

उमेदवार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- \_\_\_\_\_ लिंग :- स्त्री / पुरुष \_\_\_\_\_

१) उमेदवाराचे संपूर्ण नाव (मराठी) :- \_\_\_\_\_

२) उमेदवाराचे संपूर्ण नाव (इंग्लिश) :- \_\_\_\_\_

३) उमेदवाराचे बदल असलेले नाव :- \_\_\_\_\_

४) उमेदवाराच्या वडिलांचे /पतीचे नाव:- \_\_\_\_\_

५) उमेदवाराची जन्म तारीख :- \_\_\_\_\_ दिवस \_\_\_\_\_ महिना \_\_\_\_\_ वर्ष

३०-०८-२०२२ रोजी वय :- \_\_\_\_\_ दिवस \_\_\_\_\_ महिना \_\_\_\_\_ वर्ष

६) उमेदवारचा इमेल ID :- \_\_\_\_\_

७) उमेदवारचा मोबाईल क्र. :- १) :- \_\_\_\_\_ २) :- \_\_\_\_\_

८) उमेदवारचा संपूर्ण पत्ता :- \_\_\_\_\_

:- \_\_\_\_\_

९) उमेदवाराची वैवाहिक स्थिती :- विवाहित / अविवाहित

१०) उमेदवार महाराष्ट्राचा रहिवासी आहे का? :- आहे / नाही (असल्यास पुरावा जोडणे गरजेचे)

११) उमेदवाराकडे जातीचे प्रमाणपत्र :- आहे / नाही (असल्यास पुरावा जोडणे गरजेचे)

:- जातीचा प्रवर्ग ..... जातीचे नाव .....

१२) उमेदवार सध्या NHM कर्मचारी :- आहे / नाही (असल्यास पुरावा जोडणे गरजेचे)

१३) आपणाविरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कार्यवाही चालू आहे का?  
असल्यास थोडक्यात तपशिल. : होय / नाही असल्यास.....

.....

१४) शैक्षणिकअर्हता

अनु	संस्था	अंतिम वर्षाचे प्राप्त गुण	अंतिम वर्षाचे एकूण गुण	टक्केवारी	पास झाल्याचे वर्ष	शेरा
१	HSC .....					
२	पदविका .....					
३	पदवी .....					
४	पदव्युत्तर .....					
५	इतर .....					

१५) शासकीय / NHM अनुभव

अनु	संस्था	पद	पासून	पर्यंत	एकूण दिवस	शेरा
१						
२						
३						
४						
५						

१६) इतर शैक्षणिक अर्हता

मराठी टायपिंग 30		इंग्लिश टायपिंग 40		MS-CIT		TALLY		इतर
आहे	नाही	आहे	नाही	आहे	नाही	आहे	नाही	

१७) उमेदवाराने अर्जासोबत जोडलेल्या स्वसाक्षांकित प्रती.

( उमेदवारांनी सोबत जोडलेल्या कागदपत्रासमोर त्या समोरील रकान्यात त्याचा पेज क्र. नमूद करणे



व न जोडलेल्या कागदपत्रासमोर आवश्यक आहे. )



मार्क करणे व

- |                               |                      |                      |        |                               |                      |                      |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|--------|-------------------------------|----------------------|----------------------|
| 1) धनाकर्ष ( D.D )            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 000    | 7) पदवी / पदविका प्रमाणपत्र   | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2) अर्ज                       | <input type="text"/> | <input type="text"/> | 1 ते 3 | 8) अनुभव प्रमाणपत्र (असल्यास) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3) वयाचा दाखला                | <input type="text"/> | <input type="text"/> |        | 9) जात प्रमाणपत्र             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4) 12 गुणपत्रिका              | <input type="text"/> | <input type="text"/> |        | 10) _____                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5) शैक्षणिक गुणपत्रिका (सर्व) | <input type="text"/> | <input type="text"/> |        | 11) _____                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6) नोंदणी प्रमाणपत्र          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |        | 12) _____                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

१८) वरील नमूद केलेला तपशील माझ्या माहितीप्रमाणे बरोबर आहे. या पदाकरिता विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करित आहे. याची खात्री करून अर्ज करिता आहे , मी असेही प्रमाणित करतो / करते की वर दिलेली माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणाऱ्या सर्व कार्यवाहीस मी पात्र राहिल व त्याबाबतची माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातीत नमूद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचल्या असून मला त्या मान्य आहेत .

ठिकाण :

अर्जदाराची स्वाक्षरी : .....

दिनांक : \_\_\_\_/09/2022

अर्जदाराचे नाव : .....

## लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र – नमुना

श्री/श्रीमती / कुमारी .....

श्री ..... चा / यांची मुलगा / मुलगी / पत्नी वय ..... वर्ष, राहणार

..... याद्वारे असे जाहीर करतो / करते की,

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

२) आज रोजी मला ..... ( संख्या ) इतकी हयात अपत्य आहेत. त्यापैकी दिनांक २३ जुलै २०२० या नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ..... आहे . ( असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा )

१) ..... २) .....

३) दिनांक २३ जुलै २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा 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 : \_\_\_\_/09/2022

नाव : .....