



સુરત મહાનગરપાલિકા
સંકલિત બાળ વિકાસ યોજના
જાહેરાત



સુરત શહેરી વિસ્તાર ખાતે આવેલ નિયત આંગણવાડીઓ માટે આંગણવાડી હેલ્પરની જગ્યાઓ તદ્દન હંગામી ધોરણે ભરવા માટે સ્થાનિક મહિલા ઉમેદવારો પાસે અરજી મંગાવવામાં આવે છે.

અનુ. નં.	ઘટક	ઝોન	જગ્યા	સંખ્યા	માસિક માનદ મહેનતાણું	શૈક્ષણિક લાયકાત	વયમર્યાદા
૧	૧	વરાછા	હેલ્પર	૮	૨૪૦૦	ધોરણ ૭ પાસ	૧૮ વર્ષથી ૩૩ વર્ષ
૨	૩	લિંબાયત	હેલ્પર	૭	૨૪૦૦	ધોરણ ૭ પાસ	૧૮ વર્ષથી ૩૩ વર્ષ
૩	૫	ઉધના	હેલ્પર	૧	૨૪૦૦	ધોરણ ૭ પાસ	૧૮ વર્ષથી ૩૩ વર્ષ
૪		અઠવા	હેલ્પર	૧	૨૪૦૦	ધોરણ ૭ પાસ	૧૮ વર્ષથી ૩૩ વર્ષ

ઉપરની જગ્યા માટે યોગ્ય લાયકાત ધરાવતા ફક્ત સ્થાનિક, પરણિત સ્ત્રી ઉમેદવારો, સમાજ સુરક્ષા ખાતામાં નોંધાયેલ વિધવા ઉમેદવારોએ પોતાના હસ્તાક્ષરમાં અરજી નિયત નમુનામાં કરવાની રહેશે. શૈક્ષણિક લાયકાતના પ્રમાણપત્રો, શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર, જાતિનો દાખલો, વિધવા હોય તો વિધવાનું પ્રમાણપત્ર, સમાજ સુરક્ષામાં નોંધાયેલ હોય તો તેનું પ્રમાણપત્ર, અનુભવનું પ્રમાણપત્ર, લગ્નની નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર, રહેઠાણનો પુરાવો વગેરે તમામ પ્રમાણપત્ર ની પ્રમાણિત કરેલી નકલ અરજી સાથે જોડવી. નિયત નમૂના મુજબની અરજી તા.૨૭/૧૨/૨૦૧૬ સાંજે ૦૫:૦૦ વાગ્યા સુધીમાં રજીસ્ટર એડી અથવા સ્પીડ પોસ્ટથી નીચેના સરનામે અરજી મોકલવી. સમય મર્યાદા બાદ મળેલ અરજી રદ ગણવામાં આવશે. અરજદારે અરજી તેમના રહેઠાણના વિસ્તારને લાગુ પડતા ઝોનને ધ્યાને રાખી કરવી.

અરજીનો નમૂનો દિલ્હીગેટ તથા ઉધના ખાતે આવેલ આઈ.સી.ડી.એસ. ઘટકની કચેરીએ મુકવામાં આવેલ છે તથા નીચે જણાવેલ સરનામાં મુજબ અરજી મોકલવી.

અરજી સ્વીકારવાનું સ્થળ અરજી સ્વીકારવાનું સ્થળ
આઈ.સી.ડી.એસ.ઘટક - ૧ (વરાછા) પહેલો માળ
આઈ.સી.ડી.એસ.ઘટક - ૩ (લિંબાયત) ત્રીજો માળ
દિલ્હીગેટ પોલીસચોકીની ઉપરઉધના, સુરત
સ્ટેશન રોડ, સુરત

આઈ.સી.ડી.એસ. ઘટક - ૫ (ઉધના / અઠવા)
ખટોદરા હેલ્થ સેન્ટર

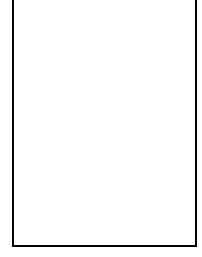
ડે.કમિશનર(હેલ્થ એન્ડ હોસ્પિટલ)
સુરત મહાનગરપાલિકા

અરજીપત્ર

આંગણવાડી હેલ્પર/તેડાગર બહેનોની ભરતી

ઝોનનું નામ :

અરજી કરેલ જગ્યાનું નામ :(આં.વાડી હેલ્પર/તેડાગર)



પાસપોર્ટ સાઈઝનો ફોટો સહી સાથે લગાવવો.

