

सं.ए-12024/01/2018-सांख्यिकी (पीआरसी)

भारत सरकार

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय

(सांख्यिकी प्रभाग)

\*\*\*\*\*

रेड क्रॉस रोड, नई दिल्ली -1

दिनांक 29<sup>th</sup> मार्च, 2019

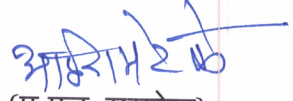
परिपत्र

**विषय:** स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के सांख्यिकी प्रभाग में संविदागत आधार पर एक परामर्शदाता की नियुक्ति।

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग द्वारा स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के सांख्यिकी प्रभाग में संविदागत आधार पर एक वर्ष की अवधि के लिए परामर्शदाता के रूप में सेवानिवृत्त सरकारी अधिकारियों से आवेदन पत्र आमंत्रित किया जाता है। परामर्शदाता की नियुक्ति की शर्तों एवं निबंधनों का ब्यौरा संलग्न है। अर्हता मानदंड और अन्य विवरण इस प्रकार हैं:

1	संविदा आधार पर नियुक्त किए जाने वाले परामर्शदाता की संख्या	1
2	आयु सीमा	आवेदन की तारीख को अधिकतम आयु 65 वर्ष, जो अन्यथा पात्र मामलों में रियायत योग्य है।
3	नियुक्त स्थल	सांख्यिकी (पीआरसी) प्रभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण विभाग
4	<b>अर्हता संबंधी शर्तें:</b>  (क) अनिवार्य योग्यता: भारत सरकार से सेवानिवृत्त सरकारी अधिकारी  (ख) वांछनीय योग्यता: (i) सचिवालय प्रशिक्षण और प्रबंधन संस्थान (आईएसयात्रा भत्ताम) से नकद और लेखा प्रशिक्षण पाठ्यक्रम को पूरा किया हुआ हो। (ii) मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय से विधि में डिग्री।	

2. इच्छुक और पात्र उम्मीदवार, जो नियुक्ति के बाद तुरंत पद ग्रहण करने की स्थिति में है, इस विज्ञापन के प्रकाशन की तिथि से 15 दिन के भीतर प्रासंगिक दस्तावेजों के साथ संलग्न प्रारूप में अपना ब्यौरा आवेदन पत्र निदेशक (सांख्यिकी), स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, कमरा सं 309, आईआरसीएस भवन, रेड क्रॉस रोड, नई दिल्ली, दूरभाष नं.: 011-23736984, 23736973 को प्रस्तुत कर सकते हैं।

  
(ए.एच. रामटेक)

उप निदेशक (सांख्यिकी)

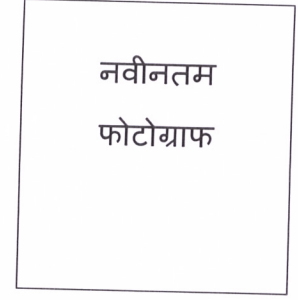
अग्रेषित प्रतिलिपि:

1. एनआईसी को विभाग की वेबसाइट पर परिपत्र के प्रकाशन हेतु
2. नोटिस बोर्ड।
3. ई-कार्यालय नोटिस बोर्ड

