



**पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ एँड फॅमिली वेलफेर सोसायटी**

२ रा मजला, वैद्यकीय मुख्य कार्यालय, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका,

पिंपरी- ४११०१८.

**कंत्राटी पदभरती जाहिरात**

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका कॉर्पोरेशन इंटिग्रेटेड हेल्थ एँड फॅमिली वेलफेर सोसायटी अंतर्गत राष्ट्रीय शहरीआरोग्य अभियान (NUHM) १५ व्या वित्त आयोग अंतर्गत पॉलिक्लिनिक (Polyclinic) करिता विशेषज्ञ (Part Time) पदे खालील प्रमाणे भरावयाची आहेत.

Sr.No	Post Name	Sanctioned Post	Name Of Center for Posting	Age Limit	Educational Qualification	Remuneration Per Visit (Incentive)
1	Physician	3	Bijlinagar, Mhetrewasti and Moshi UPHC	70 Years	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/his specialty to maximum Rs.5000/- visit
2	Obstetrics & Gynecologist	3	Bijlinagar, Mhetrewasti and Moshi UPHC	70 Years	MD/MS Gyn/DGO/DNB	
3	Pediatrician	3	Bijlinagar, Mhetrewasti and Moshi UPHC	70 Years	MD Paed/DCH/DNB	
4	Ophthalmologist	3	Bijlinagar, Mhetrewasti and Moshi UPHC	70 Years	MS Ophthalmologist /DOMS	
5	Dermatologist	3	Bijlinagar, Mhetrewasti and Moshi UPHC	70 Years	MD (Skin/VD), DVD,DNB	To visit once in every fortnight Rs. 2000 to be paid as fixed amount per visit +Rs.100 per patient checked of his/her specialty to maximum Rs.5000/- visit
6	Psychiatrist	3	Bijlinagar, Mhetrewasti and Moshi UPHC	70 Years	MD Psychiatry/DPM /DNB	
7	ENT Specialist	3	Bijlinagar, Mhetrewasti and Moshi UPHC	70 Years	MS ENT/DORL/DNB	
	<b>Total</b>	<b>21</b>				

### Job Responsibility of Specialists (Part Time)

- I. Attend OPD as per the fixed Schedule.
- II. OPD timing will be for 4 hours on the fixed date.
- III. Record of all cases examined has to be kept by specialist and submitted to the in charge of the HWC.
- IV. Medicines are to be prescribed from the available medicines from HWC, and should not be prescribed from Private medical stores.

