



## વડોદરા મહાનગરપાલિકા

આરોગ્ય વિભાગ

“મેલેરીયા મુક્ત ગુજરાત અભિયાન-૨૦૨૪”

[www.vmc.gov.in](http://www.vmc.gov.in)

પબ્લિક હેલ્થ વર્કર (PHW) તથા ફિલ્ડ વર્કર (FW -પુરૂષ)ની  
કરાર આધારિત ઉમેદવારો મેળવવા સંદર્ભમાં સુચના

વડોદરા મહાનગરપાલિકા, આરોગ્ય વિભાગ હસ્તક વાહકજન્ય રોગ નિયંત્રણ તથા પાણીજન્ય રોગ નિયંત્રણ અંગેની ક્ષેત્રીય કામગીરી માટે પબ્લિક હેલ્થ વર્કર (PHW) અને ફિલ્ડ વર્કર (FW) (પુ.) ની ૧૧ માસના કરાર આધારિત તદ્દન હંગામી ધોરણે ઉમેદવારો મેળવવા અંગે પી.આર.ઓ.નં.૧૦૮૫/૨૩-૨૪ થી પ્રસિધ્ધ કરવામાં આવેલ જાહેરાતના સંદર્ભમાં પસંદગી પામેલ પબ્લિક હેલ્થ વર્કર (PHW) ઉમેદવારોની પાંચમી પસંદગી યાદી અને ફિલ્ડ વર્કર (FW) (પુ.) ઉમેદવારોની છઠ્ઠી પસંદગી યાદી તથા તેઓના નિમણૂકના હુકમ [www.vmc.gov.in](http://www.vmc.gov.in) વેબસાઈટ ઉપર તા.૦૪/૧૦/૨૦૨૪ ના રોજ બપોરે ૧૨:૦૦ કલાકે મુકવામાં આવશે. આ યાદીમાં પસંદગી પામેલ ઉમેદવારોએ પોતાના નિમણૂકના હુકમ જાતે ડાઉનલોડ કરી તા.૦૭/૧૦/૨૦૨૪ થી તા.૧૪/૧૦/૨૦૨૪ સુધીમાં [રજાના દિવસ સિવાય] કચેરી સમય દરમિયાન તેઓને યાદીમાં ફાળવવામાં આવેલ જે તે ઝોનની કચેરી ખાતે બાયોલોજીસ્ટશ્રી સમક્ષ હાજર થવાનું રહેશે. પસંદગી પામેલ ઉમેદવારોને અલગથી કોઈ જાણ કરવામાં આવશે નહીં. આ માટેની જરૂરી માહિતી/શરતો વડોદરા મહાનગરપાલિકાની ઉપર જણાવેલ વેબસાઈટ ઉપરથી મેળવી લેવાની રહેશે.

તા.૧૪/૧૦/૨૦૨૪ સુધીમાં હાજર ન થનાર ઈસમોના નામ પસંદગી યાદીમાંથી રદ કરી પ્રતિક્ષાયાદીમાંથી અન્ય ઈસમની જે તે જગ્યાએ તૂર્ત નિમણૂક આપવામાં આવશે આ બાબતે કોઈપણ રજુઆત ગ્રાહ્ય રાખવામાં આવશે નહીં જેની સંબંધકર્તા તમામે ખાસ નોંધ લેવી.

પી.આર.ઓ.નં.૫૭૩/૨૪-૨૫.

મુખ્ય આરોગ્ય અધિકારી  
વડોદરા મહાનગરપાલિકા

વડોદરા મહાનગરપાલિકા  
આરોગ્ય ખાતા - મુખ્ય કચેરી  
હુકમ અંક : ૪૦/૨૦૨૪-૨૫  
તા.૦૯/૧૦/૨૦૨૪

વડોદરા મહાનગરપાલિકા, આરોગ્ય ખાતા હસ્તક શહેરી પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્રોમાં વાહકજન્ય રોગ નિયંત્રણ તથા પાણીજન્ય રોગ નિયંત્રણ અંગેની ક્ષેત્રીય કામગીરી માટે પબ્લિક હેલ્થ વર્કર [PHW] ની ૧૧ માસના કરાર આધારીત તદ્દન હંગામી ધોરણે ઈસમો મેળવવામાટે મેરીટ લીસ્ટ મુજબ પાંચમી પસંદગી યાદીમા પસંદ પામેલ નીચે આસન-૨ માં જણાવેલ ઉમેદવારને નીચે આસન-૪ માં જણાવેલ વિગતો અને શરતોને આધિન રહી નિમણુંક આપવામાં આવે છે.

