

समाज कल्याण आयुक्तालय, पुणे, महाराष्ट्र राज्य

गट-क सरळसेवा भरती

दिव्यांग उमेदवार: लेखनिक व अनुग्रह कालावधी बाबत मार्गदर्शक सूचना

१. महाराष्ट्र शासन सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग, शासन परिपत्रक क्र. दिव्यांग २०११/प्र.क्र.२००/दि.क.२ दि.०५ ऑक्टोबर २०२१ अन्वये विहित केलेनुसार लक्षणीय दिव्यांगत्व असलेल्या परिक्षार्थी यांना स्पर्धा परीक्षेस बसताना लेखनाची अडचण तसेच लेखनाची गती कमी असल्यास त्यांनी केलेल्या मागणीनुसार दिव्यांग व्यक्ती हक्क अधिनियम, २०१६ मधील कलम २(आर) नुसार लक्षणीय (Benchmark) दिव्यांग व्यक्तींच्या वर्गवारीमधील अंधत्व/शारीरिक दिव्यांगत्व (दोन्ही हात बाधित असलेले किंवा दोन्ही हात नसलेले) असलेल्या दिव्यांग परिक्षार्थींना लेखनिक नियुक्त करण्यास परवानगी देण्यात येईल.
२. लक्षणीय (Benchmark) दिव्यांगत्व असलेल्या इतर प्रकारातील दिव्यांग परिक्षार्थींच्या बाबतीत, संबंधित दिव्यांग व्यक्तीने लेखनिक पुरविणे आवश्यक असल्याचे शासकीय रुग्णालयातील मुख्य वैद्यकीय अधिकारी/जिल्हा शल्य चिकित्सक/वैद्यकीय अधीक्षक यांनी प्रमाणित केलेले विहित नमुन्यातील (नमुना-१) प्रमाणपत्र भरून संकेतस्थळावर अपलोड केलेनंतर सदर दिव्यांग परिक्षार्थींस गरज व आवश्यकतेनुसार परीक्षा देताना लेखनिक नियुक्त करण्यास परवानगी देण्यात येईल.
३. उमेदवाराने स्वतः लेखनिकाची व त्याच्या मानधनाची व्यवस्था करावी संबंधित लेखनिकाच्या परीक्षा केंद्रावरील उपस्थितीबाबतची जबाबदारी उमेदवाराची राहिल. लेखनिक उपस्थित नसल्याच्या कारणास्तव ऐनवेळी लेखनिकाची व्यवस्था समाज कल्याण आयुक्तालय कार्यालयामार्फत कोणत्याही परिस्थितीत केली जाणार नाही.
४. लेखनिक म्हणून मदत देणारी व्यक्ती एकाच परीक्षेसाठी एकापेक्षा जास्त उमेदवारांना लेखनिक म्हणून काम करणार नाही याची उमेदवाराने काळजी घ्यावी.
५. उमेदवाराने स्वतः व्यवस्था केलेल्या लेखनिकाच्या गैरवर्तनाची जबाबदारी संबंधित उमेदवाराची राहिल. लेखनिक व उमेदवार यांच्यामधील संभाषणामुळे परीक्षेची शांतता कोणत्याही प्रकारे भंग होणार नाही अथवा इतर उमेदवारांची एकाग्रता भंग होणार नाही याची दक्षता घेण्याची जबाबदारी उमेदवाराची राहिल.
६. लेखनिकाने स्वतः प्रश्न सोडवू नये अथवा उमेदवारास कोणत्याही प्रकारचे मार्गदर्शन वा सूचना करू नयेत. उमेदवाराकडून तोंडी सूचविण्यात येणारे उत्तर लेखनिकाने नमूद करणे एवढेच आवश्यक राहिल.
७. अर्जामध्ये मागणी केली नसल्यास तसेच आवश्यक कागदपत्रे अपलोड न केलेस ऐनवेळी लेखनिकाची मदत घेता येणार नाही.
८. परीक्षेकरीता लेखनिकाची मदतीची परवानगी दिलेल्या पात्र उमेदवारांची यादी संकेतस्थळावर उपलब्ध करून देण्यात येईल.
९. लेखनिकाची मागणी करण्यात आलेल्या दिव्यांग उमेदवारांनीपरीक्षेच्या दिवशी संबंधित उपकेंद्रप्रमुख समवेक्षक यांचेकडे सर्व संबंधित मूळ प्रमाणपत्रे तपासणी करता सादर करणे अनिवार्य आहे.
१०. लेखनिकाची आवश्यकता असणा-या दिव्यांग उमेदवारांनी ऑनलाईन अर्ज करताना खालील कागदपत्रे अपलोड करणे आवश्यक आहे तसेच परीक्षेच्या वेळी खालील कागदपत्रांची मुळ प्रत तपासणी साठी सादर करणे अनिवार्य आहे.
 1. शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग, क्रमांक अप्रकि-२०१२/प्र.क्र.२९७/आरोग्य-६. दिनांक ६ ऑक्टोबर २०१२ अथवा शासन निर्णय सार्वजनिक आरोग्य विभाग क्रमांक अप्रवि- २०१८ / सोआर ४६/ आरोग्य ६. दिनांक १४ सप्टेंबर २०१८ नुसार संगणक प्रणालीव्दारे वितरीत करण्यात आलेले विहित नमुन्यातील व कायमस्वरूपी किमान ४०% दिव्यांगत्व असलेबाबतचे मूळ प्रमाणपत्र व त्याची स्वसाक्षात्कीत छायांकित प्रत.