**स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय में परामर्शदाता के पद के लिए निबंधन एवं शर्तें:**

- (i) परामर्शदाता को अंतिम आहरित वेतन + दैनिक भत्ता + 5,000/रु. वाहन के सूत्र के अनुसार प्रतिमाह समेकित पारिश्रमिक का भुगतान किया जाएगा। किसी महीने में दी गई सेवाओं हेतु पारिश्रमिक अगले महीने देय होगा।
- (ii) **यात्रा भत्ता / दैनिक भत्ता:** यात्रा भत्ता / दैनिक भत्ता हेतु अर्हता वही होगी, जिनके लिए वह सेवानिवृत्ति के समय पात्र था।
- (iii) **अवकाश :** उम्मीदवार प्रत्येक माह एक दिन के अवकाश का और सरकार द्वारा घोषित अवकाशों के लिए पात्र होगा। कोई अग्रिम अवकाश नहीं दिया जाएगा। शेष बचे (बकाया) अवकाश आगे बढ़ाए जा सकते हैं और इनका उपयोग अनुमोदित संविदागत अवधि के अंदर किया जा सकेगा। निर्धारित देय अवकाश से अधिक किसी भी अन्य स्थिति के मामले में पारिश्रमिक में समानुपात रूप में कटौती की जाएगी। किसी अवकाश के दिन किसी आपात और आपवादिक परिस्थिति में उपस्थिति हेतु, किसी अतिरिक्त पारिश्रमिक का भुगतान नहीं किया जाएगा। ऐसी उपस्थिति के प्रत्येक दिन के लिए एक प्रतिपूरक अवकाश देय होगा।
- (iv) **भर्ती की अवधि:** भर्ती की अवधि आमतौर पर एक वर्ष के लिए, जिसे संतोषजनक निष्पादन के आधार पर आवश्यकतानुसार नवीकृत किया जा सकेगा।
- (v) **कार्य की प्रकृति एवं जिम्मेदारियां:** परामर्शदाता नियंत्रण अधिकारी द्वारा यथा सौंपे जाने वाली सेवाएं निष्पादित करेगा।
- (vi) **कार्यालय की गरिमा और अन्य लोकाचार का रखरखाव:** उसे संपूर्ण कार्यालय गरिमा, नियमितता का रखरखाव करना होगा और जहां कहीं भी अपेक्षित हो आधिकारिक गोपनीयता बनाए रखनी होगी।
- (vii) **संविदात्मक अवधि की समाप्ति:** नियुक्त व्यक्ति की संविदात्मक अवधि किसी भी पक्ष द्वारा एक महीने के नोटिस पर समाप्त की जा सकती है।
- (viii) **अन्य सेवा लाभ:** संविदात्मक आधार पर नियुक्त व्यक्ति किसी भी भत्ते (पारिश्रमिक और वाहन को छोड़कर) और सेवा लाभ, अर्थात् नियमित केंद्र सरकारी कर्मचारियों को दिए जाने वाले सरकारी मकान, आवासीय टेलीफोन, चिकित्सा सुविधा आदि का लाभ प्राप्त करने का पात्र नहीं होगा।

स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय (सांख्यिकी विंग) में परामर्शदाता के रूप में नियोजन हेतु आवेदन



1. नाम :
2. पिता का नाम :
3. जन्म की तारीख :
4. स्थायी पता :
5. संचार के लिए पता :
6. मोबाइल नंबर और ई-मेल आईडी :
7. शैक्षिक योग्यता/अर्हता :
8. व्यावसायिक योग्यता :
9. सरकारी सेवा में नियुक्ति की तारीख :
10. सेवानिवृत्ति की तिथि और धारित पद :
11. अंतिम आहरित वेतन :
12. पेंशन :
13. कार्यालय जहां अंतिम बार कार्य किया :
14. अंतिम धारित पद :
15. प्रशिक्षण का विवरण, जिनमें भाग लिया :
16. पिछले 10 वर्षों के दौरान रोजगार / नियोजन का विवरण: (यदि अपेक्षित हो, अलग शीट संलग्न करें)।

क्र.सं.	मंत्रालय / विभाग का नाम	पद	अवधि		निष्पादित कार्यों की प्रकृति
			से	तक	

17. स्वास्थ्य की स्थिति (पिछले 10 वर्षों के दौरान अंतरंग उपचार का विवरण) :

18. अन्य कोई सूचना :

## घोषणा

मैं एतद्द्वारा यह वचन देता हूँ कि दी गई उपर्युक्त जानकारी सत्य एवं सही है। मैं परामर्शदाता के रूप में नियोजन हेतु निर्धारित निबंधन एवं शर्तों से सहमत हूँ।

स्थान:

दिनांक :

(उम्मीदवार के हस्ताक्षर)

नाम:

पता:

मोबाइल नं: