

आरोग्य सेवक पुरुष या संवर्गातील कर्मचा-यांना  
१२ वर्षांच्या नियमित सेवेनंतर आश्वासित प्रगती  
योजनेचा पहिला लाभ मंजूर करणेबाबत.  
(१२ वर्षांची सेवा झाले नंतर)

अहमदनगर जिल्हा परिषद

आरोग्य विभाग

जिल्हा परिषद आदेश क्र आरोग्य/आस्था-३/०३९२२/१०२/२०२३

अहमदनगर दि. २९/०३/२०२३

- वाचा: १. महाराष्ट्र शासन साप्रवि कडील निर्णय क्र. एस.आर.व्ही.१०९५/प्र.क्र.९५/बारा,  
दि.०८/०६/१९९५  
२. महाराष्ट्र शासन साप्रवि कडील निर्णय क्र एस.आर.व्ही.१०९५/प्र.क्र.९५/बारा,दि.०१/११/१९९५  
३. महाराष्ट्र शासन साप्रवि कडील निर्णय क्र एसआरव्ही.१०९६/प्र.क्र.३३/९५/बारा,दि.२०/३/१९९७  
४. महा.शासन वित्त विभाग शासन निर्णय क्र. वेतन-११९९/प्र.क्र.२/९९ सेवा-३ दि.२०/०७/२००१  
५. महा.शासन वित्त विभाग यांचेकडील निर्णय क्र. वेतन/११०९/प्र.क्र.४४/सेवा ३ ,  
दि.०१/०४/२०१०  
६. महा.शासन वित्त विभागाकडील शासन निर्णय क्र.वेतन-११०९/प्रक्र-४१/सेवा-३ दि.०५/०७/२०१०  
७. महा.शासन, सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, परिपत्रक क्र. सीबीसी १०/२०१०/  
प्र.क्र.५९०/मावक ५ दि. ०८/०६/२०११  
८. पदोन्नती निवड समितीचे इतिवृत्त दि.१७/१०/२०२२

### आदेश :-

जिल्हा परिषदे अंतर्गत आरोग्य विभागांतर्गत संवर्गातील आरोग्य सेवक पुरुष गट-क मधील कर्मचाऱ्यांना पदोन्नतीच्या संधी उपलब्ध नसल्यामुळे असलेली कुंठितता घालवणे संबंधीची योजना उपरोक्त संदर्भ क्र १ अन्वये विहित केलेल्या योजनेच्या अटी व शर्तीची अधिनस्त राहून सरळसेवेने नियुक्त झालेल्या अथवा पदोन्नतीने नियुक्त झालेल्या आरोग्य सेवक पुरुष गट-क या कर्मचाऱ्यांना या योजनेतर्गत १२ वर्षांच्या नियमित सेवेनंतर वरिष्ठ पदाची वेतन संरचना अनुज्ञेय असल्याने खालील कर्मचाऱ्यांना त्यांच्या नावांपुढे स्तंभ ५ मध्ये नमुद केलेल्या तारखेपासून पदोन्नती साखळीतील वरिष्ठ पदांची वेतन संरचना पी.बी.१ रुपये ५२००-२०२०० व ग्रेड वेतन-२५०० संदर्भ क्र.५ च्या शासननिर्णयातील अटी व शर्तीच्या अधीन राहून पहिला लाभ मंजूर करण्यात येत आहे.

| अ. नं. | आरोग्य सेवक पुरुष या संवर्गातील कर्मचा-याचे नाव | कार्यालयाचे नाव                              | आरोग्य सेवक पुरुष या पदावरील प्रथम नेमणुक दिनांक | पदोन्नती साखळीतील वरिष्ठ पदाचे (आरोग्य सहाय्यक पुरुष या पदाचे) वेतनश्रेणी (पहिला लाभ) ज्या दिनांका पासून देय आहे तो दिनांक |
|--------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| १      | २                                               | ३                                            | ४                                                | ५                                                                                                                          |
| १      | श्री.म्हंकाळे लक्ष्मण नारायण                    | प्राथमिक आरोग्य केंद्र चंदनापुरी, ता.संगमनेर | २८/०८/२००१                                       | २८/०८/२०१३                                                                                                                 |