અ.નં.	ઉમેદવારનું નામ	હાલની વિગત	નિમણુંક અંગેની વિગત
૧.	૨.	૩.	૪.
૧.	સામેલ યાદી મુજબ	પબ્લિક હેલ્થ વર્કર (PHW) ની જગ્યા માટે મેરીટયાદી આધારે પસંદ થયેલ ઈસમો.	આરોગ્ય વિભાગ હસ્તકના શહેરી પ્રાથમિક આરોગ્ય કેન્દ્રમાં પબ્લિક હેલ્થ વર્કર તરીકે રૂ.૧૪,૯૩૧/- (ઉચ્ચક) માસિક મહેનતાણાથી તદ્દન હંગામી ધોરણે ૧૧ માસ માટે કરાર આધારિત નિમણુંક કરવામાં આવે છે.

ઉપર આસન-૨ માં જણાવેલ વિગતે નિમણુંક કરવામાં આવે છે. સદર ઉમેદવારોને તેઓની નિમણુંક સંદર્ભમાં નીચે જણાવેલ શરતો બંધનકર્તા રહેશે.

૧. સદર ૧૧ માસના કરાર આધારીત નિમણુંક નામદાર ગુજરાત હાઈકોર્ટ, સ્પે. સી.એ.નં.૮૧૯૯/૨૦૧૬ને આધિન કરવામાં આવેલ છે.
૨. નિયુક્ત ઉમેદવાર સરકારી કે વડોદરા મહાનગરપાલિકાનાં કર્મચારી ગણાશે નહીં. તેઓની નિમણુંક કરાર આધારીત તદ્દન હંગામી ધોરણે હોવાથી નિમણુંકની મુદ્ત પુરી થયેથી આપોઆપ છુટા થયેલ ગણાશે અને સેવા સમાપ્ત કરવામાં આવશે.
૩. તેઓની નિમણુંક કરાર (કોન્ટ્રાક્ટ) આધારીત રહેશે અને તે મુજબ તેઓની ફરજ પર હાજર કરતાં અગાઉ રૂ.૧૦૦/-ની કિંમતના સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર સક્ષમ અધિકારીશ્રી સમક્ષ નિમણુંક અંગેની બોલીઓ અને શરતોના કરારનામા (કોન્ટ્રાક્ટ) ઉપર સહી કરવાની રહેશે. જે માટે રૂ.૧૦૦/-ની કિંમતનો સ્ટેમ્પ પેપર જે તે નિયુક્ત ઉમેદવારે હાજર થતી વખતે સાથે લઈ આવવાનો રહેશે.
૪. સદર કોન્ટ્રાક્ટ કોઈ પણ પક્ષે (એક તરફી) એક માસની નોટીસથી સમાપ્ત થઈ શકશે અથવા એક માસની નિયત મહેનતાણાંની રકમ નોટીસ પગાર તરીકે આપી કરારનો અંત લાવી શકાશે.
૫. કામકાજનો સમય આરોગ્ય વિભાગના ખાતાધિકારીશ્રીએ નક્કી કર્યા અનુસાર રહેશે.
૬. કોઈ સંજોગોમાં નિયત કરેલ માસિક મહેનતાણાં ઉપરાંત કોઈપણ જાતના વધારાનું ચુકવણું કે જે મળવાપાત્ર નથી તે થયેલ હશે તો માસિક માનદ વેતનમાંથી વસુલાતપાત્ર રહેશે.
૭. દરેક માસના અંતે વહીવટી પ્રક્રિયા પુરી થયેથી નિયમ અનુસાર વ્યવસાય વેરાની કપાત કરી મહેનતાણાંનું ચુકવણું કરવામાં આવશે.
૮. ઉમેદવારોએ પોતાના નિમણુંકના હુકમ ડાઉનલોડ કરી તા.૦૭/૧૦/૨૦૨૪ થી તા.૧૪/૧૦/૨૦૨૪ સુધીમાં રજાના દિવસ સિવાય કચેરી સમય દરમિયાન તેઓને ફાળવેલ ઝોનની કચેરીએ હાજર થવાનું રહેશે. અન્યથા સદર નિમણુંક હુકમ રદ કરવામાં આવશે.
૯. રાજકીય કે કોઈપણ પ્રકારનું દબાણ લાવનાર ઉમેદવારને ગેરલાયક ગણી તાત્કાલિક નિમણુંક રદ કરવામાં આવશે.

