कोल्हापूर महानगरपालिका
जाहिरात क्रं. ०७
दिनांक : १५/०७/२०२०

कोल्हापूर महानगरपालिका

कोल्हापूर महानगरपालिका अग्निशमन विभागाकडे **फायरमन** या संवर्गातील पदे ठोक मानधन करारतत्वावर भरणे करीता लेखी अर्ज मागविणेत येत आहेत.

पदाचे नांव	:	**फायरमन**
पदसंख्या	:	१५
मानधन	:	रु. १०,०००/- (दरमहा)
शैक्षणिक अर्हता	:	१) १० वी उत्तीर्ण. २) राज्य अग्निशमन केंद्राचा अग्निशमन प्रशिक्षण पाठ्यक्रम कोर्स उत्तीर्ण. **शारिरिक क्षमता :** १) उंची १६५ से.मी. (किमान) २) वजन ५० किलो (किमान) ३) छाती ८१ से.मी. (सर्वसाधारण) ४) छाती ८६ से.मी. (फुगवून) ५) रनिंग, लॅडर ड्रील, होस ड्रील, दोर चढाई, रेस्क्यू ड्रील, साहित्य परीक्षण, पोहता येणे आवश्यक. ६) फायरमन पदाची कर्तव्ये पार पाडणेस सक्षम. **अधिवास प्रमाणपत्र :** महाराष्ट्र राज्याचे अधिवास असल्याबाबत प्रमाणपत्र असणे आवश्यक आहे.

उमेदवारांसाठी सर्वसाधारण सुचना :

१) उपरोक्त पदासाठीची शैक्षणिक अर्हता असलेस दिनांक २५/०७/२०२० रोजी पर्यंत लेखी अर्ज मा. आयुक्त, कोल्हापूर यांचे नांवे समक्ष अथवा पोस्टाने पाठविणेत यावा.

२) उमेदवारांची निवड राज्य अग्निशमन केंद्राच्या अग्निशमन प्रशिक्षण पाठ्य क्रमाच्या गुणानुक्रमांकानुसार करणेत येईल.

३) उमेदवारांचे अर्ज प्राप्त झालेनंतर गुणानुक्रम यादी प्रसिध्द करणेत येवून त्यानंतर गुणानुक्रमे उमेदवारांची निवड करणेत येईल.

४) उमेदवाराची निवड महाराष्ट्र महानगरपालिका अधिनियम १९४९ चे कलम ५३ (३) नुसार तात्पुरत्या स्वरुपात ६ महिने कालावधीकरीता निवड करणेत येईल.

५) नियुक्ती करणेत आलेल्या उमेदवारास अटी व शर्ती मान्य असलेबाबतचा करार रु. १००/- चे स्टँप पेपरवर लिहून द्यावा लागेल.

६) करार पत्राच्या अधिन नियुक्त असेल.

७) या पदासाठी जाहीरातीध्ये दर्शविलेली अर्हता अर्ज करतेवेळी उमेदवारांनी धारण केलेली असणे आवश्यक आहे.

८) जाहीरातीमध्ये नमूद केलेल्या पदाची कमाल वयोमर्यादा जाहिरात दिनांकास ४३ वर्षे इतकी राहील.

मा. आयुक्त यांचे मान्यतेने }

उप-आयुक्त (I)
कोल्हापूर महानगरपालिका

अर्जाचा नमुना

अर्जाचा नोंदणी क्रमांक :

ओळखपत्र आकाराचे छायाचित्र

प्रति,
मा. आयुक्त,
कोल्हापूर महानगरपालिका
कोल्हापूर - ४१६ ००२

विषय :-

१) संपूर्ण नांव :
२) पत्ता :
३) मोबाईल नंबर :
४) जात :
५) जन्म दिनांक : / /
६) जाहीरात दिनांकास वय : वर्षे - महिने - दिवस -
७) प्रवर्ग - (चौकटीमध्ये ✓ अशी खुण करा)

