AHILYANAGAR MUNICIPAL CORPORATION
अहिल्यानगर महानगरपालिका

दुरध्वनी क्र. (कार्यालय) :- ०२४१ -२३२४८२३ E-mail : nuhmanagar@ gmail.com

दि. २८.०७.२०२६

जा.क्र.

प्रति,
विभाग प्रमुख,
संगणक विभाग,
अहिल्यानगर महानगरपालिका

विषय :- राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कर्मचाऱ्यांपैकी दि.२५/६/२०२६ रोजी १० वर्षे व त्यापेक्षा अधिक कंत्राटी सेवा पूर्ण करणाऱ्या पात्र कर्मचाऱ्यांच्या अंतिम यादया महानगरपालिकेच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करणेबाबत.

संदर्भ :- आयुक्त, आरोग्य सेवा व अभियान संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई या कार्यालयाकडील जा.क्र.एनएचएम/समायोजन/आस्था/९६४३१-८४९/ दि.२३ जुलै २०२६ चे प्राप्त पत्र.

मा.महोदय,

उपरोक्त संदर्भिय विषयानुसार राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी अधिकारी व कर्मचाऱ्यांपैकी सेवा समायोजनाच्या अनुषंगाने शासनाने दि.३०.०६.२०२६ रोजी शासन निर्णय निर्गमित केला आहे. सदर शासन निर्णयानुसार राष्ट्रीय आरोग्य अभियानाअंतर्गत तांत्रिक खंड वगळून दि.२५.६.२०२६ रोजी १० वर्ष व त्यापेक्षा अधिक कंत्राटी सेवा पूर्ण करणाऱ्या पात्र कर्मचाऱ्यांची संवर्गनिहाय अंतिम यादी अहिल्यानगर महानगरपालिकेच्या वेबसाईटवर प्रसिध्द करण्यात यावी.

सोबत : पात्र कर्मचाऱ्यांची यादी, आक्षेप फॉर्म व सुचना

(डॉ.सतिश बाबुराव राजुरकर)
प्र.वैदयकीय आरोग्य अधिकारी
तथा सदस्य सचिव शहर आरोग्य सोसायटी, एनएचएम
अहिल्यानगर महानगरपालिका

प्रत माहितीस :
१.मा.आयुक्त तथा अध्यक्ष शहर आरोग्य सोसायटी, अहिल्यानगर महानगरपालिका
२.मा.आयुक्त, आरोग्य सेवा व संचालक, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान, मुंबई
३.मा.उपसंचालक, आरोग्य सेवा, नाशिक मंडळ, नाशिक

आक्षेप

प्रति,
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
अहिल्यानगर महानगरपालिका.

विषय : रा.आ.अ. अंतर्गत कंत्राटी अधिकारी/कर्मचाऱ्यांपैकी १० वर्षे व त्यापेक्षा जास्त सेवा पूर्ण केलेल्या पात्र कंत्राटी कर्मचाऱ्यांची अंतरिम यादीमध्ये नोंदविलेल्या माहिती संदर्भात आक्षेप/विनंती अर्ज सादर करीत असल्याबाबत.

संदर्भ क्र : -- **कार्यक्रमाचे नाव :** -------------------------------- -------- **राहाणार :** ---------------**कामकाजाचे ठिकाण :** -- ------------------------------- **कर्मचारी नाव :** --------------------------------------- **पद :** --------------

महोदय,

उपरोक्त विषयाच्या अनुषंगाने सविनय विनंती करतो/करते की, राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत दिनांक २७/०७/२०२६ रोजी अहिल्यानगर महानगरपालिका वेबसाईटवर प्रसिद्ध करण्यात आलेल्या सेवाज्येष्ठता यादीमध्ये खालील प्रमाणे बदल करणे आवश्यक आहे.

अ.क्र	**यादीमध्ये नमूद माहिती**	**त्याऐवजी करावयाची दुरुस्ती**

माझ्याकडे सदर बाबींच्या/माहितीचे वैध दस्तऐवज असून मी यासोबत पुरावा म्हणून जोडत आहे. तरी माझ्याद्वारे सादर केलेल्या आक्षेपाबाबत योग्य ते बदल घेण्यात यावेत ही विनंती.