સદરહુનો અમલ ફરજ પર હાજર થયા તારીખથી કરવાનો રહેશે. સદરહુની નકલો સંબંધકર્તાઓ તરફ મોકલી આપવી.

મુખ્ય આરોગ્ય અધિકારી  
વડોદરા મહાનગરપાલિકા

નકલ રવાના ::-

૧.શ્રી ડે.મ્યુ.કમિશનરશ્રી (વહીવટ).

[પાછળ]

૨. શ્રી ચીફ ઓડિટર, ઓડીટ શાખા.
૩. શ્રી ચીફ એકાઉન્ટન્ટ, હિસાબી શાખા.
૪. શ્રી ડે. હેલ્થઓફિસરશ્રી, [તમામ ઝોન].
૫. શ્રી બાયોલોજીસ્ટશ્રી, [તમામ ઝોન].
૬. શ્રી વહીવટી અધિકારીશ્રી, સામાન્ય વહીવટ વિભાગ.
૭. શ્રી સ્ટેટીસ્ટીકલ આસીસ્ટન્ટ, સામાન્ય વહીવટ વિભાગ.
૮. શ્રી કમ યાદી દફતરે, સામાન્ય વહીવટ વિભાગ.
૯. સંબંધિત તમામ ઉમેદવાર તરફ.



# Vadodara Municipal Corporation

## Fifth Selection List

Post: Public Health Worker [PHW] (Purely On Contract Base)

Pro No. 1085/2023-24

### NORTH ZONE

Sr. No.	APPLICATION NO	FULL NAME	GENDER	CASTE	ZONE
1	2023V451004106	ALKESHKUMAR CHIMANBHAI BARIA	MALE	ST	NORTH
2	2023V451002261	SUNIL KUMAR BHARATSINH PATEL	MALE	SEBC	NORTH

### EAST ZONE

Sr. No.	APPLICATION NO	FULL NAME	GENDER	CASTE	ZONE
1	2023V451002291	KAMLESHKUMAR CHIMANBHAI VASAVA	MALE	ST	EAST
2	2023V451002754	VISHNUBHAI BHAILALBHAI PARMAR	MALE	GENERAL	EAST
3	2023V451000122	VIPUL BHARAT BHAI PATHAK	MALE	GENERAL	EAST

### WEST ZONE

Sr. No.	APPLICATION NO	FULL NAME	GENDER	CASTE	ZONE
1	2023V451002516	MAHENDRABHAI GALABHAI DINDOR	MALE	ST	WEST
2	2023V451000128	JASHVANT KUMAR RAMABHAI VANKAR	MALE	SC	WEST
3	2023V451002713	KALPESHBHAI GOPALBHAI SOLANKI	MALE	SC	WEST
4	2023V451001675	JIGARKUMAR RANJITBHAI MACHHI	MALE	SEBC	WEST
5	2023V451000596	HIREN RAJESHBHAI CHAVDA	MALE	SEBC	WEST
6	2023V451000875	ADITYA VIJAYBHAI CHAUHAN	MALE	GENERAL	WEST
7	2023V451002743	NARENDRASINH RAMESHBHAI CHAUHAN	MALE	GENERAL	WEST
8	2023V451001656	BHAUMIK KISHORBHAI PATEL	MALE	GENERAL	WEST
9	2023V451001990	PRASHANTKUMAR HARIDAN GADHAVI	MALE	GENERAL	WEST



વડોદરા મહાનગરપાલિકા

“મેલેરીયા મુક્ત ગુજરાત અભિયાન- ૨૦૨૪”

પસંદગી પામેલા ઉમેદવારો માટે અગત્યની સુચના

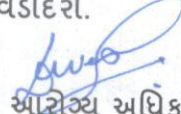
પી.આર.ઓ. નં. ૫૭૩/૨૦૨૪-૨૫

૧. પસંદગી પામેલ ઉમેદવારે હાજર થવાના સમયે જરૂરી તમામ ડોક્યુમેન્ટ વેરીફાઈ કરાવવાના રહેશે. ઓ.બી.સી. કેટેગરીમાં પસંદગી પામેલ ઉમેદવારે હાજર થવા પુર્વે નોન-કિમીલેયર સર્ટીફિકેટ અવશ્ય રજુ કરવાનું રહેશે. ઉક્ત બાબતે રાજ્ય સરકારશ્રીના ઠરાવ ક્રમાંક: સશપ/૧૨૨૦૧૫/૪૫૫૨૪૬/અ તા.૧૨/૬/૨૦૨૦ ને ધ્યાને લેવામાં આવશે. જરૂરી દસ્તાવેજો રજુ ન કર્યેથી તેઓની ઉમેદવારી રદ કરવામાં આવશે.
૨. પસંદગી પામેલ ઉમેદવાર EWS કેટેગરીમાં પસંદ થયેલ હોય તો તેઓએ પણ ગુજરાત સરકારના સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીના વિભાગ, ઠરાવ ક્રમાંક : ઈ.ડબલ્યુ.એસ./૧૨૨૦૧૯/૪૫૯૦૩/અ, સચિવાલય, ગાંધીનગર, તા.૨૫/૦૧/૨૦૧૯ મુજબ નક્કી કરેલ સક્ષમ અધિકારીશ્રીના પ્રમાણપત્રો હાજર થવાના સમયે રજુ કરવાના રહેશે. અન્યથા તેઓની ઉમેદવારી રદ કરવામાં આવશે.
૩. EWS કેટેગરીમાં ઉમેદવારો (મહિલા/પુરૂષ) જરૂરી જગ્યાની સાપેક્ષમાં ઉપલબ્ધ થયેલ ન હોય, અન્ય કેટેગરીમાં જેઓએ ડોક્યુમેન્ટ વેરીફાઈ કરાવેલ અને તેમાં મહત્તમ મેરીટ ધરાવતા હોય તેઓને તક આપવામાં આવેલ છે. તેવા ઉમેદવારે EWS કેટેગરીમાં પસંદ થયેલ હોવા છતાં સક્ષમ અધિકારીશ્રીના પ્રમાણપત્રો રજુ કરવાના થશે નહીં.
૪. પસંદગી પામેલ ઉમેદવારે બેંક ઓફ બરોડામાં તેઓના નામનું સેવિંગ્સ એકાઉન્ટ હોવું જરૂરી હોય તે અંગે જરૂરી વિગતો આપવાની રહેશે.
૫. ડોક્યુમેન્ટ વેરીફિકેશન દરમ્યાન ફિઝીકલી ડિસએબલ ઉમેદવાર ઉપસ્થિત રહેલ જેમાં ૫૦% કે તેથી વધુની ડીસએબીલીટી ધરાવતા ઉમેદવારો સદર કામગીરી કરી શકવા સક્ષમ ન હોય તેને ધ્યાને લીધેલ નથી જેની સંબંધિતોએ નોંધ લેવી.
૬. પી.આર.ઓ.નં.૮૬/૨૦૨૦-૨૧ અન્વયે સરકારમાન્ય એસ.આઈ. સંસ્થાઓનું લીસ્ટ ઓનલાઈન સામેલ રાખેલ. જે મુજબના ઉમેદવારોને ધ્યાને લીધેલ છે. હાઈકોર્ટ C/SCA/18001/2015 મુજબ વિનાયક મિશન યુનિવર્સિટી અને હાઈકોર્ટ C/SCA/15381/2018 મુજબ માનવ ભારતી યુનિવર્સિટી, સોલાન, હિમાચલ પ્રદેશમાંથી પાસ કરેલ એસ.આઈ. કોર્ષને ધ્યાને લેવામાં આવેલ છે. પરંતુ, ઉક્ત બાબતે અન્ય કોઈ પણ નિર્ણય સરકાર તરફથી કે નામદાર કોર્ટ મારફતે કર્યેથી જરૂરી કાર્યવાહી કરવામાં આવશે જે સંબંધિત ઉમેદવારને બંધનકર્તા રહેશે. તેમજ ભાવનગર યુનિવર્સિટી માન્ય અને સ્કીલ ઈન્ડીયા ડેવલપમેન્ટ અંતર્ગત જનશિક્ષણ સંસ્થાન દ્વારા કરાવવામાં આવતા એસ.આઈ કોર્ષ માન્ય હોય તેવું સંબંધિત અધિકારીશ્રીએ પત્ર મારફતે જણાવેલ હોય ધ્યાને લીધેલ છે.
૭. પસંદગી પામેલ ઉમેદવારે રૂ.૧૦૦/- ના સ્ટેમ્પ પેપર ઉપર ૧૧ માસનો કરાર કરવાનો હોય ઉમેદવારે કોરો સ્ટેમ્પ પેપર અને તે સાથે ૦૩ [ત્રણ] લેઝર પેપર (કોઈ પણ પ્રકારના લખાણ કર્યા સિવાય) સાથે લઈને સ્વખર્ચે તેઓને આપવામાં આવેલ ઝોન કચેરીમાં સક્ષમ અધિકારીશ્રી સમક્ષ કરાર કરવા ઉપસ્થિત રહેવાનું રહેશે અને ત્યાંથી ઉમેદવારને સંબંધિત અર્બન હેલ્થ સેન્ટર ફાળવવામાં આવશે.
૮. EPF ની કપાત સરકારશ્રીના ધારાધોરણ મુજબ જે તે ઉમેદવારના માસિક મહેનતાણામાંથી કરવામાં આવશે. EPF એકાઉન્ટ ખોલાવવા માટે ઉમેદવારે ફરજ ઉપર હાજર થતી વખતે આધાર કાર્ડની એક ઝેરોક્ષ આપવાની રહેશે. અધાર કાર્ડ નંબર, પાન કાર્ડ નંબર અને બેન્ક એકાઉન્ટ લિન્ક કરાવવા જરૂરી છે. જેની તમામ જવાબદારી જે તે ઉમેદવારની પોતાની રહેશે.
૯. હાજર થવાનો સમય સવારે ૧૧=૦૦ થી સાંજે ૦૫=૦૦ વાગ્યા સુધીનો રહેશે.

ઝોન વાઈઝ કચેરીનું નામ સરનામું:-

- ઉત્તર(NORTH) ઝોન:- ઉત્તર ઝોન કચેરી, આરોગ્ય વિભાગ, ચૈયખા મંદિર પાસે, ન્યુ સમાં રોડ, વડોદરા.

- દક્ષિણ(SOUTH) ઝોન:- દક્ષિણ ઝોન કચેરી, આરોગ્ય વિભાગ, વોર્ડ નં. ૧૭ પ્રથમ માળ, સિંઘવાઈ માતા રોડ, પ્રતાપનગર, વડોદરા.
- પૂર્વ(EAST) ઝોન:- પૂર્વ ઝોન ઓફિસ, આરોગ્ય વિભાગ, સવાદ કોમ્યુનિટી હોલ પાસે, સ્વેતા પાર્ક, સંગમ ચાર રસ્તા પાસે, હરણી-વારશીયા રોડ,
- પશ્ચિમ(WEST) ઝોન:- પશ્ચિમ ઝોન ઓફિસ, આરોગ્ય વિભાગ, વોર્ડ-૧૨ ની બાજુમાં, સહજાનંદ એપાર્ટમેન્ટ સામે. PF ઓફિસની પાછળ, જુનાપાદરા રોડ, વડોદરા.

  
મુખ્ય આરોગ્ય અધિકારી  
વડોદરા મહાનગરપાલિકા