### अटी व शर्ती :-

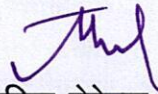
१. शासन निर्णय क्र.वेतन/११०९/प्र.क्र.४४/सेवा३ दि.०१/०४/२०१० मुंबई अन्वये सुधारित आश्वासित प्रगती योजना वेतन बँड (१५६००-३९१००) अ ५४०० पर्यंत ग्रेड वेतन घेणाऱ्या कर्मचाऱ्यांना लागू राहिल.
२. सुधारीत सेवांतर्गत आश्वासित प्रगती योजनेचा १२ वर्षांच्या सेवेनंतर पदोन्नतीच्या पदाची वेतनसंरचना मंजूर करण्यात येईल.
३. कालबद्ध पदोन्नती/सेवांतर्गत आश्वासित प्रगती योजनेखालील कर्मचाऱ्यांना घेतलेला लाभ हा या योजनेखालील कर्मचाऱ्यांना पहिला लाभ समजण्यात येईल.
४. उपरोक्त शासन निर्णय क्र.६ मधील परिच्छेद ४ नुसार कर्मचाऱ्यास पहिला लाभ मंजूर केल्यानंतर ६ वर्षांनी कर्मचाऱ्याच्या गोपनीय अहवालांची तपासणी केल्यानंतर गोपनीय अहवालातील त्याला अनुकूल असलेल्या कोणत्याही ३ गोपनीय अहवालांची सरासरी पहिल्या लाभाच्या प्रकरणी 'ब' (चांगली) असणे आवश्यक राहिल, गोपनीय अहवालांची ही सरासरी प्रतवारी प्राप्त न केल्यास तसेच, कर्मचारी वैद्यकीय अथवा अन्य कारणास्तव अपात्र ठरल्यास त्याला मंजूर

करण्यात आलेला यथास्थिती पहिला लाभ काढून घेण्यात येईल व अशा लाभांची वसुली करण्यात येईल. सदर वसुलीची संपूर्ण जबाबदारी संबंधित आस्थापना अधिकाऱ्यांची राहिल.

५. या योजनेअंतर्गत पदोन्नतीच्या पदाची वेतनसंरचना अनुज्ञेय होत असल्याने सर्वसाधारण पदोन्नतीसाठीच्या आवश्यकता पूर्ण करणे अपेक्षित आहे. त्यामुळे मागासवर्गीय उमेदवारांच्या बाबतीत जात वैधता प्रमाणपत्र आवश्यक राहिल.
६. कर्मचाऱ्यांस या योजनेचा लाभ मिळण्यापूर्वी एक अथवा दोन वेळेस पदोन्नती मिळाली असेल व त्यानंतर पदोन्नती साखळीत पुढील पदोन्नती संवर्ग उपलब्ध नसेल तर तो ज्या पदाच्या वेतनसंरचेत वेतन घेत आहे ते पद जणू एकाकी पद आहे असे समजून एकाकी पदास ज्याप्रमाणे या योजनेचा पहिला लाभ मंजूर करण्यात येतो त्याप्रमाणे पहिला लाभ मंजूर करण्यात येईल.
७. ज्या आरोग्य सेवक पुरुष यांना यापूर्वी २ पेक्षा जास्त पदोन्नती मिळाल्या आहेत, अशा कर्मचाऱ्यांना या योजनेचा लाभ अनुज्ञेय नाही.
८. सुधारीत सेवातर्गत आस्थापीत प्रगती योजनेतर्गत पहिला लाभ मंजूर झाल्याने कर्मचाऱ्यांची वेतन निश्चिती महाराष्ट्र नागरी सेवा (वेतन) नियम १९८१ मधील नियम ११(१) नुसार करण्यात यावी.
९. तसेच सोबत बंधपत्राचा (करारनामा) नमुना जोडला आहे सदरचे बंधपत्र संबंधीत कर्मचाऱ्यांकडून भरून दफ्तरी ठेवण्यात यावे.

सदर आदेशाची नोंद कर्मचाऱ्यांचे मुळ सेवा पुस्तकात घेणेत येऊन सदर आदेशाची सत्वर अंमलबजावणी करण्यात यावी.

सदर आदेश अहमदनगर जिल्हा परिषदेच्या [www.nagarzp.gov.in](http://www.nagarzp.gov.in) या संकेतस्थळावर उपलब्ध करण्यात आला असून त्यांचा संकेतांक 20230321100049 असा आहे.

  
(आशिष येरेकर भाप्रसे)  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद अहमदनगर

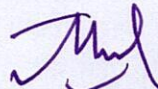
प्रति,

श्री. म्हंकाळे लक्ष्मण नारायण, आरोग्य सेवक पुरुष

प्रत व द्वारा- वैद्यकीय अधिकारी, प्राथमिक आरोग्य केंद्र चंदनापुरी, ता. संगमनेर, जिल्हा अहमदनगर

तत:- मुख्य लेखा व वित्त अधिकारी, जिल्हा परिषद अहमदनगर

प्रत:- आरोग्य / आस्था-वेतन/पेंशन/निवड नस्ती

  
(आशिष येरेकर भाप्रसे)  
मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद अहमदनगर

