



सुधारणा व पुनर्वसन



महाराष्ट्र शासन, गृह विभाग



फोन क्र. : (०२०) २६१२३५६३
फॅक्स क्र. : (०२०) २६१२५८७८
Email ID : igoffice.est1-mh@gov.in
Website : www.mahaprison.gov.in

अपर पोलीस महासंचालक व महानिरीक्षक,
कारागृह व सुधारसेवा, महाराष्ट्र राज्य, पुणे
जुनी मध्यवर्ती इमारत, २ रा मजला,
पुणे ४११ ००१

परिपत्रक

1569

जा.क्र. आस्था/लिपिक-तांत्रिक ससेभरती/दिव्यांग सहा/ /२०२४/कक्ष १ पुणे.१ दिनांक : १५.२.२०२४

विषय- कारागृह विभाग लिपिक तांत्रिक संवर्ग सरळसेवा पदभरती २०२३ परीक्षा मधील अर्ज केलेल्या दिव्यांग उमेदवारांना सुचना देणेबाबत.

संदर्भ- या कार्यालयाचे जा.क्र. आस्था/लिपिक व तांत्रिक संवर्ग ससे भरती/ १२१९०/कक्ष १(३)/२०२३, दिनांक १.१.२०२४ (जाहीरात)

कारागृह विभाग लिपिक व तांत्रिक संवर्ग सरळसेवा पदभरती २०२३ परीक्षेच्या अनुषंगाने, ज्या दिव्यांग उमेदवारांनी लेखनिक सहाय्यक वापरण्यास व अनुग्रह कालावधीस अनुमती मिळणेकामी अर्जांमध्ये नमूद केले आहे, अशा उमेदवारांची यादी कारागृह विभागाचे संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात आली आहे.

ज्या दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक सहाय्यकाची व अनुग्रह कालावधीची आवश्यकता आहे. परंतु, सदर यादीमध्ये, ज्या दिव्यांग उमेदवारांचे नाव नाही/ ज्या उमेदवारांनी सदर अर्जांमध्ये लेखनिक सहाय्यक याची मागणी केली नाही/ करता आली नाही, अशा सर्व दिव्यांग उमेदवारांनी या पोर्टलवर प्रसिद्ध केलेले दिव्यांग सहाय्यका संबंधीचे फॉर्म (प्रपत्र-१, प्रपत्र-२, प्रपत्र-३ व APPENDIX-I) प्राप्त करावे व मार्गदर्शक सूचनांचे अवलोकन करून फॉर्म भरून लेखनिक सहाय्यकासह आपले मुळ दस्तऐवज घेऊन परीक्षा केंद्रावर उपस्थित रहावे. तसेच कारागृह विभागाचे संकेतस्थळावर प्रसिद्ध करण्यात आलेल्या मार्गदर्शक सूचनांचे काटेकोरपणे पालन करावे.

(अमिताभ गुप्ता)

अपर पोलीस महासंचालक व
महानिरीक्षक कारागृह व सुधारसेवा,
महाराष्ट्र राज्य, पुणे-१

दिव्यांग उमेदवार :- लेखनिक व अनुग्रह कालावधीबाबत

मार्गदर्शक सूचना

संदर्भ :- महाराष्ट्र शासन , सामाजिक न्याय व विशेष सहाय्य विभाग,
परिपत्रक क्र दिव्यांग २०१९/प्र क्र २००/दि क.२, दिनांक ५.१०.२०२१