- II. दिव्यांगत्वामुळे उमेदवार स्वतः उत्तरे लिहीण्यासाठी सक्षम नसल्याबाबत विहित प्राधिका-याने प्रमाणित केलेले मूळ प्रमाणपत्र (नमुना क्रमांक १) (Certificate regarding physical Limitation in an examinee to write) व त्याची स्वसाक्षात्कृत छायांकित प्रत. (लक्षणीय (Benchmark) दिव्यांग व्यक्तींच्या वर्गवारीमधील अंधत्व/शारीरिक दिव्यांगत्व (दोन्ही हात बाधित असलेले किंवा दोन्ही हात नसलेले) असलेल्या दिव्यांग उमेदवार वगळून)
- III. उमेदवार स्वतः लेखनिकाची व्यवस्था करणार असल्याने लेखनिकाची शैक्षणिक अर्हता उमेदवाराच्या शैक्षणिक अर्हतेपेक्षा एक टप्पा कमी असणे आवश्यक आहे. त्याकरीता उमेदवाराने विहित नमुन्यामध्ये वचनपत्र (Letter of Undertaking for Using Own Scribe in PDF format) (नमुना-२) भरून संकेतस्थळावर अपलोड करणे बंधनकारक आहे. (फक्त लेखनिकाची आवश्यकता असणा-या उमेदवारांकरीता लागू)
- IV. लेखनिकाची मदत घेणा-या उमेदवाराने लेखनिकासह दयावयाचे विहित नमुन्यातील (नमुना क्रमांक ३) संयुक्त प्रमाणपत्र (लेखनिकाच्या पासपोर्ट आकाराच्या फोटोसह) (फक्त लेखनिकाची आवश्यकता असणा-या उमेदवारांकरीता लागू)
- V. लेखनिकाचे मूळ आधारकार्ड / पॅनकार्ड/ स्मार्ट कार्ड प्रकारचे ड्राइव्हिंग लाईसन्स / मतदान ओळखपत्र/ पासपोर्ट यापैकी एक (ओळख पडताळणीसाठी) व त्याची स्वसाक्षात्कृत छायांकित प्रत (फक्त लेखनिकाची आवश्यकता असणा-या उमेदवारांकरीता लागू)

११. लेखनिकाची मदत घेण्याबाबत विहित निकषांचा उमेदवारांकडून पूर्तता होत नसल्याचे अथवा उमेदवाराने स्वतः बद्दल तसेच लेखनिकाबद्दल दिलेली माहिती चुकीची/खोटी असल्याचे अथवा उमेदवारांकडून अथवा लेखनिकाकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास, संबंधित उमेदवाराची परीक्षेची उमेदवारी रद्द करून उमेदवारास व लेखनिकास समाज कल्याण आयुक्तालयामार्फत स्वेच्छाधिकारानुसार समाज कल्याण आयुक्तालयामार्फत आयोजित केल्या जाणा-या परीक्षांमधून प्रतिरोधित (Debar) करण्यांत येईल व / अथवा इतरही कायदेशिर कारवाई करण्यांत येईल. अशा प्रकरणी उमेदवाराची शासन सेवेतील पदावर नियुक्ती झाली असेल तर त्याची सेवा समाप्ती करण्यास तो पात्र राहिल.

१२. लेखनिकाची आवश्यकता असणा-या दिव्यांग उमेदवारांनी किमान ४०% दिव्यांगत्व असलेबाबतचे प्रमाणपत्र, नमुना क्रमांक १ (मुद्दा क्र.१ मधील नमुद प्रवर्गातील उमेदवार वगळून अन्य सर्व दिव्यांग उमेदवारास लागू), नमुना २ व ३ भरून हे एकाच PDF मध्ये अपलोड करणे आवश्यक आहे.

१३. अनुग्रह कालावधी - लक्षणीय दिव्यांगत्व असलेल्या सर्व परिक्षार्थीना लेखनिक वापरण्यास परवानगी देण्यात आली नसली तरी प्रति तास २० मिनिटे इतका असेल.

