

## ऑगनबाड़ी सेविका/सहायिका के पद हेतु आवेदन पत्र

परिशिष्ट-1

(सेविका/सहायिका चयन संबंधी मार्गदर्शिका-2011 देखें)

बिहार सरकार

समाज कल्याण विभाग

(समेकित बाल विकास सेवाएँ निदेशालय)

### ऑगनबाड़ी सेविका/सहायिका के पद पर चयन हेतु आवेदन पत्र का प्रपत्र

सेवा में,

बाल विकास परियोजना पदाधिकारी,

.....  
.....

पासपोर्ट आकार का फोटो अच्छी तरह चिपकाएँ और उसपर नाम या हस्ताक्षर अंकित न करें।

ध्यातव्य: उपयुक्त रिक्त आयतों को नीले/काले बॉल प्वाइंट पेन

01 (i) नाम (हिन्दी में)

(ii) पति का नाम

(iii) पति का व्यवसाय कृषि  व्यवसाय  नौकरी  अन्य

(iv) श्वसुर का नाम

(v) श्वसुर का व्यवसाय कृषि  व्यवसाय  नौकरी  अन्य

(vi) जन्म तिथि (अंकों में) दिन  महीना  वर्ष

(vii) दिनांक को उस वर्ष  महीना  दिन

02 (i) क्या आप भारत के नागरिक हैं?  1 - हाँ  2 - नहीं

(ii) क्या आप बिहार राज्य के स्थायी निवासी हैं?  हाँ या नहीं लिखें

(iii) क्या आप किस आरक्षित वर्ग से हैं?  1 - हाँ  2 - नहीं

(iv) यदि हाँ, तो संबंधित आरक्षित वर्ग का कोड रिक्त आयत में भरें?  02 - अ0जा0  
03 - अ0ज0जा0  
04 - अ0पि0व0  
05 - पि0व0

(v) आपके संबंधित आरक्षित वर्ग के अधीन आपकी संबंधित जाति का नाम

03 (i) क्या आप शारीरिक रूप से विकलांग हैं?  1 - हाँ  2 - नहीं

(ii) यदि हाँ, तो विकलांगता का स्वरूप अंकित करें  1 - नेत्रहीन  
2 - बहरा, गूंगा  
3 - शारीरिक विकलांग

(iii) विकलांगता का प्रतिशत  1 - 40% से अधिक  
2 - 40% से कम

04 मैपिंग पंजी में परिवार के मुखिया (पति/श्वसुर) का नाम/क्रमांक

05 वैवाहिक स्थिति -  विधवा  परित्यक्ता  विवाहित

06 वार्षिक आय -  आय का स्रोत- कृषि  व्यवसाय  नौकरी  अन्य

07 क्या आप सजायाप्ता हैं अथवा आपने दंड प्रक्रिया संहिता के अध्याय 8 के अंतर्गत शांति या अच्छे व्यवहार के लिए कभी बंध पत्र दाखिल किया है?  1- हाँ  2- नहीं

08 दूरभाष संख्या (एस0टी0डी0 कोड सहित)  मोबाइल संख्या

09 स्थायी पता

	पिन कोड
जिला	राज्य

10 शैक्षणिक योग्यता :

उत्तीर्ण परीक्षा	संकाय विषय	उत्तीर्ण होने का वर्ष	उत्तीर्ण होने की श्रेणी	संस्थान/ विद्यालय	बोर्ड/विश्वविद्यालय	प्राप्तांक पूर्णांक	प्रतिशत
मैट्रिक							
इन्टरमिडिएट/ +2							
स्नातक (सामान्य/प्रतिष्ठा)							

11. उम्मीदवार का एक शारीरिक पहचान चिन्ह :

12. महिला एवं बाल विकास संबंधी कार्य का अनुभव (यदि कोई हो तो) :

.....  
.....

