



अपंग कल्याण आयुक्तालय, ३ चर्चरोड, महाराष्ट्र राज्य, पुणे - ४११००१.
दुरध्वनी क्र. ०२०-२६१२६४७१ फॅक्स क्र. ०२०-२६१११५९० ई-मेल - dcdisability@gmail.com

आयुक्त, अपंग कल्याण, महाराष्ट्र राज्य, पुणे हे खाली नमुद केलेल्या पदासाठी निव्वळ तात्पुरत्या स्वरूपात मानधनावर पात्र उमेदवाराकडून लेखी अर्ज मागवित आहेत.

अ. क्र.	पदाचे नाव व संख्या	मानधन	शैक्षणिक अर्हता
१.	राज्य समन्वयक (०१)	दरमहा रु. ५०,०००/-	अ) पदवी धारक अर्हतेसह, संगणक शास्त्र कोर्स/माहिती व तंत्रज्ञान कोर्स या मधील पदविका/प्रमाणपत्र असणे बंधनकारक आहे किंवा ब) संगणक शिक्षणामधील पदवी. क) माहिती तंत्रज्ञान व संगणक या मधील नामांकित कंपनी/फर्म यामधील कामाचा अनुभव असलेल्या उमेदवारास प्राधान्य देण्यात येईल.

उपरोक्त नमुद पदासाठी नियुक्तीच्या अटी व शर्ती, विहित नमुना अर्ज व अर्ज सादर करण्याबाबतच्या सुचना <http://sjsa.maharashtra.gov.in> या संकेतस्थळावर व अपंग कल्याण आयुक्तालय, महाराष्ट्र राज्य, ३ चर्चरोड, पुणे येथे उपलब्ध करून देण्यात आल्या आहेत. तरी इच्छुक उमेदवारांनी दि. १२.०५.२०१६ ते ३१.०५.२०१६ पर्यंत लेखी अर्ज आयुक्त अपंग कल्याण, महाराष्ट्र राज्य ३ चर्चरोड पुणे -१ येथे पोचतील अशा पध्दतीने पाठविण्यात यावेत.

स्थळ: पुणे.

दिनांक: ११.०५.२०१६.

स्वाक्षरीत/-
(नरेंद्र पोयाम)
आयुक्त, अपंग कल्याण
महाराष्ट्र राज्य, पुणे

राज्य समन्वयक पदाच्या अटी व शर्ती खालील प्रमाणे राहतील:-

१. वयोमर्यादा:- अर्ज करण्याच्या दिनांकास उच्चतम वयोमर्यादा खूल्या प्रवर्गासाठी ३८ वर्षे इतकी राहिल व अनुसूचित जाती/जमाती यांचकरिता ४३ वर्षे इतकी राहिल.
२. भाषा:- राज्य समन्वयक म्हणून काम करताना स्थानिक मराठी व इंग्रजी भाषेमध्ये प्रभुत्व असणे आवश्यक राहिल.
३. मानधन:- एकत्रित रक्कम रुपये ५०,०००/- पर्यंत इतकी रक्कम केंद्र शासन राज्य शासनास परताव्याच्या स्वरूपात देईल. ज्यामध्ये मानधन वाहतुक भत्ता, महागाई भत्ता यांचा समावेश असेल. अशा रकमेमध्ये राज्य समन्वयकाच्या युडी आयडी प्रकल्पामध्ये भेटी देण्याकरिता खर्चाचा समावेश असेल. केंद्र शासन राज्य सरकारला मानधनाच्या एकुण ६ महिन्याची रक्कम आगाऊ निधी म्हणून प्रदान करेल. त्यानंतर ६ महिन्यांच्या कालावधीचा निधी संबंधीत राज्य सरकारकडून प्रथमतः आगाऊ देण्यात आलेल्या रक्कमेच्या उपयोगिता प्रमाणपत्र सादर केल्यानंतर देण्यात येईल.
४. नियुक्तीचा कालावधी:- प्रथमतः नियुक्ती फक्त ६ महिने कालावधी करिता राहिल. त्यानंतर कामकाजाचा अनुभव पाहता नियुक्तीस ३ वर्षांपर्यंत मुदत वाढ देण्यात येईल. विकलांग जन सशक्तीकरण विभाग नवी दिल्ली यांना राज्य समन्वयक पदावरील कार्यरत व्यक्तीस कोणतीही सुचना न देता कामावरून काढून टाकण्याचा अधिकार आहे.