सहपत्र :

१) ------------------------------------

२) ------------------------------------

३) ------------------------------------

(अधिकारी/कर्मचारी स्वाक्षरी)

पूर्ण नाव : ------------------------------------
पदनाम : ------------------------------------
मुख्यालय : ------------------------------------
तालुका : ------------------------------------
मोबाईल क्र : ---------------------------------

Scanned with CamScanner

दिनांक २५/०६/२०२६ रोजी १० वर्ष पुर्ण व त्यापेक्षा जास्त सेवा झालेल्या राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत कार्यरत कंत्राटी अधिकारी व कर्मचा-यांच्या सेवा समायोजन यादीबाबत

-:सुचना:-

दिनांक २५/०६/२०२६ रोजी १० वर्ष पूर्ण व त्यापेक्षा जास्त सेवा झालेल्या राष्ट्रीय आरोग्य अभियानांतर्गत कार्यरत कंत्राटी अधिकारी व कर्मचा-यांची राज्यस्तरीय मार्गदर्शक सुचनांनुसार सेवा समायोजन प्रक्रिया सुरु आहे. सदर समायोजन प्रक्रियेतील प्राप्त माहितीनुसार अंतरिम सेवा समायोजन याद्या तयार करण्यात आलेल्या असुन खालील प्रमाणे प्रसिध्द करण्यात येत आहेत. सदर सेवा समायोजन यादीतील माहितीबाबत ज्या अधिकारी व कर्मचारी यांना आक्षेप/हरकती आहे.अशा अधिकारी व कर्मचारी यांनी राष्ट्रीय आरोग्य अभियान कार्यालय, अहिल्यानगर महानगरपालिका येथे दिनांक २८ जुलै २०२६ ते दिनांक ३१ जुलै २०२६ रोजी सायंकाळी ५ वाजेपर्यंत आपल्या हरकतीचा लेखी अर्ज आवश्यक मुळ दस्ताऐवजांच्या साक्षांकित प्रतीसह वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव शहर आरोग्य सोसायटी यांचे कार्यालयाकडे सादर करावे. दि. ३१ जुलै २०२६ रोजी नंतर आलेल्या आक्षेपांचा विचार करण्यात येणार नाही. याची गांभिर्याने नोंद घ्यावी.

सोबतः पदनिहाय सेवा समायोजन याचा.

आयुक्त
तथा अध्यक्ष शहर आरोग्य सोसायटी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - Prog Assistant_DEO

अ. क्र	NHM Type (SD/ PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजू दिनांक			सद्य स्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजूर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदाचा रुजू दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकुण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक-दिवसीय सेवाखंड वगळून)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्तऐवज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमुद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमुद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस	या दिनांकापासून .... या........ दिनांकापर्यंत नमुद करावा (कंसात एकुण कालावधी नमूद करणे)		वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	PM	U 8.1.10	50	Accountant	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	MOH OFFICE	THOMBARE	SHILPA	MAHADEV	17	5	1984	42	1	8	WALK-IN-INTERVIEW	DATA ENTRY OPRETOR CUM ACCOUNTANT	5	3	2018	18000	30647	DATA ENTRY OPRETOR	2	4	2011	Any Graduate, Marathi & English Typing 30wpm, MSCIT	Bcom.	B.A., Short Hand Marathi 100, English 100, MSCIT, Marathi Typing 40wpm.	15	2	23	-	-	42	5	17	OPEN	-	1) सदर कर्मचारी यांची आर.सी.एच. कार्यक्रमांतर्गत दि. ०२/०४/२०११ ते ०४/०३/२०१८ अखेर प्रथम नियुक्ती डाटा एन्ट्री ऑपरेटर या पदावर होती दि.०५/०३/२०१८ रोजी त्यांना एन.यु.एच.एम. कार्यक्रमांतर्गत डाटा एन्ट्री ऑपरेटर कम अकाउंटंट या पदावर समायोजित करण्यात आले. कुठलाही खंड नाही. २) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, ३) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचा-यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत व्दारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धतीने कार्यरत कर्मचारी, काउ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरु नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसचे सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादींमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार , मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्ताऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्षे किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

Namawali
CAM

PHM

JW

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________

पद नाम : ________

स्वाक्षरी : ________

आयुक्त
अहिल्यानगर महानगरपालिका

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - A.N.M.

अ. क्र	NHM Type (SD/ PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्य स्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजू दिनांक			सद्यस्थितीत कार्यरत पदाचा सुसुत्रीकरणानुसार मंजूर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदावा रुजू दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्षापेक्षा जास्त एकुण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून) ...... या दिनांकापासून ...... या दिनांकापर्यंत नमूद करावा (कंसात एकुण कालावधी नमूद करावी)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्तावेज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमूद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमूद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस			वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	SD	U 8.1.1.1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	MANISHA	SURESH	SATHE	4	9	1982	43	9	21	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	23	10	2008	18000	30647	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	12th Art, ANM, MSCIT	17	8	2	-	-	40	9	4	SC	-	[illegible]
2	SD	U 8.1.1.1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	SANAP	ROHINI	SAHEBRAO	17	12	1983	42	6	8	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	24	6	2010	18000	25270	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	B.A. ANM, MSCIT	16	0	1	-	-	41	12	17	NT-D	-	[illegible]
3	SD	U 8.1.1.1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	PATEKAR	SHUBHANGI	BHASKAR	27	9	1985	40	8	29	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	22	7	2010	18000	24122	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	12th Art, ANM, MSCIT	15	11	3		-	43	9	27	SC	-	[illegible]

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

आयुक्त
अहिल्यानगर महानगरपालिका

Scanned with OKEN Scanner

4	SD	U 8.1.1. 1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	PANDIT	RAKHI	NAMDEVO	18	12	1979	46	6	7	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	24	3	2011	18000	24067	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	10th pass, ANM, MSCIT	15	0	30	दि.२१/१०/२०२२ ते दि. ०१/०१/२०२३ (२ महिने व ११ दिवस)	-	37	12	18	NT-C	-	[illegible]
5	SD	U 8.1.1. 1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	MORE	MIAKSHI	VITTHAL	3	6	1986	40	0	22	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	24	2	2011	18000	25270	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	ANM, MSCIT	15	1	18	दि. २८-११-२०१९ ते दि. ११-०२-२०२० (२ महिने व १४ दिवस)		44	6	3	ST	-	[illegible]
6	SD	U 8.1.1. 1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	RAHANE	SMITA	SHASHIKANT	10	7	1982	43	11	15	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	8	10	2013	18000	30647	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	ANM, MSCIT	12	8	17	-	-	40	7	10	Open	-	[illegible]
7	SD	U 8.1.1. 1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	BANGAR	SRIDEVI	GORAKH	14	11	1994	31	7	11	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	1	7	2014	18000	30647	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	BSc., A.N.M., MSCIT	11	11	24	-	-	52	11	14	NT-D	-	[illegible]
8	SD	U 8.1.1. 1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	SHINDE	JAYMALA	DNYANESHWAR	2	4	1989	37	2	23	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	1	4	2015	18000	30647	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	12th Arts, A.N.M., MSCIT	11	2	24	-	-	47	4	2	NT-B	-	[illegible]
9	SD	U 8.1.1. 1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	GUNJAL	VIMAL	RAMKISAN	20	4	1981	45	2	5	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	20	4	2015	18000	30647	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved ...	B.A., M.A., A.N.M., MSCIT	11	2	5	-	-	39	4	20	NT-A	-	[illegible]

आयुक्त

10	SD	U 8.1.1.1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	MADAVI	SHRADHA	RAMESH	9	12	1987	38	6	16	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	1	7	2014	18000	29187	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	A.N.M., MSCIT	11	11	24	-	-	45	12	9	ST	-	१) नियुक्तीच्या वेळी स. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
11	SD	U 8.1.1.1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	GHULE	NANDABAI	ASHOK	3	1	1989	37	5	22	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	1	7	2014	18000	30647	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	12th Arts, A.N.M., MSCIT	11	11	24	-	-	47	1	3	NT-D	-	१) नियुक्तीच्या वेळी स. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
12	SD	U 8.1.1.1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	SHELAR	SUVARNA	SOPAN	5	3	1984	42	3	20	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	1	7	2014	18000	29254	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	12th Art, A.N.M., MSCIT	11	11	24	-	-	42	3	5	OBC	-	१) नियुक्तीच्या वेळी स. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
13	SD	U 8.1.1.1	52	ANM	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	PAWAR	BHAGYASHREE	DEVDAN	28	1	1995	31	4	28	WALK-IN-INTERVIEW	ANM	1	4	2015	18000	30647	-	-	-	-	-	10th Pass, ANM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	A.N.M.	11	2	24	-	-	53	1	28	SC	-	१) नियुक्तीच्या वेळी स. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचा-यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत व्दारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धतीने कार्यरत कर्मचारी, काऊ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरु नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसचे सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादींमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार , मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्ताऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्षे किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________