- अ) महाराष्ट्र शासन, गृह विभाग, शासन निर्णय क्र एचडीओ २०१९/प्र क्र ४/आस्था-१, दिनांक ९.३.२०१९ मधील परिशिष्ट क नुसार कारागृह विभागातील लिपिक व वरिष्ठ लिपिक पदाकरिता अपंगत्वाचा संवर्ग जाहिरातीमध्ये नमुद करण्यात आलेप्रमाणे सुनिश्चित करण्यात आला आहे. सदर दिव्यांग संवर्गातील किमान ४०% दिव्यांगत्व असेल अशा उमेदवारांसाठी परिक्षेच्या प्रती तास २० मिनिटे अधिक भरपाई वेळ अनज्ञेय असेल .
- ब) लक्षणिय दिव्यांग व्यक्तीच्या वर्गवारीमधील अंधत्व/शारिरिक दिव्यांगत्व (दोन्ही हात बाधित/नसलेले)/मेंदुचा पक्षघात असलेल्या दिव्यांग उमेदवार , ज्यांच्या लेखनाच्या गतीवर कोणत्याही कारणास्तव कायमस्वरुपी प्रतिकुल परिणाम होत आहे, ते ऑनलाईन परिक्षेच्या दरम्यान त्यांच्या स्वतःच्या मदतनीसाचा (लेखनिक) खालील दिलेल्या मर्यादेच्या अधीन राहून वापर करू शकतात. ज्या दिव्यांग उमेदवारांनी मदतनीसाच्या मदतीविषयी कार्यालयास नोंदणी अर्ज सादर केले आहेत व ज्यांना परिक्षेच्या दिवशी मदतनीसाची मदत घेण्यास अनुमती देण्यात आली आहे, अशा उमेदवारांना व सर्व अल्पदृष्टी उमेदवारांना पेपर सोडविण्यासाठी प्रत्येक तासाला २० मिनिटे अतिरिक्त वेळ दिला जाईल. तथापी अशा उमेदवारांने परिक्षेच्या वेळी किमान ४०% अपंगत्व असल्याबाबतचे मूळ प्रमाणपत्र व त्याची साक्षांकित प्रत सोबत आणणे आवश्यक आहे. तसेच परिपत्रका सोबतचे सर्व प्रपत्र सोबत आणणे आवश्यक आहे.
- १) परिक्षेपूर्वी ऑनलाईन नोंदणी केलेल्या व अर्ज केलेल्या उमेदवारांना स्वखर्चाने स्वतःच्या मदतनीसाची व्यवस्था करावी लागेल.
- २) लिपिक व वरिष्ठ लिपिक याची शैक्षणिक अर्हता ही कोणत्याही शाखेची पदवी परिक्षा उत्तीर्ण अशी आहे त्यामुळे मदतनीसाची शैक्षणिक पात्रता ही शैक्षणिक अर्हतेपेक्षा एक स्तर कमी म्हणजे किमान १० वी किंवा १२ वी उत्तीर्ण इतकी असावी.
- ३) उमेदवाराने नेमलेला मदतनीस हा त्याच परिक्षेसाठी उमेदवार नसावा. प्रक्रियेच्या कोणत्याही टप्प्यावर वरिल नियमांचे उल्लंघन आढळून आल्यास, उमेदवार आणि मदतनीस या दोघांची उमेदवारी रद्द केली जाईल. परिक्षेत मदतनीसाच्या सेवांसाठी पात्र असलेल्या आणि वापरू इच्छिणाऱ्या उमेदवारांनी काळजीपूर्वक अर्ज करताना सूचित केले पाहिजे. त्यानंतरची कोणतीही विनंती स्वीकारली जाणार नाही.
- ४) एका उमेदवारांसाठी मदतनीस म्हणून काम करणाऱ्या व्यक्तीस दुसऱ्या उमेदवारासाठी मदतनीस म्हणून काम करता येणार नाही.
- ५) उमेदवार आणि मदतनीस या दोघांनाही उचित हमीपत्र द्यावे लागेल की, मदतनीसाने वर नमुद केलेल्या मदतनीसासाठी सर्व विहित पात्रता निकषांची पूर्तता केली आहे. पुढे जर नंतर असे आढळून आले की, त्याने/तिने ठरवून दिलेली कोणतीही पात्रता निकष पूर्ण केले नाहीत किंवा भौतिक तथ्ये दडवली आहेत, तर सदर उमेदवाराची उत्तर पत्रिका विचारात घेतली जाणार नाही व त्याची उमेदवारी रद्द केली जाईल.
- ६) जे उमेदवार मदतनीसाचा वापर करतात त्यांना परिक्षेच्या विहित वेळेच्या प्रत्येक तासाला २० मिनिटे अधिक वेळ अनुज्ञेय राहिल.
- ७) दिव्यांग उमेदवार व लेखनिक यांना परिक्षेचे सर्व नियम/सूचना जशाच्या तसे लागू असतील.