साथ में लगाए गये प्रमाण पत्रों की छायाप्रति की सूची (संबंधित पर सही का निशान लगाये)

मैट्रिक का प्रमाण पत्र  मैट्रिक का अंक पत्र  इन्टरमिडिएट/ +2 का अंक पत्र  जाति प्रमाण पत्र   
स्नातक का अंक पत्र  विधवा प्रमाण पत्र  परित्यगता प्रमाण पत्र  विकलांगता प्रमाण पत्र

### घोषणा

मैं एतद् द्वारा घोषणा करती हूँ कि इस आवेदन में ऊपर दी गई सूचनाएँ सत्य एवं सही हैं। मैंने किसी प्रकार की जानकारी को नहीं छुपाया है। फिर भी यदि ऊपर में दी गई कोई जानकारी गलत सिद्ध होती है, तो उसके लिए मैं जिम्मेवार होऊँगी और मैं मानती हूँ कि मेरे विरुद्ध वैधानिक/दण्डात्मक कार्रवाई करते हुए मेरे आवेदन को रद्द किया जा सकता है। इसमें मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी। मैं विभाग के सभी नियमों का पालन करने के लिए तैयार हूँ।

स्थान : .....

आवेदिका का  
हस्ताक्षर :

हिन्दी में

दिनांक : .....

टिप्पणी - आवेदन पत्र के साथ सभी प्रमाण पत्रों/कागजातों की केवल छाया प्रति संलग्न करें। मूल प्रति वार्ड की आम सभा में प्रस्तुत करें।

### (प्राप्ति रसीद)

श्रीमती .....पति का नाम-.....से .....  
पंचायत अन्तर्गत.....आँगनबाड़ी केन्द्र हेतु सेविका/सहायिका पद पर चयन के लिए विहित प्रपत्र में  
उल्लिखित प्रमाण पत्रों की छायाप्रति के साथ आवेदन प्राप्त किया गया, जिसकी प्राप्ति संख्या .....है।

दिनांक-  
स्थान-

प्राप्तकर्ता का हस्ताक्षर,  
पूरा नाम एवं पदनाम

बिहार सरकार  
समाज कल्याण विभाग  
(समेकित बाल विकास सेवाएँ निदेशालय)  
(सेविका/सहायिका चयन संबंधी मार्गदर्शिका-2011 देखें)

बाल विकास परियोजना कार्यालय .....

जिला .....

ज्ञाप सं० .....

दिनांक .....

### चयन पत्र

1. श्रीमती ..... पति..... जो ग्राम .....  
.....  
..... पो० ..... की स्थायी  
निवासी है, का आँगनबाड़ी सेविका/सहायिका के रूप में ग्राम/ टोला/ मुहल्ला.....  
..... के आँगनबाड़ी केन्द्र (कोड सहित) ..... के सेवा क्षेत्र के  
लिए दिनांक .....को आयोजित वार्ड की आमसभा में लिये गये निर्णय के आलोक में चयन  
किया जाता है।
2. आपका चयन सेविका/सहायिका के रूप में बिहार सरकार के समाज कल्याण विभाग के आई.सी.डी.एस.  
निदेशालय द्वारा निर्धारित चयन मार्गदर्शिका-2011 एवं आपके द्वारा उपलब्ध करायी गयी सूचनाओं/ प्रमाण  
पत्रों के आधार पर किया गया है। अगर भविष्य में उक्त सूचनाएँ/ प्रमाण पत्र गलत पाये जाते हैं या  
आपके द्वारा अपने कर्तव्यों का संतोषप्रद ढंग से निर्वहन नहीं किया जाता है तो आपका चयन रद्द करते  
हुए आपको कार्यमुक्त किया जा सकता है। कार्यमुक्त होने की स्थिति में पुनः उसी या अन्य किसी  
आँगनबाड़ी केन्द्र पर सेविका/ सहायिका के पद के लिए आपका दावा मान्य नहीं होगा। सक्षम न्यायालय  
द्वारा ऐसे मामलों में पारित आदेश के आलोक में पुनर्चयनित किया जा सकेगा।
3. सेविका/सहायिका के रूप में आपका चयन केन्द्र के सेवा क्षेत्र तक सीमित कार्य के लिए ही किया जा  
रहा है।
4. यह एक सामाजिक कार्य है एवं आपका चयन महिलाओं एवं बच्चों के विकास हेतु सामाजिक कार्य करने  
के लिए इच्छुक रहने संबंधी घोषणा के आलोक में किया जाता है। इस चयन एवं केन्द्र के संचालनार्थ  
किये गये कार्य का दावा सरकारी नौकरी का आधार नहीं होगा।

बाल विकास परियोजना पदाधिकारी का  
नाम एवं हस्ताक्षर (मुहर के साथ)

.....

अनुलग्नक-ग

सेविका/सहायिका के चयन हेतु मेधा सूची का प्रपत्र

कार्यालय, बाल विकास परियोजना पदाधिकारी, ..... जिला.....  
 आँगनबाड़ी केन्द्र का नाम : ..... पंचायत : ..... वार्ड संख्या : .....  
 केन्द्र कोड संख्या : ..... रिक्त पद - .....

क्र. सं.	अर्थी का नाम	पति/ससुर का नाम	पता	जाति	जन्म तिथि	शैपिंग पंजी क्रमांक	मैट्रिक नै		इंटर के लिए अतिरिक्त अंक		स्नातक के लिए अतिरिक्त अंक		वेतब बँक				कुल मेधा अंक	अभ्युक्ति	
							मैट्रिक प्राप्तांक / पूर्णांक	प्राप्तांक का प्रतिशत	पास करने की श्रेणी	बोनास अंक	पास करने की श्रेणी	बोनास अंक	विद्या/पी	विकलांग महिला	सहायिका	अनुजाति/अनु जनजाति			
							सर्वश्रेष्ठ के लिए अर्हता अनुसर		सहायिका की मेधा सूची के लिए लागू नहीं										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	

मेधा सूची तैयार करने वाले सहायक का हस्ताक्षर  
 बाल विकास परियोजना पदाधिकारी का हस्ताक्षर

अनुलग्नक- 'ख'

परित्यक्ता संबंधी प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि श्रीमती ..... पिता .....  
 ..... ग्राम/टोला ..... प्रखंड ..... का विवाह  
 श्री ..... ग्राम/टोला ..... प्रखंड ..... के  
 साथ वर्ष ..... में हुआ था। विवाहोपरांत श्री ..... ने, विगत दो वर्षों से  
 अपनी पत्नी श्रीमती ..... को अपने साथ न रखकर यूं ही छोड़  
 रखा है या विधिवत तलाक दे दिया है। श्रीमती ..... हमारे पंचायत  
 ..... के ..... ग्राम में परित्यक्ता महिला के रूप में जीवन-  
 वसर कर रही है। इनका अपने पति के साथ विगत दो वर्षों से कोई संबंध नहीं है।

मुखिया/वार्ड सदस्य (शहरी क्षेत्र) का हस्ताक्षर  
 एवं नाम  
 पंचायत/वार्ड सदस्य (शहरी क्षेत्र) .....  
 दिनांक .....

अनुलग्नक- 'क'

विधवा संबंधी प्रमाण-पत्र

प्रमाणित किया जाता है कि मो. .... पति स्व. ....  
 .... ग्राम/टोला ..... पंचायत ..... प्रखंड .....  
 .... के पति का देहान्त दिनांक ..... को हो चुका है। पति के मृत्यु के  
 उपरांत मो. .... हमारे पंचायत ..... के ग्राम .....  
 में स्थायी रूप से निवास कर रही है तथा इन्होंने अभी तक पुनर्विवाह नहीं किया है।

मुखिया/वार्ड सदस्य (शहरी क्षेत्र) का हस्ताक्षर  
 एवं नाम  
 पंचायत/वार्ड सदस्य (शहरी क्षेत्र) .....  
 दिनांक .....