पद नाम : ________

स्वाक्षरी : ________

आयुक्त
अहिल्यानगर महानगरपालिका

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - SUPPORT STAFF

अ. क्र	NHM Type (SD/ PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजू दिनांक			सद्यस्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजूर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदाचा रुजू दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिराती मध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकूण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून) या दिनांकापासून ...... या ...... दिनांकापर्यंत नमूद करावा (कंसात एकूण कालावधी नमूद करणे)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्तऐवज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमूद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमूद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस			वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	SD	U 8.1.10.2	69	SUPPORT STAFF	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	BHAKARE	SUSHILA	PETRAS	1	6	1979	51	0	24	WALK-IN-INTERVIEW	ATTENDANT	1	4	2015	15500	27708	-	-	-	-	-	7th Standard Pass	7th Standard	11	2	24	-	-	33	6	1	SC	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
2	SD	U 8.1.10.2	69	SUPPORT STAFF	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	BORUDE	ASHA	BANDU	1	5	1982	44	1	24	WALK-IN-INTERVIEW	ATTENDANT	1	4	2015	15500	26389	-	-	-	-	-	7th Standard Pass	9th Standard	11	2	24	-	-	40	5	1	OBC	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
3	SD	U 8.1.10.2	69	SUPPORT STAFF	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	SHINDE	DEEPALI	RAGHUNATH	5	5	1992	34	1	20	WALK-IN-INTERVIEW	ATTENDANT	1	4	2015	15500	27708	-	-	-	-	-	7th Standard Pass	S.S.C., MSCIT	11	2	24	-	-	50	5	5	OBC	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
4	SD	U 8.1.10.2	69	SUPPORT STAFF	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	GADAKH	PRIYANKA	NITIN	5	7	1989	36	11	20	WALK-IN-INTERVIEW	ATTENDANT	22	4	2015	15500	27708	-	-	-	-	-	7th Standard Pass	S.S.C.	11	2	3	-	-	47	7	5	Open		१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचाऱ्यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत द्वारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धपतीने कार्यरत कर्मचारी, काऊ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरू नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसचे सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादीमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार , मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्तऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्ष किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

