

सं. जेड- 28016/106/2020- पीएमएसएसवाई –IV

भारत सरकार  
स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय  
( पीएमएसएसवाई प्रभाग)

आईआरसीएस भवन,  
तीसरा तल, नई दिल्ली  
दिनांक 2020

परिपत्र

विषय:- प्रधानमंत्री स्वास्थ्य सुरक्षा योजना (पीएमएसएसवाई प्रभाग), स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय में संविदा आधार पर परामर्शदाताओं की नियुक्ति।

पीएमएसएसवाई प्रभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय परामर्शदाता की संविदा आधार पर नियुक्ति के लिए सेवानिवृत्त सरकारी कर्मचारियों से आवेदन आमंत्रित करता है। पात्रता मानदंड और उनका ब्यौरा निम्नवतः है

क्रम सं.	पद	पदों की संख्या	पात्रता	आयु सीमा	कार्य	
1	उप परामर्शदाता ( पी एंड ए )	01	सरकारी सेवा/ पीएसयू/ स्वायत निकाय से उप सचिव/ अवर सचिव/ अनुभाग अधिकारी या समकक्ष पद से सेवानिवृत्त ऐसे व्यक्ति जो सरकारी संगठनों/ स्वामत्त निकायों/ संस्थाओं के कार्मिक मामलों, न्यायिक मामलों/ मध्यस्थता/ कानूनी मामलों के क्षेत्र में 3-5 वर्ष का अनुभव रखते हों।	परिपत्र जारी करने की तारीख को अधिकतम 64 वर्ष	पीएमएसएसवाई प्रभाग से संबंधित न्यायिक मामलों/ मध्यस्थता मामलों, कार्मिक मामलो संबंधी कार्य करना। स्वायत निकायों के एचआर मामलों (भर्ती आदि) में कानूनी सलाह देना।	पीएमएसएसवाई प्रभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय रेड क्रॉस बिल्डिंग, नई दिल्ली।
2	कनिष्ठ परामर्शदाता ( पी एंड ए )	01	सरकारी सेवा/ पीएसयू/ स्वायत निकाय से अवर सचिव/		स्थापना/ प्रशासन मामलों और पीएमएसएसवाई	

			अनुभाग अधिकारी/ एएसओ या समकक्ष पद से सेवानिवृत्त ऐसे व्यक्ति जो स्थापना/ प्रशासन संबंधी मामलों में 2 वर्षों का अनुभव रखते हों।		प्रभाग के अंतर्गत आरटीआई मामलों संबंधी कार्य करना।	
--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------	--

2. पीएमएसएसवाई प्रभाग में परामर्शदाता की नियुक्ति की निबंधन एवं शर्तें तथा आवेदन प्रारूप संलग्न है।

3. इच्छुक व्यक्ति जो तुरंत कार्यभार ग्रहण करने की स्थिति में हैं, पीपीओ/ संगत दस्तावेजों सहित संलग्न प्रारूप में अवर सचिव, पीएमएसएसवाई- IV, कमरा सं. 303, तीसरा तल, आईआरसीएस भवन, नई दिल्ली- 110001 के पते पर अपने आवेदन अधिकतम 10 नवंबर, 2020 तक प्रस्तुत कर सकते हैं।

( शंभु कुमार)

अवर सचिव, भारत सरकार

दूरभाष: 23736977

1. एनआईसी, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, परिपत्र मंत्रालय की वेबसाइट पर प्रकाशित करने हेतु
2. ई- ऑफिस नोटिस बोर्ड
3. पीएमएसएसवाई प्रभाग की वेबसाइट

पीएमएसएसवाई प्रभाग (स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय) में परामर्शदाता की नियुक्ति की निबंधन एवं शर्तें