- ८) मदतनीसाने स्वतःहून उत्तर देवू नये. असे कोणतेही वर्तन आढळल्यास उमेदवारास परिक्षा देणेपासून रोखले जाईल व त्याची उमेदवारी रद्द केली जाईल. परिक्षा मंडळाने प्रत्येकी ५ उमेदवारांकरिता (लेखनिकासह) एक समवेक्षक या प्रमाणात समवेक्षकाची नेमणुक करून उमेदवाराने सांगितलेले उत्तरच लेखनिकाने विहित ठिकाणी छायांकित /लिहलेले आहे याची खातरजमा करावी.
- ९) दिव्यांग उमेदवारास स्वतःचा संगणक/लॅपटॉप परिक्षेस वापरण्याची परवानगी असणार नाही. तसेच मोबाईल फोन, स्मार्ट वॉच वापरण्यास सक्त मनाई आहे. असे काही आढळून आल्यास उमेदवारास परिक्षा देण्यापासून रोखले जाईल व त्याची उमेदवारी रद्द करण्यात येईल.
- १०) फक्त सवलतीच्या वेळेसाठी नोंदणी केलेल्या उमेदवारांनाच अशी परवानगी दिली जाईल कारण उमेदवारांना दिलेला सवलतीचा वेळ प्रणालीवर आधारित असेल. जर त्यांनी/तिने त्यासाठी नोंदणी अर्ज केला नसेल तर चाचणी आयोजित करणाऱ्या यंत्रणेला अशी सवलत देणे शक्य होणार नाही. सवलतीच्या वेळेसाठी नोंदणी अर्ज न केलेल्या उमेदवारांना अशा सवलतींना परवानगी दिली जाणार नाही.
- ११) परिक्षे दरम्यान, कोणत्याही टप्प्यावर, मदतनीस स्वतंत्रपणे प्रश्नांची उत्तरे देत असल्याचे आढळल्यास परिक्षा सत्र समाप्त केले जाईल आणि उमेदवाराची उमेदवारी रद्द केली जाईल. तसेच परिक्षेनंतर लिखित प्रश्नांची स्वतंत्रपणे उत्तरे दिल्याचा अहवाल जर चाचणी प्रशासक कर्मचाऱ्यांकडून दिला गेला तर अशा उमेदवारांची उमेदवारी देखील रद्द केली जाईल.
- १२) प्रत्यक्ष परिक्षेच्यावेळी उत्तरे लिहिण्यासाठी सक्षम नसलेल्या पात्र दिव्यांग उमेदवारांना, लेखनिकाची मदत आणि/अथवा अनुग्रह कालावधीची आवश्यकता असल्यास संबंधित उमेदवाराने प्रपत्र -२/३ प्रमाणित करून घेणे आवश्यक आहे.
- १३) अर्जामध्ये मागणी केली नसल्यास तसेच सक्षम प्राधिकाऱ्याची विहित पध्दतीने पूर्व परवानगी घेतली नसल्यास ऐनवेळी लेखनिकाची मदत घेता येणार नाही अथवा अनुग्रह कालावधी अनुज्ञेय असणार नाही.
- १४) परिक्षेच्या वेळी उमेदवार तसेच लेखनिक यांनी विहित नमुण्यात (प्रपत्र-२) लेखनिकाच्या फोटोसह संयुक्त हमीपत्र/घोषणापत्र देणे आवश्यक आहे.
- १५) विहित नमुण्यात संपूर्ण भरलेले हमीपत्र/घोषणापत्र उमेदवाराने शिक्षणाधिकारी (प्राथ.माध्य)/शिक्षण निरीक्षक यांचेकडून प्रतिस्वाक्षरीत करून परिक्षा सुरु होण्याच्या पूर्वी समवेक्षक/केंद्रसंचालकास तपासणीसाठी सादर करणे अनिवार्य राहिल. त्याशिवाय लेखनिकाची व्यवस्था अनेज्ञेय ठरणार नाही.
- १६) उमेदवाराने स्वतः व्यवस्था केलेल्या लेखनिकाच्या गैरवर्तनाची जबाबदारी संबंधित उमेदवाराची राहिल. लेखनिक व उमेदवार यांच्यामधील संभाषणामुळे परिक्षेची शांतता कोणत्याही प्रकारे भंग होणार नाही अथवा इतर उमेदवारांची एकाग्रता भंग होणार नाही याची दक्षता घेण्याची जबाबदारी उमेदवाराची राहिल.
- १७) लेखनिकाने परिक्षा कालावधीत प्रश्नोत्तराबाबत अथवा इतर कोणत्याही विषयी उमेदवारांशी चर्चा/गप्पा करू नयेत तसेच इतर लेखनिक/उमेदवार यांचेशी बोलू नये.
- १८) कारागृह विभागाचे यंत्रणेकडून देण्यात आलेल्या सूचनांचे उल्लंघन केल्यास उमेदवार व लेखनिकावरील इतर कायदेशीर कारवाईसह संबंधित उमेदवाराची उमेदवारी रद्द केली जाईल.
- १९) सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेले विहित नमुण्यातील वैद्यकिय प्रमाणपत्र (APPENDIX-1) परिक्षेच्या वेळी सादर करणाऱ्या उमेदवारांना अनुग्रह कालावधीची परवानगी देण्यात येईल.
- २०) अनुग्रह कालावधीची मागणी करणाऱ्या उमेदवाराने विहित नमुण्यातील (प्रपत्र-३) प्रमाणपत्र परिक्षेच्या वेळी सोबत आणणे तसेच परिक्षा सुरु होण्यापूर्वी समवेक्षक/केंद्रसंचालक यांचेकडे देणे अनिवार्य राहिल.