#### अटी व शर्ती-

- १) अ.क्र.१ ते ३ या पदाच्या उमेदवारांना To visit once in every week. Rs.2000/- to be paid as fixed amount per visit +Rs.100 per patient checked of his/his specialty to maximum Rs.5000/- visit नुसार मानधन अदा करण्यात येईल. तसेच अ.क्र.४ ते ७ या पदाच्या उमेदवारांना To visit once in every fortnight Rs. 2000 to be paid as fixed amount per visit + Rs.100 per patient checked of his/her specialty to maximum Rs.5000/- visit नुसार मानधन अदा करण्यात येईल.
- २) उपरोक्त पदे ही कंत्राटी स्वरूपाची असून नियुक्ती ११ महिने २९ दिवासांकरिता असेल.
- ३) जाहिरातीतील पदे राज्य शासनाची नियमित पदे नसून निव्वळ कंत्राटी स्वरूपातील पदे आहेत. सदर पदावर कायमपणाचा हक्क राहणार नाही तसेच या पदांसाठी शासनाचे सेवा नियम लागू नाही, तसेच अर्जदाराला शासकीय नियमित सेवेत सामावृत घेणे किंवा शासनामार्फत सेवा संरक्षण किंवा त्यासंबंधी त करण्याचा अधिकार राहणार नाही.
- ४) अर्जदार हा संबंधीत पदासाठी शारीरिक व मानसिकदृष्ट्या सक्षम असावा तसेच अर्जदाराविरुद्ध कोणाताही फौजदारी गुन्हा दाखल झालेला नसावा.
- ५) रुग्णांची गैरसोय टाळण्यासाठी पॉलीकिलनिक ओपीडीसाठी ठरलेल्या दिनांक व वेळी आपण उपलब्ध असणे आवश्यक राहील.
- ६) सदर तज्जांनी पॉलीकिलनिक ओपीडीमध्ये आलेल्या रुग्णांना त्याच्या खाजगी रुग्णालयात बोलावू नये असे आढळून आल्यास आपणावर कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल.
- ७) उपरोक्त कंत्राटी पदांकरिता दरमहा जाहिरातीमध्ये नमूद केल्यानुसार मानधन देण्यात येईल.
- ८) सेवानिवृत्त विशेषतज्ज/अधिकारी यांची निवड झालेस सदर पदाकरिता मानधन राज्य स्तरावरुन प्राप्त विहित मार्गदर्शक सुचनानुसार मोजमाप करून अदा करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.
- ९) जाहिरातीमधील रिक्त पदांच्या संख्येत व नियुक्ती ठिकाणात बदल होऊ शकतो तसेच नियुक्तीच्या ठिकाणामध्ये बदल होऊ शकतो, याबाबतचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका यांनी राखुन ठेवले आहेत. ऐवेळी मार्गदर्शक सुचनानुसार पदसंख्येत बदल झालेस त्याबाबत उमेदवारांना आक्षेप घेता येणार नाही.
- १०) अनुभवी व उच्च शैक्षणिक अर्हता धारकास प्राधान्य दिले जाईल.
- ११) एकापेक्षा अधिक पदांसाठी अर्ज करावायाचा असल्यास उमेदवारांनी प्रत्येक पदाकरिता स्वतंत्र अर्ज सादर करावेत.
- १२) एकापेक्षा अधिक पदांकरिता अर्ज करताना अर्जासोबत पदांचा प्राधान्यक्रम मुलाखती पुर्वी या कार्यालयास सादर करावा.
- १३) निवड प्रक्रिया संदर्भातील माहिती पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या [www.pcmcindia.gov.in](http://www.pcmcindia.gov.in) या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात येईल याबाबत कुठलाही स्वतंत्र पत्रव्यवहार उमेदवारासोबत केला जाणार नाही.
- १४) निवड यादीतील गुणाक्रमांकाचे आधारे प्राधान्यक्रमाने पदस्थापना दिली जाईल. त्याबाबत उमेदवाराने कोणत्याही दबावतंत्राचा वापर केल्यास सदर उमेदवाराची निवड रद्द करण्यात येईल.
- १५) उपरोक्त पदांकरिता निवड प्रक्रिया ही प्राप्त अर्जाच्या संख्येनुसार छाननी करून गुणानुक्रमे यादी तयार करण्यात येवुन गुणवत्तेनुसार Walk in Interview व्हारे निवड करण्यात येईल. निवड समितीने घेतलेला निर्णय अंतिम राहील.
- १६) केवळ शासकीय, निमशासकीय तसेच राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत असणा-या अनुभवाचाच विचार निवड प्रक्रियेत करण्यात येईल.
- १७) विशेषज्ञ/अधिकारी कर्मचारी या पदांकरिता शासकीय सेवेतुन सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्त विशेषतज्ज/अधिकारी या पदांकरिता अर्ज करीत असल्यास त्यांनी शासकीय सेवेत रुजू झालेला दिनांक, कार्यकाळ, पदनाम व निवृत्ती झालेले वर्ष, सेवानिवृत्तीच्या दिनांकास मिळालेले अंतिम वेतन व सेवानिवृत्तींतर देय असलेले वेतन (पेन्शन) याबाबतची संपूर्ण माहिती अर्जामध्ये नमूद करावी.
- १८) विशेषज्ञ व अति विशेषज्ञ पदासाठी सेवा निवृत्त अधिकारी कमाल वयोमर्यादा ७० वर्षे तसेच शारीरीक व मानसिक दृष्ट्या सक्षम असल्याचे जिल्हा शल्यचिकित्सक यांचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र सादर करणे बंधनकारक राहील, त्यानंतरच नियुक्ती आदेश देण्यात येईल.
- १९) अर्जदाराला कंत्राटी कालावधीमध्ये सोयीनुसार ठिकाण बदलून मिळण्याची मागणी करता येणार नाही.
- २०) उपरोक्त पदांकरीता तत्सम कौन्सिलचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र जोडणे बंधनकारक राहील, अन्यथा उमेदवारास अपात्र ठरविण्यात येईल.