1. परामर्शदाता नियंत्रक अधिकारी द्वारा सौंपें गए कार्य निष्पादित करेंगे।
2. परामर्शदाता मंत्रालय द्वारा अपनाए जा रहे सामान्य कार्य घंटों ( अर्थात् प्रातः 9:00 बजे से सांय 5:30 बजे तक) का अनुपालन करेंगे। हालांकि, अत्यावश्यकता के अनुसार, समयबद्ध कार्य को पूरा करने के लिए निर्धारित घंटों के बाद भी कार्य करना पड़ सकता है। तथापि, हो सकता है कि निर्धारित कार्य घंटों के बाद शारीरिक रूप ले उपस्थिति आवश्यक न हों और कार्य इंटरनेट/ मेल पर कार्यस्थल से दूर से भी पूरा किया जा सकता है।
3. परामर्श कार्यकाल के दौरान, परामर्शदाता ऐसे किसी निजी व्यापार या व्यावसायिक कार्यकलाप में संलग्न नहीं होगा जो सरकार के हित के प्रतिकूल हो।
4. परामर्शदाता एक कैलेंडर वर्ष में पथानुपात आधार पर 30 दिन के अवकाश का हकदार होगा। एक कैलेंडर वर्ष में नहीं लिए गए अवकाश न तो अगले कलेडर वर्ष में अग्रनीत होंगे और न ही उन्हें भुनाया जा सकेगा।
5. विशेष परिस्थितियों में, उन्हें अवकाश के दिनों या सामान्य कार्य घंटों के बाद भी बुलाया जा सकेगा।
6. यह संविदागत अनुबंध अधिकतम एक वर्ष की अवधि के लिए है, जिसे पीएमएसएसवाई प्रभाग में आवश्यकता के अनुसार बढ़ाया जा सकता है।
7. नियुक्त परामर्शदाता संविदा शुरू होने की तारीख से प्रारंभिक तीन (3) माह की अवधि के लिए परिवेक्षा पर रहेंगे। परिवेक्षा अवधि के दौरान, परामर्शदाता या प्रभाग कार्य/ निष्पादन से संतुष्ट न हों तो, दोनों ओर से 15 दिन का नोटिस अथवा उसके बदले भुगतान किया जा सकता है।
8. सेवानिवृत्त सरकारी कर्मचारियों के मामलों में, कुल मासिक समेकित शुल्क और परामर्शदाता द्वारा आहरित की जाने वाली पेंशन, मंहगाई भत्ते (डीए) की वर्तमान दरों पर परिकलित, उसके द्वारा आहरित अंतिम वेतन से अधिक नहीं होगी।
9. एक माह में प्रदत्त सेवाओं का परिश्रामिक आगामी माह में देय होगा। उन्हें कार्यालय दौरों पर टीए/ डीए के अलावा अन्य कोई भत्ता अनुमत नहीं होगा।
10. टीए/ डीए पात्रता पीएमएसएसवाई प्रभाग के परामर्शदाता-नियुक्ति संबंधी दिशा- निर्देशों के अनुसार।
11. पीएमएसएसवाई प्रभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय के पास उनके द्वारा प्रदत्त सेवाओं की जांच/ समीक्षा करने का अधिकार होगा।
12. परामर्शदाता सभी आवश्यक कुशलताओं, कर्मनिष्ठता, प्रभाविता और मितव्ययता के साथ अपने कर्तव्यों का निष्पादन करेंगे।
13. स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय द्वारा उन्हें चिकित्सा सुविधा प्रदान नहीं की जाएगी। परिश्रामिक में मेडिकल कवर की लागत संबंधी घटक यदि कोई हो- शामिल माना जाएगा।
14. पीएमएसएसवाई प्रभाग स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय यात्रा सहित कार्य निष्पादन के दौरान या बाद में, परामर्शदाता को होने वाली किसी क्षति, दुर्घटना, हानि/ चोट लगने का जिम्मेदार नहीं होगा।
15. सेवा अवधि के दौरान वह कोई ऐसा निजी व्यवसाय अथवा व्यावसायिक कार्य नहीं करेगा जो सरकारी हित के विरुद्ध हो