**- बंधपत्र -**

मी खाली सही करणार श्री ..... पदनाम .....  
कार्यालय ..... लिहून देते की, महाराष्ट्र शासन वित्त विभाग क्र.  
वेतन/११०९/प्र.क्र.४४/सेवा-३ दि. ०१/०४/२०१० अन्वये दोन लाभांची सुधारीत सेवांतर्गत आश्वासित  
प्रगती योजना लागू केली आहे. त्यामध्ये १२ व २४ वर्षांच्या नियमित सेवेनंतर पदोन्नती साखळीतील  
..... या पदाची ..... ही वेतनश्रेणी मिळण्यास पात्र ठरत आहे.  
सेवाप्रवेश नियमातील तरतुदीनुसार दि. .... पासून ..... या पदाची  
वेतनश्रेणी/वेतनबँड/वेतनस्तर मिळाल्यानंतर नियमित पदोन्नतीसाठी मी पात्र ठरुन ..... या  
पदावर पदोन्नती मिळाल्यास मी सदर पदोन्नती स्विकारीन परंतु अशा प्रकारे नियमित पदोन्नतीसाठी  
नकार दिल्यास अथवा भविष्य काळात मी पदोन्नतीसाठी अपात्र ठरल्यास मला दि . ....  
पासून दिलेली वरिष्ठ वेतनश्रेणी काढून घेण्यास माझी संमती आहे.

दि..... पासून दिलेली वेतनश्रेणी यापुर्वी पदोन्नतीस नकार दिलेला असेल  
अथवा तीन पेक्षा अधिक पदोन्नती घेतल्या असतील, किंवा कालबद्ध पदोन्नती/आश्वासित प्रगती  
योजना/सुधारीत सेवांतर्गत आश्वासित प्रगती योजनेअंतर्गत मला मंजूर केलेले लाभ व पदोन्नतीची संख्या  
ही तीन पेक्षा जास्त मिळाली असल्यास मला चुकीने मिळालेली ..... या पदाची  
वेतनश्रेणी काढून घेण्यास हरकत नाही.

सदरच्या बंधपत्रातील व आदेशात नमुद असलेल्या अटी मी पुर्णपणे वाचल्या  
असून त्या माझ्यावर बंधनकारक आहेत. याबाबत मी कोणत्याही बाबतची तक्रार करणार नाही.

दिनांक        /        /

स्थळ - अहमदनगर

स्वाक्षरी/-

(कर्मचा-याचे नांव व पदनाम)

**प्रतिस्वाक्षरी**

**कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी**

**कर्मचा-याचे नांव -**

**पदनाम -**

**कार्यालय -**

**दिनांक -**

## बंधपत्र – प्रपत्र २

मी खाली सही करणार श्री.-----

----- लिहून देतो की, महाराष्ट्र शासन वित्त विभागाकडील शासन निर्णय क्र.वेतन-११०९/प्र.क्र.४४/सेवा-३ दि.०१/०४/२०१० अन्वये १२ वर्षांचे सेवेनंतर कालबद्ध / आश्वासित प्रगती योजना -----लाभ वेतनश्रेणी ----- मध्ये मंजूर करण्यात आलेला आहे. सदर दिलेल्या लाभाची भविष्यात प्राप्त होणा-या प्रचलित शासन निर्णयानुसार व लेखा परिक्षणामध्ये वेतन श्रेणीबाबत अतिप्रदानासंबंधीत वसुली निघाल्यास सदर वसूली करून देण्यास माझी सहमती आहे. तसेच माझे पश्चात माझे वारस यांना बंधनकारक राहील. सदर बंधपत्र व आदेशातील अटी व शर्ती मला मान्य असून त्या माझ्यावर बंधनकारक आहेत. याबाबत मी कोणत्याही प्रकारची तक्रार करणार नाही.

प्रति,

मा. मुख्य कार्यकारी अधिकारी  
जिल्हा परिषद अहमदनगर

विषय- कर्मचा-यांना पदोन्नतीच्या संधी उपलब्ध नसल्याने असलेली कुंठीतता  
घालविण्यासंबंधीच्या योजनेअंतर्गत वरच्या पदाची वेतनश्रेणी मिळणेबाबत.

महोदय ,

मी खालील सही करणार श्री. -----लिहून देतो  
की, महाराष्ट्र शासन वित्त विभाग क्र. वेतन/११०९/प्र.क्र.४४/सेवा-३ दि. ०१/०४/२०१०अन्वये मध्ये दोन  
लाभांची सुधारीत सेवांतर्गत आश्वासित प्रगती योजना दि.०१/१०/२००६ पासून लागू केली आहे. त्यामध्ये  
मला ..... या पदाची रु .....ही  
वेतनश्रेणी/वेतनबँड/वेतनस्तर रूपये .....घेण्यास पात्र ठरत आहे. या पूर्वी  
मी..... या पदाच्या पदोन्नतीसाठी नकार दिलेला आहे / नाही.

मी सदरची निवेदन सत्य प्रतिज्ञेवर लिहून दिलेले असून या बाबत नंतर असत्यता आढळून  
आल्यास मी याबाबत होणा-या परिणामास जबाबदार आहे.

आपला विश्वासू

स्वाक्षरी/-

( कर्मचा-याचे नाव )

समक्ष-

कार्यालय प्रमुखाची स्वाक्षरी व पदनाम

(टिप – कार्यालय प्रमुखाची यावर स्वाक्षरी आवश्यक आहे.)