राज्य समन्वयक यांचे कार्ये व जबाबदाऱ्या:-

१. राज्य समन्वयकाने प्रकल्प व्यवस्थापन विभाग युडी आयडी प्रकल्प व सर्व संबंधीत विभाग यांचेसोबत समन्वय ठेवून प्रकल्पाची अंमलबजावणी पार पाडावी.
२. प्रकल्पाच्या प्रगतीचे संनियंत्रण करणे, प्रकल्पाची अनुसूचि ठेवणे व प्रकल्पाची अंमलबजावणी करताना आलेल्या समस्यांचे निराकरण करणे.
३. प्रकल्पाच्या सद्यःस्थितीचा अहवाल तयार करण्याच्या दृष्टीने माहितीचे संकलन व विश्लेषण प्रत्येक गांव, तालुका, जिल्हास्तरावर करणे व सद्यःस्थितीच्या अहवालाचे सादरीकरण राज्याच्या मा. प्रधान सचिव, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई व युडी आयडीच्या प्रकल्पाशी संबंधीत प्रभारी अधिकाऱ्याकडे करून त्याची प्रत विकलांग जन सशक्तीकरण विभाग नवी दिल्ली यांना सादर करावी लागेल.
४. अपंग व्यक्तीकरिता आयोजित करावयाच्या नोंदी व मुल्यमापनाच्या शिबीरांचे आयोजन स्थानिक प्रशासनाच्या सहाय्याने करून राज्य सरकारला मदत करणे.
५. संबंधीत राज्य सरकारने युडी आयडी प्रकल्प अंमलबजावणीकरिता इतर काही कार्ये/जबाबदाऱ्या नेमुण दिल्यास त्याची कार्ये पुर्तता करणे.
६. राज्य समन्वयकास मा. प्रधान सचिव, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई यांना अहवाल सादर करावा लागेल. त्याची नियुक्ती ही पुर्णवेळ नियुक्ती राहिल (१०० टक्के सहभाग).
७. मा. प्रधान सचिव, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, मंत्रालय, मुंबई हे राज्य समन्वयकास बौध्दीक (Logistic Support) समर्थन देईल.

अपंग कल्याण आयुक्तालय,

महाराष्ट्र राज्य, ३ चर्चरोड, पुणे ४११ ००१

कार्यालयीन नोंदणी क्रमांक

उमेदवाराचा अलिकडच्या
काळातील राजपत्रित
अधिकाऱ्याने साक्षांकित
केलेला ओळखपत्राच्या
आकाराचा फोटो

अर्जाचा नमुना

राज्य समन्वयक या पदासाठी अर्ज

(अनावश्यक ते खोडावे)

१. संपूर्ण नांव :- -----
(आडनांव) (स्वतःचे नांव) (वडिलांचे / पतीचे
नांव)

२. संपूर्ण पत्ता :- -----
----- दूरध्वनी क्रमांक : -----
भ्रमणध्वनी क्र.-----ई-मेल आयडी-----

३. लिंग :- पुरुष / स्त्री

४. जन्मदिनांक :-

५. जाहिरातीच्या :- वर्षे महिने दिवस

दिनांकास वय

६. राष्ट्रीयत्व :-

७. अर्जदार :-

महाराष्ट्राचा
रहीवासी आहे
काय?

८. धर्म व जात :-

९. अर्जदार अपंग :- होय / नाही असल्यास अपंगत्वाची टक्केवारी -----

आहे काय?

१० जातीचा प्रवर्ग

:- ✓

अशी खूण योग्य पर्यायावर करावी.

अ.जा.	अ.ज.	वि.जा.अ.	भ.ज.ब	भ.ज.क	भ.ज. ड	वि.मा.प्र.	इ.मा.व.	सर्वसाधारण / खुला

११ शैक्षणिक अर्हता

:- (शिक्षणाचा तपशिल देताना शालांत किंवा तत्सम परिक्षेपासून सुरूवात करावी)

परिक्षा	संस्था / विद्यापीठ	परिक्षा उत्तीर्ण झाल्याचे वर्ष	एकूण गुणांपैकी प्राप्त गुण	गुणांची टक्केवारी	वर्ग / श्रेणी	घेतलेले मुख्य विषय
१.	२.	३.	४.	५.	६.	७.
१.						
२.						
३.						
४.						

१२. अनुभव

:-

क्र.	कार्यालयाचे / संस्थेचे नांव	धारण केलेले पद	वेतनश्रेणी , इतर भत्ते मिळून वेतन /अॅन्युअल पॅकेज	अनुभवाचा कालावधी	कामाचे स्वरूप
१.					
२.					
३.					

१३ .अर्जासोबत खालील कागदपत्रे जोडलेली आहेत.(जोडलेल्या कागदपत्रांना

अशी खूण करावी)

- १) पदवी धारक अर्हतेसह, संगणक शास्त्र कोर्स/माहिती व तंत्रज्ञान कोर्स या मधील पदविका/प्रमाणपत्र यांच्या साक्षांकित प्रती
- २) संगणक शिक्षणामधील पदवीची साक्षांकित प्रत
- ३) माहिती तंत्रज्ञान व संगणक या मधील नामांकित कंपनी/फर्म यामधील कामाचा अनुभव असलेल्याच्या प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत
- ४) शाळा सोडल्याचा दाखल्याची साक्षांकित प्रत
- ५) जातीच्या दाखल्याची साक्षांकित प्रत
- ६) अपंगत्व असल्यास अपंगत्व प्रमाणपत्राची साक्षांकित प्रत

मी याद्वारे प्रमाणित करतो / करते की, माझ्या माहितीनुसार वरील तपशिल सत्य आणि अचूक आहे. या माहितीतील कोणताही तपशिल चूकीचा / खोटा आढळल्यास माझा अर्ज रद्द करण्यात येईल व माझेवर कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल, याची मला जाणीव आहे.

तारीख :

स्थळ :

उमेदवाराचे स्वाक्षरी व नांव