16. परामर्शदाता मंत्रालय के साथ गोपनीयता का एक करार करेगा, जिसमें नैतिकता और सत्यनिष्ठा का एक खंड निहित किया जाएगा। परामर्शदाता, मंत्रालय के उपयुक्त प्राधिकारी के पूर्व लिखित अनुमोदन के बिना मंत्रालय से बाहर के किसी व्यक्ति/संस्था से कोई डेटा/सूचना साझा नहीं करेगा। परामर्शदाता के रूप में प्राप्त किए गए किसी डेटा, आदानों और सूचना के आधार पर कोई भी लेख प्रकाशित करने से पहले परामर्शदाता द्वारा मंत्रालय का पूर्व-लिखित अनुमोदन भी लिया जाएगा।
17. मंत्रालय और परामर्शदाता किसी भी समय 30 दिनों का नोटिस दे कर/ या उसके बदले भुगतान करके नियुक्ति संविदा को समाप्त कर सकता है। कोई भी बकाया अवकाश उपयुक्त प्राधिकारी के पूर्व अनुमोदन से केवल नोटिस अवधि में ही समायोजित किया जा सकेगा। परामर्शदाता स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय द्वारा निर्धारित हैंडओवर पद्धति का अनुपालन करेगा।
18. परामर्शदाता आधार अनेबल्ड बायोमीट्रिक अटैंडेंस सिस्टम में अपनी उपस्थिति दर्ज करेगा।
19. संविदा के अन्य निबंधन एवं शर्तें परामर्शदाताओं की नियुक्ति हेतु पीएमएसएसवाई प्रभाग के दिनांक 14.7.2020 के दिशानिर्देशों ([pmssy-mohfw.nic.in](http://pmssy-mohfw.nic.in) पर उपलब्ध) द्वारा कवर की जायेगी।

पीएमएसएसवाई प्रभाग, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय में परामर्शदाता के रूप में नियुक्ति हेतु आवेदन-प्रारूप।

1.	नाम (साफ अक्षरों में)	अपना पासपोर्ट आकार का फोटो यहां चिपकाएं																																										
2	पिता का नाम																																											
3	जन्म तिथि (ईस्वी सन में) (शब्दों में)																																											
4	सेवानिवृत्ति की तारीख																																											
5	कार्यालय-जहां अंतिम सेवा की																																											
6	अंतिम धारित पदनाम																																											
7	अंतिम आहरित वेतन (वेतन लेवल का भी उल्लेख करें)																																											
8	मूल पेंशन (पीपीओ की प्रति संलग्न करें)																																											
9	शैक्षिक अर्हता																																											
10	टेलीफोन/मोबाइल नंबर																																											
11	ई-मेल आइडी																																											
12	डाक का पता																																											
13	स्थायी पता																																											
14	कार्य अनुभव (यदि अपेक्षित हो तो अलग पृष्ठ लगाएं)																																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>संगठन /संस्थान</th> <th>धारित पदनाम</th> <th colspan="2">अवधि</th> <th>कार्य- प्रकृति</th> <th>टिप्पणी</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <th>से</th> <th>तक</th> <td></td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>क</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ख</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ग</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>घ</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>ड.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	संगठन /संस्थान	धारित पदनाम	अवधि		कार्य- प्रकृति	टिप्पणी			से	तक			क						ख						ग						घ						ड.						
संगठन /संस्थान	धारित पदनाम	अवधि		कार्य- प्रकृति	टिप्पणी																																							
		से	तक																																									
क																																												
ख																																												
ग																																												
घ																																												
ड.																																												
15.	कोई अन्य सूचना, जो आप अपनी उम्मीदवारी के समर्थन में देना चाहें।																																											

उम्मीदवार के हस्ताक्षर

नाम:

स्थान :

तिथि :