



**धारावी पुनर्विकास प्रकल्प
झोपडपट्टी पुनर्वसन प्राधिकरण**

(अर्जामधील सर्व रकाने भरणे अनिवार्य आहे. एखादा रकाना भरावयाचा राहिल्यास, अर्ज अपूर्ण असल्याचे ग्राह्य धरण्यात येईल.)

पासपोर्ट साईज
रंगीत फोटो
चिकटवून स्वाक्षरी
करणे.

प्रति,
प्रशासकीय अधिकारी
धारावी पुनर्विकास प्रकल्प
४ था मजला, गाला अल्टेझा इमारत,
उद्योग नगर, ई, प्लॉट नं. १७अ,
फ्लॅन्क रोड, षन्मुखानंद नाटयगृहाशेजारी,
सायन, किंगज सर्कल, मुंबई ४०००२२.

१. #अर्ज केलेल्या पदाचे नांव :- _____
२. #अर्जाचा प्रकार :- कंत्राटी (शासकीय/ निमशासकीय/शासन अंगीकृत उपक्रमांमधील अनुभव) / कंत्राटी (खाजगी क्षेत्रातील अनुभव) / कंत्राटी (शासकीय/ निमशासकीय/ शासन अंगीकृत उपक्रमांमधून सेवानिवृत्त)
३. उमेदवाराचे पूर्ण नांव :- _____
(आडनाव) (नाव) (मधले नाव)
(उमेदवाराचे पहिले नांव (केवळ विवाहित महिलांच्या बाबतीत))
४. जन्मतारीख :- _____ वय (दि.३०.११.२०२५ रोजी) वर्षे _____ महिने _____
५. लिंग :- _____ नागरीकत्व :- _____ धर्म :- _____
६. जात* :- _____ (SC/ST/OBC/VJNT/_____) *अनिवार्य नाही.
७. कायमचा पत्ता :- _____

८. पत्रव्यवहाराचा पत्ता :- _____

९. ई-मेल आयडी :- _____
१०. भ्रमणध्वनी क्रमांक :- _____ पर्यायी संपर्क क्रमांक :- _____
११. ज्ञात असलेल्या भाषा :- _____
१२. धारण केलेली शैक्षणिक / व्यावसायिक अर्हता दिनांक ३०.११.२०२५ पर्यंत (अर्हता धारण केलेल्या दिनांकानुसार) :-

अ.क्र.	शैक्षणिक अर्हता	विषय	उत्तीर्ण वर्ष	टक्के	मंडळ / विद्यापीठ / संस्था
१.					
२.					
३.					
४.					

१३. दिनांक ३०.११.२०२५ रोजीपर्यंत संपादित केलेला अनुभव :-

अ.क्र.	संस्था/कंपनीचे नाव	कालावधी			धारण केलेले पद	केलेल्या कामाचे स्वरूप	पदानुरूप अनुभव (वर्षामध्ये)
		पासून	पर्यंत	एकूण			
१.							
२.							
३.							
४.							
५.							
एकूण							

१४. अधिवास प्रमाणपत्र क्र. :- _____ आधार कार्ड क्र. :- _____
१५. मतदार ओळखपत्र क्र. :- _____ पॅन कार्ड क्र. :- _____
१६. उमेदवाराचे स्वभाववृत्ती, प्रामाणिकपणा, ओळख आणि निवासी पत्त्याबद्दल प्रमाणित करणारे चारित्र्य प्रमाणपत्र वर्ग-१ / वर्ग-२ राजपत्रित अधिकारी/विकाअ यांचेकडून त्यांच्या लेटरहेडवर मूळ स्वरूपात. (लागू असल्यास) :- _____
१७. वर्तमान आस्थापनेचे नाव, पत्ता, ईमेल आयडी, फोन नंबर. प्रमुख व्यक्ती (असल्यास). :- _____
१८. नियुक्त मूळ विभागाचे नाव, पत्ता, संपर्क क्रमांक, सक्षम प्राधिकारी, ई-मेल आय.डी. (कोणत्या संस्था/कार्यालयातून सेवानिवृत्त झाले आहे) (असल्यास) :- _____
१९. सेवानिवृत्तीवेळी धारण केलेले पद (श्रेणीसह : अ, ब) :- _____
२०. प्राधान्य विषय, असल्यास (केवळ सेवानिवृत्त उमेदवारांसाठी लागू) :- _____
२१. निवृत्तवेतन लागू आहे किंवा नाही (असल्यास तपशील देणे) :- _____

माहितीच्या सत्यतेकरिता स्वयंसाक्षात्कृत सहपत्र.

("लागू नसल्यास खोडून टाकणे)

- | | | |
|--|----|-----------------------------|
| १. वयाचा पुरावा (जन्म प्रमाणपत्र / शाळा सोडल्याचा दाखला) | :- | होय / नाही |
| २. शैक्षणिक / व्यावसायिक अर्हता (उत्तीर्ण प्रमाणपत्र अनिवार्य) | :- | होय / नाही (संख्या _____) |
| ३. अनुभव प्रमाणपत्रे | :- | होय / नाही (संख्या _____) |
| ४. स्वयंस्वाक्षात्कृत स्वयंघोषणापत्र | :- | होय / नाही |
| ५. अधिवास प्रमाणपत्र | :- | होय / नाही |
| ६. सक्षम प्राधिकरणाचे चारित्र्य प्रमाणपत्र (लागू असल्यास) | :- | होय / नाही |
| ७. ओळखीचा पुरावा म्हणून आधार कार्ड / मतदार ओळखपत्र / पॅन कार्ड छायांकित प्रत. | :- | होय / नाही |
| ८. ना-देय, विभागीय चौकशी प्रलंबित / प्रस्तावित नाही / कायदेशीर / न्यायालयीन कारवाई प्रलंबित / प्रस्तावित नाही. (केवळ सेवानिवृत्त उमेदवारांसाठी लागू) | :- | जाहीरनाम्याचे पडताळणी केली. |
| ९. सेवानिवृत्त / निवृत्ती वेतनविषयक दस्तऐवज / पीपीओ | :- | होय / नाही |

जाहिरनामा :-

मी याद्वारे घोषित करतो /करते की, माझ्याद्वारे अर्जामध्ये सादर केलेली सर्व विधाने आणि तथ्ये सत्य आहेत आणि माझ्या माहितीनुसार आणि समजूतीनुसार बरोबर आहेत, कोणतीही बाब लपविलेली किंवा दडविलेली नाही. त्याकरिता मी सर्व आवश्यक कागदपत्रे / प्रमाणपत्रे जोडली आहेत. मला हे देखील ज्ञात आहे आणि याचीदेखील जाणीव आहे की, भरती, नियुक्ती आणि त्यानंतरच्या कोणत्याही टप्प्यात माझे कोणतेही विधान असत्य आढळल्यास, मी अर्ज केलेल्या पदासाठी मला अपात्र ठरविले जाईल आणि कायदानुसार लागू असलेल्या कोणत्याही दंडात्मक कारवाईसाठी मी पात्र ठरेन.

मी प्रसिध्द केलेली जाहिरात आणि संबंधित शासन निर्णय (लागू असल्यास) वाचले आहेत आणि त्यात नमूद केलेल्या सर्व अटी आणि शर्तीबद्दल मी स्वतःला जागरूक केले आहे आणि त्यांचे तंतोतंत पालन करण्याचे प्रतिज्ञा करतो/ हमी देतो. मी प्रमाणित करतो की, आजपर्यंत माझ्याविरुद्ध कोणतीही विभागीय चौकशी प्रलंबित/प्रस्तावित नाही (केवळ सेवानिवृत्त उमेदवारांसाठी लागू). तसेच मी पुढे पुष्टी करतो की, माझ्या माहितीनुसार आजमितीस माझ्या विरुद्ध कोणतीही देय रक्कम, कोणत्याही स्वरूपाची कोणतीही कायदेशीर कार्यवाही प्रलंबित नाही.

दिनांक :

ठिकाण :

उमेदवाराचे नाव व दिनांकासहित सही

दोन सक्षम व्यक्तींचे संदर्भ (केवळ खाजगी क्षेत्रातील अनुभव असलेल्या उमेदवारांसाठी लागू).

१) नांव :- _____

पदनाम :- _____

कंपनी/ संस्थेचे नांव :- _____

संपर्क क्रमांक :- _____

ई-मेल आयडी :- _____

२) नांव :- _____

पदनाम :- _____

कंपनी/ संस्थेचे नांव :- _____

संपर्क क्रमांक :- _____

ई-मेल आयडी :- _____