નામ :
અટક નામ પિતા / પતિનું નામ

જન્મતારીખ (આંકડામાં) (શબ્દોમાં)

ઉંમરવર્ષ

જ્ઞાતિ : પેટા જ્ઞાતિ :કેટેગરી :

વૈવાહિક દરજ્જો :(પરણિત/અપરણિત)

હાલનું સરનામું :

તાલુકો : જિલ્લો : પીન કોડ :

મોબાઈલ નંબર :

શૈક્ષણિક લાયકાત	પરીક્ષા પાસ કરેલ વર્ષ	શાળાનું નામ	અનુભવ

ઉપરોક્ત વિગત મારી જાણ તથા મંતવ્ય મુજબ સાચી અને ખરી છે જેની હું બાહેધરી આપુ છું. જો આ વિગત ખોટી માલુમ પડશે તો મારી અરજી / નિમણુંક રદબાતલ ગણાશે. જે મને માન્ય અને બંધનકર્તા રહેશે. જે બદલ હું નીચે સહી કરી આપુ છું.

તારીખ :—

અરજદારની સહી

સ્થળ :—

પુરું નામ :—

સુચનાઓ :-

- (૧) અરજદારે આ સાથે નમૂનામાં સાદા કાગળ પર અરજી કરી રજીસ્ટર એ.ડી./સ્પીડ પોસ્ટથી તા. ૨૭/૧૨/૨૦૧૬ સાંજે ૦૫:૦૦ વાગ્યે મળે તે પહેલા કરવાની રહેશે. કોઈ પણ સંજોગોમાં રૂબરૂ અરજી લેવામાં આવશે નહીં.
- (૨) અરજી સાથે શૈક્ષણિક લાયકાતનું પ્રમાણપત્ર, શાળા છોડ્યાનો દાખલો, જ્ઞાતિનો દાખલો, સરનામાનો પુરાવો, અનુભવનું પ્રમાણપત્ર, વિધવા હોય તો વિધવાનું પ્રમાણપત્ર, લગ્નની નોંધણીનું પ્રમાણપત્ર વિગેરેની પ્રમાણિત કરેલ ઝેરોક્ષ નકલ અરજી સાથે બિડાણ કરવાની રહેશે.
- (૩) અધૂરી અરજી કે છેકછાક કરેલ અરજી કે લાયકાત વગરની અરજી કે સ્થાનિક વિસ્તાર બહારની અરજીઓ ધ્યાને લેવામાં આવશે નહીં.
- (૪) અરજી કરનાર મહિલા સ્થાનિક વિસ્તારની અને પરણિત હોવી જરૂરી છે.
- (૫) અરજદારને ઈન્ટરવ્યુમાં બોલાવવામાં આવે ત્યારે સ્થળ પર હાજર થવાનું રહેશે.
- (૬) કોઈ પણ અરજી સ્વીકરવી કે ન સ્વીકારવીનો અબાધિત અધિકાર સુરત મહાનગરપાલિકાનો રહેશે. આ અંગે કોઈ કારણો આપવાનાં રહેશે નહીં તેમજ તે અંગે વિવાદ કે દાવો થઈ શકશે નહીં.

અરજી મોકલવાનું સ્થળ :

અરજદાર ના રહેણાંક ઝોન પ્રમાણે:

વરાછાઝોન (આઈ.સી.ડી.એસ.ઘટક-૧ પહેલા માળે દિલ્હી ગેટ, પોલીસ ચોકીની ઉપર, દિલ્હી ગેટ, સુરત.)

લિંબાયતઝોન (ઉમરવાડા,લિંબાયત,નીલગીરી વિસ્તાર આઈ.સી.ડી.એસ.ઘટક-૩ ,ત્રીજો માળ દિલ્હી ગેટ, પોલીસ ચોકીની ઉપર, દિલ્હી ગેટ, સુરત.)

ઉધના/અઠવાઝોન (આઈ.સી.ડી.એસ.ઘટક-૫ , ઉધના -ખટોદરા હેલ્થ સેન્ટર, જોગાણી માતા મંદીર પાસે સુરત.)