



कार्यालयीन अर्जाचा नमुना सन २०२१-२२  
राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी,  
आरोग्य विभाग, जिल्हा परिषद, सोलापुर.



अर्जाचा कार्यालयीन नोंदणी क्रमांक :-

अलीकडील  
रंगीत  
छायाचित्र  
लावावे

प्रति,

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

पदाचे नाव :- ..... पद क्र. .... या पदाकरीता अर्ज.

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

- १) उमेदवारांचे संपूर्ण नाव :- .....
- २) उमेदवारांचे बदल असलेले नाव :- .....
- ३) उमेदवारांच्या वडील/पती संपूर्ण नाव :- .....
- ४) उमेदवारांची जन्म तारीख :- दिवस .... महिना .... वर्ष ....
- अक्षरी जन्म तारीख :- .....

वय :- ... वर्षे पुर्ण, ... महिणे पुर्ण, ... दिवस.  
(जाहिरात प्रसिध्द झालेल्या दिवशी)

- ५) उमेदवाराचा पत्ता :- .....

मोबाईल क्रमांक :- .....  
(नमुद करणे अनिवार्य)

६) अर्जदाराकडे राहिवशी प्रमाणपत्र :- आहे / नाही (चुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

७) अर्जदारकडे जातीचे प्रमाणपत्र :- आहे / नाही (चुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

जातीचा प्रवर्ग :- .....

जातीचे नाव :- .....

अर्जदार अर्ज सादर करत असलेल्या जातीचा प्रवर्ग :- .....

(नमुद करणे अनिवार्य)

८) अर्जदाराची वैवाहिक परिस्थिती :- विवाहीत / अविवाहीत (चुकीच्या पर्यायावर रेष मारणे)

अर्जदाराकरीता टिप :- अर्ज कार्यालयास जमा केल्याची पोहोच पाहिजे असल्यास, सदरील पानावरील संपूर्ण माहिती भरून झेरॉक्स काढून घेऊन येणे.



१४) अर्जासोबत खालील प्रती सांक्षकित प्रती जोडलेल्या आहेत.

- १) ----- २) -----  
३) ----- ४) -----  
५) ----- ६) -----  
७) ----- ८) -----  
९) ----- १०) -----

१५) वरील नमुद केलेला तपशिल माझ्या माहितीप्रमाणे खरा आणि बरोबर आहे. या पदाकीरता विहित केलेली शैक्षणिक अर्हता मी धारण करीता आहे. याची खात्री करुनच हा अर्ज मी करीता आहे, मी असेही प्रमाणित करतो/करते की वर दिलेली माहिती खोटी अथवा चुकीची आढळल्यास नोकरी गमावल्यास व त्या अनुषंगाने होणा-या सर्व कारवाईस मी पात्र व बांधील राहिल व त्याबाबतची माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही. तसेच जाहिरातीतील नमुद केलेल्या सर्व अटी व शर्ती मी वाचले असुन त्या मला मान्य आहेत.

ठिकाण :- सोलापुर.

अर्जदार स्वाक्षरी :- .....

दिनांक :- / /२०२१.

अर्जदाराचे नाव :- .....

**लहान कुटूंबांचे प्रमाणपत्र - नमुना**

मी श्री/श्रीमती/कुमारी -----

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

वय ... .. वर्षे, राहणार ----- याद्वारे

पुढील प्रमाणे 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) / /२० . २) / /२० .  
३) हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या, मुलामुळे शासकिय नियमानुसार मी या पदासाठी अपात्र ठरेल यांची मला जाणीव आहे.

ठिकाण :- सोलापुर.

अर्जदार स्वाक्षरी :- .....

दिनांक :- / /२०२१.

अर्जदाराचे नाव :- .....