Namdwale
CM

PHM

NL

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
... महानगरपालिका

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ______

पद नाम : ______ आयुक्त

स्वाक्षरी : ______ ...नगर महानगरपालिका

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव : Lab Technician

अ.क्र. (1)	NHM Type (SD/PM) (2)	FMR No (3)	संवर्गाचा क्रमांक (4)	संवर्गाचे नाव (5)	कार्यक्रमाचे नाव (6)	जिल्हा (7)	तहसील (8)	कामकाजाचे ठिकाण (9)	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव: Surname (10)	Name (10)	Middle Name (10)	जन्म तारीख: दिवस (11)	महिने (11)	वर्ष (11)	वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत: वर्ष (12)	महिने (12)	दिवस (12)	संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual) (13)	सद्य स्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव (14)	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदावर रूजू दिनांक: दिवस (15)	महिने (15)	वर्ष (15)	सद्य स्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजूर मानधन (Base salary) (16)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील) (17)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास) (18)	प्रथम पदावर रूजू दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास): दिवस (19)	महिने (19)	वर्ष (19)	प्रथम पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिराती मध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास) (20)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास) (21)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता (22)	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकूण सेवा कालावधी: वर्ष (23)	महिने (23)	दिवस (23)	तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून) या दिनांकापासून .... या--------- दिनांकापर्यंत नमुद करावा (फक्त एकूण कालावधी नमुद करणे) (24)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्ताऐवज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही) (25)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार): वर्ष (26)	महिने (26)	दिवस (26)	उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग (27)	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग (28)	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमुद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमुद करावेत (29)
1	SD	U 8.1.3.1	57	Lab Technician	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	ANDHALE	SMITA	CHANDRAKANT	26	5	1985	41	0	30	WALK-IN-INTERVIEW	Lab Technician	1	7	2014	17000	28944	-	-	-	-	-	BSc. Pass, DMLT Course Completed in Registered Gov. approved Institution	MLT, Bsc., DMLT, MSCIT	11	11	24	-	-	43	5	26	NT-D	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
2	SD	U 8.1.3.1	57	Lab Technician	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	LANDE	AMOL	VIJAY	22	4	1988	38	2	3	WALK-IN-INTERVIEW	Lab Technician	1	4	2015	17000	28944	-	-	-	-	-	BSc. Pass, DMLT Course Completed in Registered Gov. approved Institution	MSc. DMLT, MSCIT	11	2	24	-	-	46	4	22	OBC	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
3	SD	U 8.1.3.1	57	Lab Technician	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	GHUMARE	BALU	NARAYAN	1	2	1988	38	4	24	WALK-IN-INTERVIEW	Lab Technician	1	7	2014	17000	27629	-	-	-	-	-	BSc. Pass, DMLT Course Completed in Registered Gov. approved Institution	MLT, Bsc., DMLT, MSCIT	11	11	24	-	-	46	2	1	Open	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचा-यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत व्दारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धतीने कार्यरत कर्मचारी, काऊ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरु नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसेच सर्व माहिती इंग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादीमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार, मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्ताऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्ष किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

Nannaware
CAM

PHM

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________

पद नाम : ______

स्वाक्षरी : ______

आयुक्त
अहिल्यानगर महानगरपालिका

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - TB Supervisor

अ. क्र	NHM Type (SD/ PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्य स्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजू दिनांक			सद्यस्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजुर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदाचा रुजू दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकुण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्तऐवज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमूद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमूद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस	या दिनांकापासून ------- ते-------- दिनांकापर्यंत नमूद करावा (कंसात एकूण कालावधी नमूद करणे)		वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	SD	8.1.13.10	48	TB Supervisor	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	CTC AHILYANAGAR	SHAIKH	SAMEER	RAFIQUE	30	1	1975	51	4	26	WALK-IN-INTERVIEW & EXAM	S.T.L.S.	2	4	2012	20000	33525	TBHV RNTCP	3	5	2007	Science Or Art Graduate or MSW Pass	B.Sc., D.M.L.T., Minimum 2 Years Of Experience of working in Bacteriological Laboratory of Repute, Must be in Possession of Permanent Driving Lincese for Two Wheelers	B.Sc. (Bio Technology & Chemistry), D.M.L.T., L.L.B.	19	1	22	-	-	33	1	30	OPEN	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचा-यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत व्दारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धतीने कार्यरत कर्मचारी, काऊ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरु नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसचे सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादीमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार , मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्ताऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्ष किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________

पद नाम : ________ आयुक्त अहिल्यानगर महानगरपालिका

स्वाक्षरी : ________

CAM

शहर लेखा व्यवस्थापक
एन.यु.एच.एम.
अहमदनगर महानगर पालिका,
अहमदनगर

PHM

शहर कार्यक्रम व्यवस्थापक
आरोग्य विभाग (NUHM)