प्रपत्र-१

दिव्यांग व्यक्तीसाठी लेखनिक व/ किंवा अनुग्रहकालावधी मिळण्याबाबत विनंती अर्ज

प्रेषक,

नाव-

पत्ता-

दिनांक-

प्रति,

मा अपर पोलीस महासंचालक व
महानिरीक्षक कारागृह व सुधारसेवा,
महाराष्ट्र राज्य, पुणे-१

विषय:- दिव्यांग व्यक्तींना परीक्षेच्यावेळी लेखनिक व अनुग्रह कालावधी उपलब्ध
करून देण्याबाबत

महोदय,

मी दिव्यांग उमेदवार असून दि.१.१.२०२४ रोजी प्रसिद्ध करण्यात आलेल्या जाहिरातीस अनुसरून
----- या पदासाठी अर्ज सादर केला आहे. सदर परीक्षेच्या उमेदवारीसंदर्भातील
माझी माहिती खालीलप्रमाणे आहे.

- (१) परीक्षेचे नाव :- -----
- (२) परीक्षेचा प्रस्तावित दिनांक :- ----/----/-----
- (३) नोंदणी क्रमांक :- ---
- (४) परीक्षेकरिता अर्जात नमुद केलेला नोंदणीकृत भ्रमणध्वनी क्रमांक :- -----
- (५) परीक्षेकरिता अर्जात नमुद केलेला नोंदणीकृत ई-मेल आयडी :- -----

मी दिव्यांग व्यक्तींच्या वर्गवारीमधील अंधत्व/ शारीरिक दिव्यांगत्व (दोन्ही हात बाधित/ नसलेला) /
मेंदूचा पक्षाघात असलेली दिव्यांग व्यक्ती असून, परीक्षेच्या वेळी स्वतः उत्तरे लिहिण्यासाठी मी सक्षम नाही.
दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील शासनाच्या नियम/ सुचनांनुसार मला लेखनिकाची / अनुग्रह
कालावधीची (लागू नसेल ते खोडावे) आवश्यकता आहे.

विहित दिव्यांगत्वाबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेल्या वैध प्रमाणपत्राची प्रत सोबत जोडली आहे.
दिव्यांगात्वामुळे स्वतः उत्तरे लिहिण्यासाठी सक्षम नसल्याने / उत्तरे लिहिण्याच्या वेगावर मर्यादा येत
असल्यामुळे, परीक्षेच्या वेळी लेखनिकाची सेवा घेणे आवश्यक असल्याबाबत / नियमानुसार अनुग्रह कालावधी
आवश्यक असल्याबाबत (लागू नसेल ते खोडावे) सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेल्या वैध प्रमाणपत्राची प्रत
सोबत जोडली आहे.

प्रस्तुत परीक्षेकरिता लेखनिकाची व्यवस्था मी स्वतः करणार असून लेखनिक म्हणून मी निवडलेल्या
व्यक्तीचा तपशील खालीलप्रमाणे देत आहे.

- (१) लेखनिकाचे नाव :- -----
- (२) लेखनिकाचा जन्मदिनांक :- -----
- (३) लेखनिकाचे जन्मठिकाण :- -----
- (४) लेखनिकाचा कायम रहिवासाचा पत्ता :- -----
- (५) लेखनिकाचा ओळख पत्रक्रमांक :- -----

(आधार कार्ड, पॅन कार्ड, स्मार्ट कार्ड प्रकारचे लायसन्स, मतदान ओळखपत्र, पासपोर्ट यापैकी एक)

- (६) लेखनिकाचा आधार क्रमांक :- -----
(७) मोबाईल नंबर (१) उमेदवार :- ----- (२) लेखनिक :- -----
(८) लेखनिकाची शैक्षणिक अर्हता :- -----
(९) उमेदवाराचे लेखनिकाशी नाते (असल्यास) :- -----

दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील तसेच, कारागृह विभाग यांनी दिलेल्या इतर सर्व सुचना मी वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो.