१. अनु.जाती		३. वि.जा.अ.		५. भ.ज.क.		७. इ.मा.व.	
२. अनु.जमाती		४. भ.ज.ब.		६. भ.ज.ड.		८. वि.मा.प्र.	
९. खुला							

८) सेवायोजन कार्यालयात नांव नोंदविल्याचा तपशील :- कार्यालयाचे नांव :- नोंदणी क्रमांक दिनांक

९) अर्जदार अपंग आहे काय ? होय/नाही

१०) अर्जदार लष्करातील माजी सैनिकातील आहे काय ? होय/नाही

११) अर्जदार प्रकल्पग्रस्त आहे काय ? होय/नाही

१२) अर्जदाराची शैक्षणिक अर्हता (उत्तीर्ण झालेल्या परिक्षेचा तपशिल)	विद्यापीठाचे / परिक्षा मंडळाचे नांव	उत्तीर्ण होण्याचे वर्ष	घेतलेले विषय	टक्केवारी
अ)				
ब)				
क)				
ड)				

१३) सदर पदाचा पुर्वानुभव आहे काय ? (असल्यास खालील रखान्यात तपशील द्यावा) होय/नाही

अ.क्र.	कार्यालयाचे नांव व पुर्ण पत्ता	धारण केलेले पद	कार्यालय/संस्था शासकीय आहे काय	वेतनश्रेणी	सेवेचा कालावधी पासून पर्यंत

उमेदवाराने करावयाचे प्रतिज्ञापत्र.

मी असे प्रमाणित करतो/करते की, या अर्जात दिलेली माहिती खरी आहे, त्यापृष्टचर्थ मी मुलाखतीचेवेळी प्रमाणपत्राच्या मुळप्रती सादर करीत आहे. मी आणखी असेही प्रमाणित करतो/करते की, वर दिलेली माहिती खोटी असल्याचे आढळून आल्यास माझ्याविरुध्द कायदेशीर कारवाई होईल, तसेच या माहितीच्या आधारे होणारी शिफारस/नियुक्ती रद्द होईल याची मला जाणीव आहे. त्यासंबंधीचा नियुक्ती प्राधिकाऱ्याचा निर्णय माझ्यावर बंधनकारक राहील आणि त्यासंबंधी माझी कोणतीही तक्रार राहणार नाही.

(केवळ शासकीय/निमशासकीय सेवेत असणाऱ्यांसाठी) मी असे प्रमाणित करतो/करते की, सदर अर्ज करण्यासंबंधी माझ्या विभागप्रमुखांची लेखी सम्मंती घेतलेली आहे.

ठिकाण :- .... अर्जदाराची स्वाक्षरी :- ....

दिनांक :- .... नांव :- ....

महाराष्ट्र नागरी सेवा (लहान कुटूंबाचे प्रतिज्ञापत्र) नियम २००५ मधील प्रतिज्ञापत्राचा नमूना-अ

प्रतिज्ञापत्र (विवाहीत/अविवाहित उमेदवारांसाठी)

नमूना-अ (नियम-४ पाहा)

मी.श्री./श्रीमती/कुमार ....

श्री. .... यांचा/यांची मुलगा/मुलगी/पत्नी वय ....

वर्षे, राहणार .... याद्वारे पुढीलप्रमाणे असे जाहीर करतो / करते की,

१. मी .... या पदासाठी अर्ज दाखल केला आहे.

२. आज रोजी मला .... (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत. त्यापैकी दिनांक २८ मार्च २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या .... (असल्यास जन्म दिनांक नमूद करावा.)

३. हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा अधिक असेल तर दि.२८ मार्च, २००५ नंतर जन्माला आलेल्या मुलामुळे या पदासाठी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल याची मला जाणीव आहे.

उमेदवाराची सही

दिनांक :-

ठिकाण :-