- २१) भरती प्रक्रिया स्थगित करणे/द करणे/पदभरती प्रक्रियेत बदल करण्याचे सर्व अधिकार मा.आयुक्त, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका यांनी राखुन ठेवले आहेत. याबाबत कोणालाही कोणताही दावा करता येणार नाही.
- २२) सदर भरतीची प्रक्रिया पुर्ण झाल्यानंतर भविष्यात जर एखाद्या ठिकाणी कर्मचारी यांनी राजीनामा दिलेमुळे जागा रिक्त झालेस प्रतिक्षा यादीतील मेरिटमधील पुढील उमेदवारास नविन भरती प्रक्रिया न करता नियमानुसार नियुक्ती आदेश दिले जातील. सदर निवड यादी ही तयार झालेनंतर एक वर्षापर्यंत वैध राहील.
- २३) उमेदवाराने अर्ज दि. २२/९०/२०२३ ते दि. २०/९०/२०२३ पर्यंत सकाळी-१०.०० ते सायं.५.०० वारेपर्यंत (सुट्टीचे दिवस वगळून) पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका भवन, वैद्यकीय विभाग, दुसरा मजला, पिंपरी येथे वरील विहित मुदतीत समक्ष येऊन सादर करावा. वरील कालावधीनंतर प्राप्त अर्जाचा विचार केला जाणार नाही. सोबत अर्जाचा नमुना जोडला आहे. तसेच उमेदवारांच्या अर्जाची छाननी करून उमेदवारांची पात्र/अपात्र यादी, गुणवत्ता यादी, सर्व सुचना इ. बाबत सविस्तर तपशील पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका [www.pcmcindia.gov.in](http://www.pcmcindia.gov.in) या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात येईल याची उमेदवारांनी नोंद घ्यावी. याबाबत पुनश्च: वर्तमानपत्रामध्ये जाहिरात दिली जाणार नाही. तसेच याबाबत कोणत्याही उमेदवाराने या कार्यालयास प्रत्यक्ष संपर्क साधू नये.
- २४) १५ व्या वित्त आयोगांतर्गत पॉलिक्लिनीक कार्यान्वीत करणेकरिता एकूण २१ विशेषज्ञ पदांच्या पदभरतीच्या अनुषंगाने राबविणेची भरतीप्रक्रिया करिता खालील गुणांकन पद्धतीचा अवलंबं करण्यात येईल.

१) Subject Knowledge (१०)

२) "Research & Academic Knowledge(१०)"

३) Leadership Quality (१०)

४) Administrative Abilities (१०)

५) Experience (10)

a) For Govt. Experience-2 marks for one year

b) For Private Experience-1 marks for one year

Total Experience-10 marks Maximum.

एकूण गुण-५०

२५) उपरोक्त मुलाखतीमध्ये उमेदवारांची निवड व प्रतिक्षा यादी पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या [www.pcmcindia.gov.in](http://www.pcmcindia.gov.in) या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात येईल .सदर यादीबाबत आक्षेप असल्यास ते सादर करण्याकरिता एक दिवसाची मुदत देण्यात येईल .परंतु उमेदवाराने आवश्यक पुष्ट्यर्थ योग्य पुरावे सादर करणे बंधनकारक राहील. अशा प्रकारे प्राप्त आक्षेपांचे निराकरण करून अंतिम गुणवत्ता यादी तयार करण्यात येईल ती महानगरपालिकेच्या संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात येईल.

❖ खालीलप्रमाणे आवश्यक असलेल्या मुळ कागदपत्रांच्या साक्षांकित केलेल्या छायांकित प्रती अर्जाच्या सोबत जोडाव्यात.

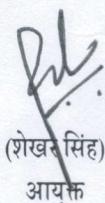
१) शैक्षणिक अहंतेबाबतची प्रमाणपत्रे व गुणपत्रिका

२) शाळा सोडल्याचा/जन्म तारखेचा दाखला

३) पासपोर्ट आकाराचा फोटो

४) प्रमाणित केलेली शासकिय/निमशासकिय अनुभव प्रमाणपत्रे

५) नावात बदल असलेस त्यासंबंधिचा पुरावा (राजपत्र/विवाह नोंदणी प्रमाणपत्र)



(श्रीकृत सिंह)  
आयुक्त

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

पिंपरी-४११०१८

जाहिरात क्र. ३२६ /२०२३

दि. ११ /९० /२०२३.

उमेदवाराने करावयाचा अर्जाचा नमुना

प्रति,

मा. आयुक्त.