लेखनिकाची मदत घेण्याबाबत अथवा अनुग्रह वेळ घेण्याबाबत विहित निकषांची माझ्याकडून पूर्तता होत नाही अथवा माझ्याकडून स्वतःबद्दल तसेच लेखनिकाबद्दल दिलेली माहिती चुकीची / खोटी असल्यास अथवा माझ्याकडून किंवा लेखनिकाकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास माझी तसेच लेखनिकाची संबंधित परीक्षेची उमेदवारी रद्द करून मला व लेखनिकास कारागृह विभागाचे स्वेच्छाअधिकारानुसार प्रतिरोधित (Debar) करण्यात येईल, अथवा इतर कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल. याची आम्हांस जाणीव आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी :-
दिनांक :-

लेखनिकाची स्वाक्षरी :-
दिनांक :-

सोबत -

- (१) दिव्यांगाबाबत विहित वैद्यकीय प्रमाणपत्र.
- (२) लेखनिकाची सेवा घेणे आवश्यक असल्याबाबत / नियमानुसार अनुग्रह कालावधी आवश्यक असल्याबाबत सक्षम प्राधिकार्याने सही व शिक्क्यासह मुळ वैद्य प्रमाणपत्राची (प्रपत्र-२) छायांकित प्रत
- (३) लेखनिकाच्या आधारकार्ड / ओळखपत्राची उमेदवाराने व लेखनिकाने स्वसाक्षात्कृत केलेली प्रत.

कारागृह विभाग

प्रपत्र-२

(लेखनिकाची मदत घेणाऱ्या उमेदवाराने लेखनिकासह द्यावयाचे संयुक्त प्रमाणपत्र)

१. परीक्षेचे नाव :- -----
२. दिनांक :- -----
३. वेळ :- ----- ते -----
४. विषय :- -----
५. केंद्र :- -----

लेखनिकाचा पासपोर्ट
आकाराचा फोटो या
ठिकाणी चिटकावावा

उमेदवार व लेखनिकाची माहिती :-

- (१) उमेदवाराचे नाव :- -----
- (२) उमेदवाराचा बैठक क्रमांक :- -----
- (३) लेखनिकाचे नाव :- -----
- (४) लेखनिकाचा जन्मदिनांक :- -- -----
- (५) लेखनिकाचे जन्मठिकाण :- -----
- (६) लेखनिकाचा कायम रहिवासाचा पत्ता -----
- (७) लेखनिकाचा ओळखपत्र क्रमांक :- -----
(आधार कार्ड, पॅन कार्ड, स्मार्ट कार्ड प्रकारचे लायसन्स, मतदान ओळखपत्र, पासपोर्ट यापैकी एक)
- (८) लेखनिकाचा आधार क्रमांक :- -----
(लेखनिकाच्या आधार कार्डची मुळ प्रत दाखविणे स्वसाक्षात्कृत प्रत समवेक्षकांना देणे आवश्यक आहे.)
- (९) मोबाईल क्रमांक :- (१) उमेदवार - ----- (२) लेखनिक - -----
- (१०) लेखनिकाची शैक्षणिक अहर्ता :- -----
- (११) 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 पुरविण्यासंदर्भात सर्व सूचना आम्ही वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत आम्ही हमी देतो.
 - (२) दिव्यांग उमेदवारांना लेखनिक पुरविण्यासंदर्भातील शसनाच्या नियम/ सुचनांनुसार मला लेखनिकाची आवश्यकता आहे.
 - (३) विहित दिव्यांगात्वाबाबत सक्षम प्रधिकाऱ्याने प्रदान केलेले वैध प्रमाणपत्र माझ्याकडे उपलब्ध असून ते कोणत्याही टप्प्यावरील चौकशीच्या वेळी सादर करण्यात येईल.
 - (४) लेखनिकाची मदत घेणारा उमेदवार म्हणून, नियमानुसार प्रत्येक तासाला २० मिनिटाचा अनुग्रह (Compensatory) वेळेसाठी मी पात्र आहे, याची आम्हाला जाणीव आहे.
 - (५) मी नेमलेल्या लेखनिकास, दुसऱ्या उमेदवाराला तसेच अन्य परीक्षेत लेखनिक म्हणून काम करता येणार नाही याची आम्हाला/ मला जाणीव आहे.
 - (६) मी दिव्यांग उमेदवार व माझा लेखनिक एकाच परीक्षेकरीता उमेदवार नाहीत.
 - (७) लेखनिकाची मदत घेण्याबाबत अथवा अनुग्रह वेळ घेण्याबाबत विहित निकषांची माझ्याकडून पूर्तता होत नाही अथवा मी स्वतः बदल तसेच लेखनिकाबद्दल दिलेली माहिती चुकीची/ खोटी असल्याने अथवा माझ्याकडून अथवा लेखनिकाकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास माझी तसेच लेखनिकाची संबंधित परीक्षेची उमेदवारी रद्द करून मला व लेखनिकास स्वेच्छाधिकारानुसार कारागृह विभागाकडून आयोजित केल्या जाणाऱ्या परीक्षांमधून प्रतिरोधित (Debar) करण्यात येईल अथवा कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल, याची आम्हास जाणीव आहे.