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - Program Coordinator

अ. क्र	NHM Type (SD/PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजू दिनांक			सद्यस्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजूर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदाचा रुजू दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकूण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून) या दिनांकापासून ...... या ...... दिनांकापर्यंत नमूद करावा (कंसात एकूण कालावधी नमूद करणे)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्तऐवज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमूद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमूद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस			वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	PM	16.4.2.2.6	45	Program Coordinator	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	CTC AHILYANAGAR	DOIFODE	SANJAYKUMAR	MURALIDHAR	21	1	1975	51	5	4	WALK-IN-INTERVIEW, EXAM	Senior DOTS plus TB-HIV Supervisor	19	9	2013	20000	41285	TBHV RNTCP	5	1	2006	Science Or Art Graduate or MSW Pass	Any graduate, Must be in Possesion of Permanent Driving Lincese for Two Wheelers	M.A. (History), MSW	20	5	20	-	-	33	1	21	NT-D	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत - सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
2	PM	16.4.2.2.6	45	Program Coordinator	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	CTC AHILYANAGAR	PAGIRE	AMOL	RATNAKAR	9	12	1981	44	6	16	WALK-IN-INTERVIEW & EXAM	PPM Coordinator	12	6	2018	20000	32505	Data Entry Opertor	9	12	2010	12th Pass, Diploma / Crtifcate (6 Months or more Duration Course) in Computer Application from a reputed Institute, Typing Speed of 40 wpm in English & Marathi, Data Entry Speed Minimum 8000 Key depressions, Computer Program MS Word, Excel, Power Point	MA, Communication/ M.C.S.M./ Public Private Partnership / Health Subject Program Project 1 year Experience, Two Wheeler license, , NTEP Experience, Diploma/ Digree / MSW/ Mass Media/ Comunication / Rural Development Academy / MSCIT or Computer Knowledge	B.A. (Geography), Diploma in Office Automation, MSCIT, English Typing 40 wpm, Marathi Typing 40 wpm.	15	6	16	-	-	40	12	9	OPEN	OPEN	१) पी.पी. एम. कॉर्डिनेटर या पदाकरिता नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू होते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचाऱ्यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत द्वारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धतीने कार्यरत कर्मचारी, काउ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरु नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसचे सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादींमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार, मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्तऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्ष किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

Nannaware CAM

PHM

शहर लेखा व्यवस्थापक
एन.यु.एच.एम.
अहमदनगर महानगर पालिका,
अहमदनगर

शहर कार्यक्रम व्यवस्थापक

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________

पद नाम : ________ आयुक्त
अहिल्यानगर महानगरपालिका

स्वाक्षरी : ________

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - STAFF NURSE

अ. क्र	NHM Type (SD/ PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजु दिनांक			सद्यस्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजुर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदाचा रुजु दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिराती मध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळेची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकुण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून) या दिनांकापासून .... या—— दिनांकापर्यंत नमुद करावा (कंसात एकूण कालावधी नमूद करणे)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्ताऐवज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमुद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमुद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस			वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	SD	U 8.1.2. 1	46	STAFF NURSE	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	KULTHE	VARSHA	SHIRISH	2	1	1985	41	5	23	WALK-IN-INTERVIEW	STAFF NURSE	1	7	2014	20000	31855	-	-	-	-	-	12th Science, GNM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	12 Art, GNM, MSCIT	11	11	24	-	-	43	1	2	OBC	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
2	SD	U 8.1.2. 1	46	STAFF NURSE	NUHM	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	UPHC	BANGAR	JYOTI	NAVNATH	10	6	1993	33	0	15	WALK-IN-INTERVIEW	STAFF NURSE	[illegible]	7	2014	20000	31855	-	-	-	-	-	12th Science, GNM Course Completed in Registered Gov. approved Institution	12 Art, GNM, MSCIT	11	11	24	-	-	51	6	10	NT-D	-	१) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचाऱ्यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत व्दारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धतीने कार्यरत कर्मचारी, कार्य उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवू नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरू नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसचे सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादीमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार, मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्ताऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्ष किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

Nunnawar
CAM

PHM

JLL

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________ आयुक्त

पद नाम : ________ अहिल्यानगर महानगरपालिका

स्वाक्षरी : ________

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

Scanned with OKEN Scanner

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - Lab Technician (RNTCP)

अ. क्र	NHM Type (SD/ PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजू दिनांक			सद्य स्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजुर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्यस्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदाचा रुजु दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिराती मध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकुण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्तावेजन तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमूद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमूद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस	या दिनांकापासून ____ या ____ दिनांकापर्यंत नमुद करावा (कंसात एकुण कालावधी नमूद करणे)		वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	SD	8.1.1.5	57	Lab Technician	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	CTC AHILYANAGAR	HALNOR	MANDA	BABANRAO	6	1	1977	49	5	19	WALK-IN-INTERVIEW	Lab Technician	2	1	2006	17000	26287	-	-	-	-	-	BSc. Pass, DMLT Course Completed in Registered Gov. approved Institution	BSc. DMLT	20	5	23	-	-	35	1	6	NT-C	-	1) नियुक्तीच्या वेळी रा. आ. अ. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, २) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचा-यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाहयस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाहयस्त्रोत व्दारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धपतीने कार्यरत कर्मचारी, काउ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरु नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसचे सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादींमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार , मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्ताऐवजाच्या आधारे तपासून खात्रीपुर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्ष किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________

पद नाम : ________

स्वाक्षरी : ________

आयुक्त
अहिल्यानगर महानगरपालिका.

Nimrawale
CAM

शहर लेखा व्यवस्थापक
एन.यु.एच.एम.
अहमदनगर महानगर पालिका,
अहमदनगर

PHM

शहर कार्यक्रम व्यवस्थापक
विभाग (NUHM)
अहिल्यानगर

वैद्यकिय आरोग्य अधिकारी
अहिल्यानगर महानगरपालिका

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान

दि. २५ जून २०२६ पर्यंतची मनुष्यबळाची संवर्ग निहाय माहिती

संवर्गाचे नाव - TBHV RNTCP

अ. क्र	NHM Type (SD/ PM)	FMR No	संवर्गाचा क्रमांक	संवर्गाचे नाव	कार्यक्रमाचे नाव	जिल्हा	तहसील	कामकाजाचे ठिकाण	अधिकारी व कर्मचाऱ्यांचे नाव			जन्म तारीख			वय दि २५ जून २०२६ पर्यंत			संबंधित पदावरील नियुक्तिचा मार्ग (Contractual)	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचे नाव	सद्यस्थितीत कार्यरत असलेल्या पदाचा रुजू दिनांक			सद्यस्थितीत कार्यरत पदाचा सुसूत्रीकरणानुसार मंजूर मानधन (Base salary)	दि २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत घेत असलेले मासिक मानधन (सद्य स्थितीत धारण केलेल्या पदावरील)	प्रथम पदाचे नाव (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	प्रथम पदाचा रुजू दिनांक (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)			प्रथम पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	सद्यस्थितीत कार्यरत पदाची नियुक्ती वेळीची शैक्षणिक अर्हता (जाहिरातीमध्ये नमूद प्रमाणे) (NHM मध्ये पदात बदल असल्यास)	उमेदवाराची शैक्षणिक अर्हता	दि. २५ जून २०२६ रोजी पर्यंत 10 वर्ष व 10 वर्षापेक्षा जास्त एकूण सेवा कालावधी			तांत्रिक खंड असल्यास कालावधी (एक दिवसीय सेवाखंड वगळून)	तांत्रिक खंड असल्यास संबंधित नियुक्ती प्राधिकारी यांनी दस्तऐवज तपासणी अंती खंड मंजूर केला आहे (होय/नाही)	सेवानिवृत्ती दिनांक (58 वर्षानुसार)			उमेदवाराचा जातीचा प्रवर्ग	उमेदवाराच्या नियुक्तीचा प्रवर्ग	शेरा (कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे असल्यास नमूद करावे) तसेच इतर आवश्यक अभिप्राय नमूद करावेत
									Surname	Name	Middle Name	दिवस	महिने	वर्ष	वर्ष	महिने	दिवस			दिवस	महिने	वर्ष				दिवस	महिने	वर्ष				वर्ष	महिने	दिवस	या दिनांकापासून .... या——— दिनांकापर्यंत नमूद करावा (कंसात एकूण कालावधी नमूद करणे)		वर्ष	महिने	दिवस			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			11			12			13	14	15			16	17	18	19			20	21	22	23			24	25	26			27	28	29
1	SD	8.1.13.10	65	TBHV RNTCP	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	NTEP	SHAIKH	TANVEER	ILAHIBAKASH	9	4	1974	52	2	16	WALK-IN-INTERVIEW & EXAM	TBHV	2	4	2012	15500	26451	-	-	-	-	-	12th Science & Experience of Working as MPW/ LHV/ANM or Tuberculosis Health Visitor's recogined Course	12th Science, D-Pharmacy	14	2	23	-	-	32	4	9	OPEN	-	1) नियुक्तीच्या वेळी सा. प्र. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, 2) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
2	SD	8.1.13.10	65	TBHV RNTCP	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	NTEP	AUTI	YOGESH	LAXMAN	21	4	1992	34	2	4	WALK-IN-INTERVIEW & EXAM	TBHV	7	11	2012	15500	23991	-	-	-	-	-	12th Science & Experience of Working as MPW/ LHV/ANM or Tuberculosis Health Visitor's recogined Course	12th Science, M.P.W.	13	7	18	-	-	50	4	21	OPEN	-	1) नियुक्तीच्या वेळी सा. प्र. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, 2) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
3	SD	8.1.13.10	65	TBHV RNTCP	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	NTEP	DUDHADE	DILIP	BALU	7	7	1992	33	11	18	WALK-IN-INTERVIEW & EXAM	TBHV	15	10	2013	15500	26451	-	-	-	-	-	12th Science & Experience of Working as MPW/ LHV/ANM or Tuberculosis Health Visitor's recogined Course	12th Science, B.A. (Economics) , M.P.W.	12	8	10	-	-	50	7	7	OBC	-	1) नियुक्तीच्या वेळी सा. प्र. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, 2) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही
4	SD	8.1.13.10	65	TBHV RNTCP	NTEP	AHILYANAGAR	AHILYANAGAR	NTEP	NARWADE	SHEETAL	POPAT	31	1	1992	34	4	25	WALK-IN-INTERVIEW & EXAM	TBHV	3	2	2014	15500	26451	-	-	-	-	-	12th Science & Experience of Working as MPW/ LHV/ANM or Tuberculosis Health Visitor's recogined Course	12th Science, ANM, MSCIT	12	4	22	-	-	50	1	31	OPEN	-	1) नियुक्तीच्या वेळी सा. प्र. अंतर्गत सामाजिक आरक्षण लागू नव्हते, 2) कोर्ट केस, फौजदारी गुन्हा किंवा इतर गंभीर गुन्हे लागू नाही

टिप- सदर माहितीध्ये राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत कंत्राटी कर्मचा-यांची माहिती भरण्यात यावी. यामध्ये बाह्यस्त्रोत सेवा पुरवठादार संस्थेमार्फत नियुक्त, अथवा बाह्यस्त्रोत व्दारे नियुक्त, डेलीव्हेजेस बेसीस, पार्ट टाईम, ऑन कॉल बेसीस, मानद पद्धतीने कार्यरत कर्मचारी, काऊ उमेदवार, व इतर कार्यरत कर्मचारी यांची माहिती भरण्यात येवून नये. त्याचप्रमाणे राष्ट्रीय आरोग्य अभियान व्यतिरिक्त इतर कार्यक्रमांतर्गत नियुक्त कर्मचारी यांची माहिती भरू नये, उदा. PMMVY, NAM, HBT इ., तसेच सर्व माहिती इग्रजी Times New Roman फॉन्ट मध्येच भरण्यात यावी.

प्रमाणपत्र

प्रमाणित करण्यात येते की, वरील यादीमध्ये नमूद अधिकारी/कर्मचाऱ्यांची माहिती ही नियुक्ती आदेश, पुनर्नियुक्ती आदेश व करार, मानधन नोंदी व उपलब्ध दस्तऐवजाच्या आधारे तपासून काळजीपूर्वक तयार करण्यात आलेली आहे.

तांत्रिक खंड वगळून दि.25.06.2026 रोजी 10 वर्ष किंवा त्यापेक्षा अधिक सेवा पूर्ण झालेल्या कर्मचाऱ्यांच्या माहितीचाच सदर यादीमध्ये समाविष्ट करण्यात आलेला आहे.

दिनांक : ________

ठिकाण : ________

नियुक्ती प्राधिकारी

नाव : ________

पद नाम : ________

स्वाक्षरी : ________

Nannaware
CAM

शहर लेखा व्यवस्थापक
एन.यु.एच.एम.
अहमदनगर महानगर पालिका,

PHM

शहर कार्यक्रम व्यवस्थापक

वैद्यकिय आरोग्य अधि.
अहिल्यानगर महानगरपालिका

आयुक्त
अहिल्यानगर महानगरपालिका