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी, पुणे ४११ ०१८

फोटो

विषय - ..... या पदासाठी अर्ज  
 संदर्भ - जाहिरात क्रमांक दि. - - - २०२३

महोदय,

उपरोक्त संदर्भिय जाहिरातीनुसार मी मनपाचे रुणालयामध्ये हंगामी पद्धतीने ..... या पदासाठी आवश्यक ती अर्हता धारण करीत असून या पदासाठी निवड होण्याकरीता विहीत नमून्यातील अर्ज सादर करीत आहे:

अ.क्र.	संस्थेचे नाव, पत्ता व दुर्धवनी क्रमांक	संस्थेचा प्रकार(शासकीय/निमशासकीय/खाजगी)	काम केलेल्या पदाचे नांव	कालावधी (वर्ष-महिने-दिवस)
१				
२				
३				
४				
५				

१०) आपणांविरुद्ध न्यायप्रविष्ट प्रकरण, फौजदारी, शिस्तभंगाविषयक प्रकरण वा तत्सम इत्यादी कारवाई चालू आहे काय चौकटीमध्ये अशी खुण करावी.

होय	नाही

होय असल्यास थोडक्यात तपशिल द्यावा.

---

११) अर्जसोबत खालील (छायांकित) सत्यप्रती जोडलेल्या आहेत.

१) .....

२) .....

३) .....

४) .....

५) .....

१२) अर्जदार महाराष्ट्राचा अधिवासी आहे काय? होय/नाही

१३) अर्जदार सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्त आहे काय? होय/नाही

होय असल्यास शासकीय सेवेत रुजू दिनांक.....

पदनाम:- .....

सेवानिवृत्त/स्वेच्छा सेवानिवृत्त झालेचे दिनांक.....

सेवानिवृत्ती नंतर देय असलेले वेतन (फेशन) .....

सदरची पदे ही तात्पुरत्या / हंगामी स्वरूपातील नेमणुकीची असून९१ महिन्यांकरीताच्या नेमणुकीची आहेत याची मला जाणीव असून याबाबत मी भविष्यात कोठेही व कोणताही दावा दाखल करणार नाही. वरीलप्रमाणे नमूद केलेली सर्व माहिती, तपशील खरा व बरोबर असून त्याबाबत आवश्यक कागदपत्रांच्या प्रमाणित सत्यप्रती सोबत जोडत आहे. मी असेही प्रमाणित करतो / करते की, वर दिलेली माहिती खोटी / चूकीची अथवा अपुरी असल्याचे आढळून आल्यास नेमणुकीच्या कोणत्याही टप्यावर या माहितीच्या आधारे महापालिका सेवेतून कमी करण्यास तसेच या भरतीकरीताच्या अपात्रतेस मी स्वतः जबाबदार राहिल. याबाबत माझ्याविरुद्ध कायदेशीर कारवाई देखील केल्यास माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

स्थळ - .....

दि. / / २०२३

अर्जदाराची सही -

अर्जदाराचे नाव -----

(उमेदवाराने अर्जासोबत सर्व शैक्षणिक अर्हता, अनुभव अर्हता प्रमाणपत्रांच्या स्वयंसाक्षांकित प्रती जोडाव्यात)

### लहान कुटुंबाचे प्रमाणपत्र नमुना

मी ..... श्री/श्रीम./कु.....  
श्री ..... यांचा मुलगा/मुलगी/पत्नी वय ..... वर्ष,  
राहणार.....  
याव्दारे पुढील प्रमाणे 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 / / यानंतर  
जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ..... इतकी आहे.  
असल्यास जन्म दिनांक १) / /२० २) / /२०
- ३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोन पेक्षा अधिक असेल तर दिनांक / /२० व तदनंतर जन्माला  
आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानूसार मी या पदासाठी अपात्र ठेरेल याची मला जाणीव आहे.

ठिकाण:- पिंपरी

अर्जदाराची

स्वाक्षरी-

दिनांक :- / /२०

अर्जदाराचे

नांव:-

#### फक्त कार्यालयीन कामकाजाकरिता

शैक्षणिक अर्हता कागदपत्र पूर्तता: १० वी  १२वी  पदवी  पदविका  पदवीतर पदवी

अनुभव अर्हता कागदपत्र पूर्तता : होय  नाही

जात प्रमाणपत्र पूर्तता: होय  नाही

वय पात्रता: होय  नाही

मुलाखतीस पात्र: पात्र  अपात्र

अपात्र असल्यास कारण:-

तपासणी अधिकायाचे नांव:- ..... पदनाम:- .....

तपासणी अधिकायाची स्वाक्षरी व दिनांक: