

परिशिष्ट-तीन
आंगनबाड़ी कार्यकर्त्ता/मिनी कार्यकर्त्ता एवं सहायिका पद हेतु आवेदन पत्र

आवेदिका यहाँ
स्वहस्ताक्षरित फोटो
चर्चा करें।

प्रति,

परियोजना अधिकारी,
एकीकृत बाल विकास परियोजना पत्थलगांव
जिला-जशपुर छत्तीसगढ़

- 1 जिस केन्द्र के लिये आवेदन किया जा रहा है। आंगनबाड़ी केन्द्र का नाम :
ग्राम का नाम/वार्ड का नाम :
- 2 ग्राम पंचायत/नगरीय निकाय का नाम :
पद जिसके लिए आवेदन किया गया है। :
- 3 आवेदिका का नाम :
पिता/पति का नाम :
- 4 जन्म तिथि : (अंको में) दिन माह वर्ष
: (शब्दों में)
- 5 जाति/वर्ग (सामान्य-1, अनुसूचित जाति-2 : जाति वर्ग
अजजा-3, अन्य पिछड़ा वर्ग-4) (यदि अनु. जाति/जनजाति हो तो सक्षम अधिकारी का प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें।)
- 6 विधवा होने पर पति का मृत्यु प्रमाण पत्र संलग्न करें। शहरी क्षेत्र हेतु सक्षम अधिकारी (नगर पंचायत अधिकारी) तथा ग्रामीण क्षेत्र हेतु सरपंच/पंचायत सचिव द्वारा जारी प्रमाण पत्र प्रस्तुत करें
- 7 स्थानीय निवास संबंधी प्रमाण : मतदाता सूची क्रमांक सूची में नाम
अन्य प्रमाण
टीपः— स्थानीय निवासी के संबंध में निम्नानुसार प्रमाण प्रस्तुत किये जा सकते हैं :—
1. उस ग्राम/नगरीय क्षेत्र की अद्यतन मतदाता सूची में नाम दर्ज हो तो प्रतिलिपि संलग्न करें। अथवा 2. नगरी निकाय में की जाने वाली नियुक्ति में वार्ड पार्षद/नगर पालिका अधिकारी द्वारा जारी प्रमाण पत्र जिसमें वार्ड में निवासरत संबंधित स्पष्ट वार्ड का उल्लेख हो। ग्रामीण क्षेत्र में ग्राम पंचायत के सरपंच तथा सचिव द्वारा संयुक्त हस्ताक्षरित प्रमाण पत्र में ग्राम का स्पष्ट उल्लेख हो।
विशेष :— यदि किसी आवेदक के निवास के संबंध में कोई शिकायत प्राप्त होती है। तो सक्षम अधिकारी द्वारा जारी निवास प्रमाण पत्र ही मान्य किया जावेगा। यदि निवास प्रमाण पत्र हो तो संलग्न कर सकते हैं।
- 8 गरीबी रेखा संबंधी प्रमाण पत्र (प्रभावशील सूची) : क्रमांक गरीबी रेखा में दर्ज संबंध
दर्ज नाम वाले से संबंध
9 स्थायी पता (वार्ड क्रमांक सहित) : ग्राम पंचायत/वार्ड क्र.
ग्राम
पारा
टोला
- 10 शैक्षणिक योग्यता (स्वप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें) :—

| क्र. | परीक्षा/कक्षा का नाम | उत्तीर्ण वर्ष | बोर्ड/शाला का नाम | प्राप्तांक | | प्राप्त अंकों का प्रतिशत |
|------|----------------------|---------------|-------------------|------------|----------|--------------------------|
| | | | | प्राप्तांक | पूर्णांक | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- 11 अनुसूचित जाति जनजाति विभाग द्वारा संचालित : शाला का नाम
 कन्या आश्रम में कक्षा आठवीं तक अध्ययन का प्रमाण पत्र (स्वप्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न करें) कक्षा वर्ष
- 12 कार्यकर्ता / सहायिका / सहसहायिका होने संबंधी पद जिस पर कार्य किया गया है :
 कार्य अनुभव का विवरण (मय प्रमाण पत्र) केन्द्र का नाम
 परियोजना का नाम
 कब से कब तक काम किया
 13 अनुभव प्रमाण पत्र

टीप पूर्व से कार्यरत अनुभवी कार्यकर्ता, सहायिका, सहसहायिका से आशय राज्य शासन की किसी योजना, परियोजना अन्तर्गत संचालित आंगनबाड़ी / बालबाड़ी / झूलाघर / अतिरिक्त पूरक पोषण आहार वितरण केन्द्र शहरी पूरक पोषण आहार वितरण केन्द्र / शिशु शिक्षा केन्द्र में कार्य करने के अनुभवी कार्यकर्ता / सहायिका से है। इस हेतु नियंत्रणकर्ता अधिकारी का प्रमाण पत्र प्रस्तुत किया जावे।

- 14 संलग्न किये गये सत्यापित / स्वप्रमाणित प्रमाण पत्रों की सूची :-
 1. शैक्षणिक योग्यता संबंधी प्रमाण पत्र।
 2. स्थानीय निवासी होने संबंधी प्रमाण पत्र।
 3. प्रभावशील गरीबी रेखा की सूची का प्रमाण पत्र।
 4. अनुसूचित जाति / जनजाति का प्रमाण पत्र।
 5. विधवा / परित्यक्ता / तलाकशुदा होने के संबंध में प्रमाण पत्र।
 6. अनुसूचित जाति / जनजाति के कन्या आश्रम में पढ़े होने का प्रमाण पत्र।
 7. पूर्व में कार्यरत अनुभवी कार्यकर्ता / सहायिका / सहसहायिका आदि होने का प्रमाण पत्र।
 8. आधार कार्ड की छायांप्रति।

टीप :- आवेदिका ध्यान दें कि समस्त दस्तावेजों की स्वप्रमाणित प्रतिलिपियां संलग्न करें। असत्य प्रमाण प्रस्तुत न किया जाना आवेदिका की जिम्मेदारी होगी।

आवेदिका के हस्ताक्षर

घोषणा पत्र

मैं प्रमाणित करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में प्रस्तुत समस्त जानकारी पूर्णतः सत्य एवं सही है। कोई भी जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन निरस्त किया जाना है। एवं चयन के उपरान्त भी मेरी नियुक्ति निरस्त की जाती है। तो इस हेतु सहमति है।

दिनांक
 स्थान

आवेदिका के हस्ताक्षर