



महाराष्ट्र कामगार कल्याण मंडळ

मध्यवर्ती कार्यालय, हुतात्मा बाबू गेजू मुंबई गिरणी कामगार क्रीडा भवन, सेनापती बापट मार्ग,

एलफिन्स्टन, मुंबई ४०००१३

दूरध्वनी क्रमांक: ४३२२६८१७ ई-मेल : prog.mlwb-mh@gov.in

जा.क्र.मका/कार्यक्रम/२०१८-१९/५४८

दिनांक: ०२/०७/२०१८

परिपत्रक

विषय : महाराष्ट्र कामगार कल्याण मंडळातर्गत नोंदित कामगार व त्यांच्या कुटुंबियांना
स्पर्धा परिक्षा पूर्वतयारी प्रशिक्षण योजना राबविण्याबाबत.

संदर्भ: शासन निर्णय क्र.मकाक-१०/२०१७/प्र.क्र.२८०/कामगार-१० दिनांक २९ जून, २०१८

उपरोक्त संदर्भात शासन निर्णयान्वये कामगारांच्या पाल्यांनी विविध स्पर्धा परिक्षांमध्ये उत्तुंग बश मिळवून प्रशासनातील त्यांचा सहभाग वाढावा या हेतूने कामगारांच्या, स्पर्धा परिक्षांना, पात्र कुटुंबियांसाठी राज्यातील विविध कामगार कल्याण केंद्र वा मंडळाच्या उपलब्ध वास्तूंमध्ये स्पर्धा परिक्षा मार्गदर्शनाचे वर्ग सुरु करण्यास शासनाने मान्यता प्रदान केलेली आहे. सदर योजना राबविण्यासाठी प्रबोधन बहुउद्देशीय संस्था संचलित, स्पेक्ट्रम अकॅडमी, विठ्ठल पार्क, गंगापूर रोड, नाशिक या खाजगी प्रशिक्षण संस्थेस प्रशिक्षण, कालावधी, शुल्क तथा, शुल्क अदा करण्याचे टप्पे इत्यादी तपशिलास शासनाने मान्यता दिलेली आहे.

उपरोक्त शासन निर्णय सोबत जोडण्यात येत आहे. सदर निर्णयानुसार मंडळाच्या सर्व विभाग प्रमुख, गट प्रमुख व केंद्र प्रमुखांनी स्पर्धा परिक्षा पूर्वतयारी प्रशिक्षण राबविण्याबाबत कार्यवाही करावी. सदर योजना दिनांक ०२ जुलै, २०१८ पासून सुरु करण्यास मान्यता देण्यात येत असून सदरची मान्यता सन २०१८-१९ व २०१९-२० या आर्थिक वर्षाकरीता राहिल.

या योजने अंतर्गत शासन निर्णयातील नियम व अटी नुसार केंद्र, गट प्रमुखांनी इच्छुक समासदांकडून अर्ज स्विकारून विभाग प्रमुखांकडे सादर करावे. विभाग प्रमुखांनी या योजनेच्या नियम व अटीनुसार अर्जाची तपासणी करून व नियमानुसार समासदांची निवड करून बॅच सुरु करण्यासाठी लामार्थीची यादी, त्यांना द्यावयाचे प्रशिक्षण, प्रशिक्षणाचे ठिकाण, कालावधी इ. सविस्तर तपशिलासह प्रस्ताव मंजुरीसाठी सोबत जोडलेल्या तक्त्यासह मध्यवर्ती कार्यालयास सादर करावा. मध्यवर्ती कार्यालयाच्या मंजुरीनंतरच मार्गदर्शन वर्ग सुरु करण्यात यावे. अर्जदारांचे अर्ज विभागीय कार्यालयाच्या दफ्तरी ठेवण्यात यावे.

वर्ग सुरु करण्यात आल्यानंतर शासन निर्णयानुसार संबंधीत संस्थेस शुल्क अदा करण्याच्या टप्प्यानुसार नियम व अटीनुसार विभागीय स्तरावर शुल्काची रक्कम अदा करण्यास मान्यता देण्यात येत आहे.

सदर योजना राबवितांना तिची परिणामकारकता व तिचा लामार्थ्यांना होणारा फायदा याबाबतचा मुल्यमापन अहवाल दर सहा महिन्यांनी किंवा प्रत्येक प्रशिक्षण वर्ग संपल्यानंतर या पैकी जो कमी कालावधी असेल त्या कालावधीचा अहवाल लामार्थ्यांच्या अभिप्रायासह संबंधीत संस्थेकडून प्राप्त करून वेळोवेळी मध्यवर्ती कार्यालयास सादर करावा. सदरचे प्रशिक्षण वर्ग राबवितांना संदर्भात शासन निर्णयातील नियम व अटीचे काटेकोरपणे पालन करण्यात यावे.

सदर स्पर्धा सन २०१८-१९ व २०१९-२० या आर्थिक वर्षांमध्ये "स्पर्धा परिक्षा मार्गदर्शन / प्रशिक्षण वर्ग" या सदरी स्पर्धी टाकण्यात यावा.

सोबत :- अर्जाचा नमूना

कल्याण आयुक्त

प्रत.

