

Application No. : (Office Use only)	
--	--

**15<sup>th</sup> FINANCE COMMISSION**  
**DISTRICT INTEGRATED & FAMILY WELFARE SOCIETY RAIGAD**  
Year 2022-23 (Advertisement No. 2023/Publish Daily Date - / /2023)  
**CONTRACTUAL RECRUITMENT - Application Form**

PHOTO
-------

**Applying Post  
Name :-**

---

(All fields in the forms are mandatory to be filled an Incomplete form submitted will be treated as rejected)

<b>Name:</b>			
<b>Father's/Husband's Name:</b>			
<b>Date of Birth-</b>		<b>Blood Group:</b>	<b>Gender:</b>
<b>DD</b>	<b>MM</b>		
<b>Age -</b>		<b>Existing NHM Employee (Yes/ No)</b>	<b>Nationality:</b>
<b>Marital status :</b>			
<b>Original Category :</b>	<b>Applying for Category:</b>	<b>Caste Certificate Attached : Yes/No</b>	

**Address/Contact Details: (Name of the District and Pin code is compulsory)**

<b>Address:</b>
<b>State</b>
<b>Pin:</b>
<b>Contact No:</b>
<b>E-Mail Id Correspondence:</b>

Academic /Professional Educational all summary: (Starting form most recent)

From (MM/YY)	TO (MM/YY)	Degree/ Diploma	University/ Institute	Specialization/ Subjects	Final Year Total Marks & Obtained Marks	Final Year Percentage (%)

**(OFFICE USE ONLY)**

Remark :- \_\_\_\_\_  
 Name of Authority:- \_\_\_\_\_ Signature of Authority:- \_\_\_\_\_

Work/Experience Summary :( Starting form current/most recent) Experience :

Sr. No	Form (MM/YY)	To (MM/YY)	Organization	Designation	Responsibilities (Min.30 & Max.50 Words)
Total Experience (In Years & Months):				Relevant Experience to the post applied (In Years & Months):	
<b>Computer Proficiency:</b>					
Typing Skill : Marathi Typing 30 wpm (Yes/No) :					
English Typing 40 wpm (Yes/No) :					
Demand Draft No.:		Date:- / /		Bank Name :	
Preferences for Place of Posting : 1) .....					
2) .....					
3) .....					

प्रतिज्ञापत्र  
नमुना अ

- मी. श्री./श्रीमती/ कुमारी .....
- श्री.....यांचा/यांचीमुलगा/मुलगी/पत्नी
- वय ..... वर्ष, राहणार ,.....
- याद्वारे असे जाहिर करतो/करते की,
- (१) मी ..... या पदासाठी माझा  
अर्ज दाखल केलेला आहे.
- (२) आज रोजी मला ..... (संख्या) इतकी हयात मुले आहेत.  
त्यापैकी दिनांक २३ जुलै, २०२० यानंतर जन्माला आलेल्या मुलांची संख्या ..  
...आहे. (असल्यास जन्मदिनांक नमूद करावा.)
- (३) दिनांक २३ जुलै, २०२० रोजी हयात असलेल्या मुलांची संख्या दोनपेक्षा  
अधिक असेल तर दिनांक २३ जुलै, २०२० व तदनंतर जन्माला आलेल्या  
मुलांमुळे या पदासाठी मी अनर्ह ठरविण्यास पात्र होईल. याची मला जाणीव  
आहे.

ठिकाण :

सही/-

दिनांक :-