दिनांक:- -----
समाज कल्याण आयुक्तालय,
पुणे, महाराष्ट्र राज्य

Certificate Regarding Physical Limitation In An Examinee To Write

This is to certify that, I have examined Mr/Ms/Mrs
..... (Name of the Candidate with disability), a person with
..... (Nature and percentage of disability as mentioned in the certificate of
disability), S/o/D/o.....
..... (Village/District/State) and to
state that he/she has physical limitation which hampers his/her writing capabilities owing to his/her
disability.

Signature

Chief Medical Officer/Civil Surgeon/Medical Superintendent of
a Government health care institute

Name and Designation Name of Government Hospital/Health Care Centre with Seal

Place:

Date:

Note:- Certificate should be given by a specialist of the relevant stream/disability (eg. Visual impairment-
Ophthalmologist, Locomotor disability- orthopaedic specialist/PMR).

Letter of Undertaking for Using Own Scribe

Ia candidate with
.....(name of the disability) appearing for the
.....(name of the
examination) bearing Application ID..... My qualification
is.....

I do hereby state that.....(Name of the Scribe)
will provide the service of Scribe for the undersigned for taking the aforesaid examination.

I do hereby undertake that his/her qualification is..... In
case, if it is found that scribe's qualification is not as declared by the undersigned or is equal to or higher
than my qualification or if found to be more than or equal to the minimum qualification criteria of the
examination. I shall forfeit my right to the post and claims relating thereto.

(Signature of the candidate with Disability)

Place:

Date:

लेखनिकाची मवत घेणा-या उमेदवाराने लेखनिकासह द्यावयाचे संयुक्त प्रमाणपत्र

परीक्षेचे नांव:-

उमेदवार व लेखनिकाची माहिती :-

१) उमेदवाराचे नांव :-

२) उमेदवाराचा अर्ज क्रमांक (Application ID)

३) लेखनिकाचे नांव :-

४) लेखनिकाचा जन्मदिनांक:-

५) लेखनिकाचा कायम रहिवाशीचा पत्ता :-

६) लेखनिकाचा ओळखपत्र क्रमांक (आधारकार्ड/पॅनकार्ड/स्मार्ट कार्ड / मतदान ओळखपत्र / डायव्हिंग लायसन्स/पासपोर्ट इत्यादीपैकी एक) :-

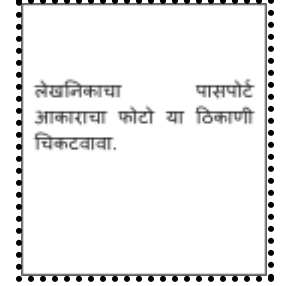
७) मोबाईल क्रमांक :-

(अ) उमेदवार :-

(ब) लेखनिक :-

८) लेखनिकाची शैक्षणिक अर्हता:-

९) उमेदवाराचे लेखनिकाशी नाते (असल्यास) :-



प्रमाणपत्र

आम्ही निम्नस्वाक्षरीकार श्री/श्रीमती/कुमार/कुमारी..... (उमेदवाराचे नाव).....या परीक्षेकरीता पात्र उमेदवार व श्री/श्रीमती/कुमार/कुमारी..... (लेखनिकाचे नाव) पात्र उमेदवाराचा लेखनिक, खालीलप्रमाणे प्रतिज्ञापत्र करतो की. ...

१) आमच्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील माहिती सत्य व बिनचुक आहे दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील समाज कल्याण आयुक्तालयाने दिलेल्या इतर सर्व सूचना आम्ही वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो.

२) लेखनिकाची मदत घेण्याबाबत विहित निकषाची उमेदवारांकडून पूर्तता होत नाही अथवा उमेदवाराने स्वतः बदल तसेच लेखनिकाबद्दल दिलेली माहिती चुकीची/खोटी असल्याचे अथवा उमेदवाराकडून अथवा लेखनिकाकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास उमेदवाराची तसेच लेखनाच संबंधित परीक्षेची उमेदवारी रद्द करून उमेदवारास व लेखनिकास समाज कल्याण आयुक्तालयाच्या स्वावेच्छाधिकारानुसार विभागामार्फत आयोजित केल्या जाणा-या परीक्षांमधून प्रतिरोधित (Debar) करण्यांत येईल अथवा इतरही कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल. अशा प्रकरणी संबंधितांची शासन सेवेतील पदावर नियुक्ती झाली असेल तर त्याची सेवासमाप्ती करणेत येईल.

उमेदवाराची स्वाक्षरी / अंगठा :-
दिनांक :-

लेखनिकाची स्वाक्षरी
दिनांक :-