- १) सहायक कल्याण आयुक्त, विभागीय कार्यालय, मुंबई/ठाणे/नागपूर/कामगार क्रीडा मवन, मुंबई
- २) प्रमारी सहायक कल्याण आयुक्त, विभागीय कार्यालय, पुणे/नाशिक/औरंगाबाद/अकोला
- ३) लेखा व लेखा परीक्षा अधिकारी, मध्यवर्ती कार्यालय, मुंबई.
- ४) प्रसिध्दी व जनसंपर्क अधिकारी, विधी अधिकारी, मध्यवर्ती कार्यालय, मुंबई.
- ५) सर्व सहायक लेखा अधिकारी, सर्व विभागीय कार्यालये
- ६) कामगार विकास अधिकारी, नागपूर/पुणे
- ७) सर्व कामगार कल्याण अधिकारी (१८ गट कार्यालये) ***
- ८) सर्व केंद्र प्रमुख
- ९) संचालक, प्रबोधन बहुउद्देशीय संस्था संचालित स्पेक्ट्रम अकॅडमी, नाशिक

*** यांनी सदर परिपत्रकाची प्रत केंद्र प्रमुखांना उपलब्ध करून द्यावी.

महाराष्ट्र कामगार कल्याण मंडळ
मंडळातर्गत नोंदित कामगार व त्यांच्या
कुटुंबियांना स्पर्धा परिक्षा पूर्वतयारी प्रशिक्षण योजना

अर्जदाराचा
फोटो

अर्ज नमुना

प्रशिक्षण विषय पसंतीक्रम : बँक रिक्तमेंट/स्टाफ सिलेक्शन/ रेल्वे रिक्तमेंट /एमबीए एन्ट्रन्स
महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग (राज्यसेवा परिक्षा) महाराष्ट्र लोकसेवा आयोग (PSI/GST INSPECTOR
(STI)/ASO) लिपिक टंकलेखक, पोलिस भरती, तलाठी भरती व इतर सरळसेवा भरती परिक्षा
केंद्रीय लोकसेवा आयोग, नागरी सेवा परिक्षा

- १ अर्जदाराचे संपूर्ण नाव : -----
आडनाव नाव वडीलाचे नाव/ पतीचे नाव
- २ पत्र व्यवहाराचा पत्ता : -----

- ३ कायमस्वरूपी पत्ता : -----

- ४ दुरध्वनी / भ्रमणध्वनी क्रमांक : -----
ई-मेल आयडी -----
- ५ जन्म तारीख : -----
वय : -----
- ६ लिंग : पुरुष / स्त्री
- ७ अर्जदार निःसमर्थ (अपंग) : होय / नाही
असल्यास नमूद करावे
(असल्यास तपशिल द्यावा)
- ८ अर्जदाराचा संवर्ग : अ.जा / अ.ज./ वि.जा.(अ)/ म.ज.(ब)/ म.ज.(क)/
म.ज.(ड)/ इ.मा.व./ खुला
- ९ अर्जदाराचा आधार कार्ड क्रमांक :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- १० शैक्षणिक पात्रता :

कृ.मागे पहावे

अ.क्र.	अभ्यासक्रम	टक्केवारी	उत्तीर्ण वर्ष	संस्था / विद्यापिठ
१	एस.एस.सी.			
२	एच.एस.सी.			
३	पदवी -----			
४	पदव्युत्तर पदवी -----			
५	इतर -----			

- ११ अर्जदार स्वतः किंवा पालक नोकरी करित असलेल्या आस्थापनाचे नाव : -----
- १२ अर्जदार कामगार / कामगार कुटुंबिय असल्याची आस्थापनाची माहे जून / डिसेंबर ची वेतन पावती/दाखला जोडला आहे काय ? : होय / नाही

मी, श्री/श्रीमती/कु.-----याद्वारे घोषित करतो /करते की, वरील संपुर्ण माहिती सत्य असून ती खोटी आढळल्यास मी कायदेशीर कारवाईस पात्र असेन.

ठिकाण :
दिनांक :

अर्जदाराची स्वाक्षरी व नाव

सोबत जोडावयाचे कागदपत्रे (छायांकित प्रती)

- १) आधारकार्ड क्रमांकाची प्रत
- २) अर्जदार कामगार / कामगार कुटुंबिय असल्याची माहे जून / डिसेंबर ची वेतनपावती / दाखला
- ३) रेशनकार्ड
- ४) शैक्षणिक पात्रता गुणपत्रक
- ५) महाराष्ट्र राज्याचे अधिवास प्रमाणपत्र

सर्व सत्यप्रती साक्षांकित / स्वयंसाक्षांकित करणे

कार्यालयीन वापरासाठी

महाराष्ट्र कामगार कल्याण मंडळ

योजनेचे नाव : मंडळांतर्गत नोंदित कामगार व त्यांच्या कुटुंबियांना स्पर्धा परिक्षा पूर्वतयारी प्रशिक्षण योजना

गट :----- विभाग :-----

कोर्सचे नाव :----- कालावधी :-----

ठिकाण :-----

अ.क्र	अर्जदाराचे नाव	पत्रव्यवहाराचा पत्ता	संपर्क क्र.	जन्मतारीख	शैक्षणिक पात्रता	आधार कार्ड क्र.	कामगार /कामगार कुटुंबिय असल्याची आस्थापनाची माहे जून / डिसेंबर ची वेतन पावती	कामगार / कामगार कुटुंबिय	केंद्राचे नाव व सभासद क्र.व दिनांक	शेरा

-स्वाक्षरी-

सहायक कल्याण आयुक्त /

प्र. सहायक कल्याण आयुक्त