उमेदवाराची दिनांकित स्वाक्षरी :-

लेखनिकाची दिनांकित स्वाक्षरी :-

प्रतिस्वाक्षरी

शिक्षण अधिकारी (प्राथ/माध्य)/शिक्षण निरीक्षक

कारागृह विभाग

प्रपत्र-३

(अनुग्रह कालावधी (Compensatory Time) मागणी करणाऱ्या उमेदवाराने द्यावयाचे प्रमाणपत्र)

- (१) परीक्षेचे नाव :- -----
- (२) दिनांक :- -----
- (३) वेळ :- ----- ते -----
- (४) विषय :- -----
- (५) उपकेंद्राचे नाव :- -----

उमेदवार व लेखनिकाची माहिती :-

- (१) उमेदवाराचे नाव :- -----
- (२) उमेदवाराचा बैठक क्रमांक :- -----
- (३) उमेदवाराचा मोबाईल नंबर :- -----

-: प्रमाणपत्र :-

मी श्री/श्रीमती/कुमार/कुमारी- -----
(उमेदवाराचे नाव) या परीक्षेकरीता पात्र उमेदवार खालीलप्रमाणे प्रतिज्ञापत्र करतो/करते की,

- (१) माझ्या माहिती व समजुतीप्रमाणे वरील माहिती सत्य व बिनचुक आहे. दिव्यांग उमेदवारांना अनुग्रह कालावधी पुरविण्यासंदर्भातील तसेच कारागृह विभागाने दिलेल्या इतर सर्व सूचना मी वाचल्या असून त्याचे काटेकोरपणे पालन करण्याबाबत हमी देतो.
- (२) विहित दिव्यांगत्वाबाबत सक्षम प्राधिकाऱ्याने प्रदान केलेले वैध प्रमाणपत्र माझ्याकडे उपलब्ध असून ते कोणत्याही टप्प्यावरील चौकशीच्या वेळी सादर करण्यात येईल.
- (३) मी दिव्यांग उमेदवार नियमानुसार प्रत्येक तासाला २० मिनिटांचा अनुग्रह (Compensatory Time) वेळेसाठी पात्र आहे, याची मला जाणीव आहे.
- (४) अनुग्रह वेळ घेण्याबाबत विहित निकषांची माझ्याकडून पुर्तता झाली नाही तर अथवा स्वतःबद्दल दिलेली माहिती चुकीची/खोटी असल्याचे अथवा माझ्याकडून कोणतीही माहिती दडवून ठेवल्याचे कोणत्याही टप्प्यावर निदर्शनास आल्यास माझी परीक्षेची उमेदवारी रद्द करून मला स्वच्छाधिकारानुसार कारागृह विभागाने आयोजित केलेल्या परीक्षेमधून मला प्रतिरोधीत (Debar) करण्यात येईल अथवा माझ्यावर कायदेशीर कारवाई करण्यात येईल, याची मला जाणीव आहे.

उमेदवाराची स्वाक्षरी :-

दिनांक :- -----

(पर्यवेक्षक/समवेक्षक यांच्या उपस्थितीत स्वाक्षरी करणे आवश्यक)

समवेक्षकाची स्वाक्षरी- -----

पर्यवेक्षकाची स्वाक्षरी- -----

APPENDIX-I
Certificate regarding physical limitation in
an examinee to write

Recent PP size
attested photograph
(showing face only)
of the person with
disability

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 mention in the certificate of disability), S/o/D/o -----
----- a resident of -----
(Village/District/Sate) and to state that he/she 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, Loco motor disability Orthopaedic specialist/PMR).