



केंद्रीय समाज कल्याण बोर्ड

CENTRAL SOCIAL WELFARE BOARD

(महिला एवं बाल विकास मंत्रालय, भारत सरकार)

(Ministry of Women & Child Development, GOI)

डॉ. दुर्गाबाई देशमुख समाज कल्याण भवन

बी-12, कुतुब इंस्टीट्यूशनल एरिया, नई दिल्ली-110 603

दूरभाष : 011-26543700

केंद्रीय समाज कल्याण बोर्ड, नई दिल्ली में नियमित आधार पर निम्नलिखित पद के लिए आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं :-

Applications are invited for the following post on regular basis in the Central Social Welfare Board, New Delhi :-

1.	पद का नाम Name of the Post	सहायक निदेशक ग्रेड- II Assistant Director Grade-II
2.	श्रेणी Category	यह पद निःशक्तजन (Persons with Disability) के अंतर्गत शारीरिक विकलांगों (चलन अंग अशक्तता/Locomotor Disability या प्रमस्तिष्क अंगघात/Cerebral Palsy) – एक पैर प्रभावित (दायाँ या बायाँ)/एक बाँह प्रभावित (दाईं या बाईं) के लिए आरक्षित है। Reserved for Persons with Disability viz. Orthopedically Handicapped (Locomotor Disability or Cerebral Palsy) with One Leg Affected (Right or Left)/One Arm Affected (Right or Left) जिन व्यक्तियों की निःशक्तता 40 प्रतिशत से कम नहीं होगी, केवल वही नियमानुसार आरक्षण और अन्य छूट पाने के हकदार होंगे। Persons suffering from not less than 40% of the disability shall alone be eligible for the benefit of reservation and other relaxation permissible under the rules.
3.	वेतन बैंड एवं ग्रेड वेतन Pay Band & Grade Pay	पी.बी.-2 P.B.-2 ₹ 9300-34800 +4600 (GP)
4.	शैक्षणिक एवं अन्य योग्यता Educational & other qualifications	i) किसी मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालय या संस्थान से समाज कार्य में निष्णात उपाधि (मास्टर डिग्री) या समाज कार्य में डिप्लोमा के साथ निष्णात उपाधि (मास्टर डिग्री)। A Master's Degree in Social Work or a Master's Degree with a Diploma in Social Work from a recognised University or Institution. ii) सरकारी या अर्धसरकारी संगठन या राज्य समाज कल्याण बोर्ड में पर्यवेक्षक के रूप में पाँच (5) वर्ष का अनुभव। Five (5) Years experience in a supervisory capacity in a Govt. or Semi-Govt. organisation or State Social Welfare Board.
5.	आयु Age	अधिकतम 35 वर्ष not exceeding 35 years

आवेदन के लिए नियम एवं शर्तें

TERMS AND CONDITIONS FOR APPLY

- उपर्युक्त नियमित पद के लिए अपना आवेदन संलग्नक-1 में दिए गए निर्धारित फॉर्म में भरकर भेजें। पूरी तरह से भरे गए आवेदन शैक्षणिक योग्यता, अनुभव, जाति (अ.जा./अ.ज.जा./अ.पि.व.), शारीरिक विकलांगता संबंधी प्रमाण-पत्रों की स्व-अनुप्रमाणित प्रतियों के साथ रोजगार समाचार/एम्प्लॉयमेंट न्यूज़/दैनिक समाचार पत्रों में विज्ञापन प्रकाशित होने की तिथि से इक्कीस (21) दिन के भीतर कार्यकारी निदेशक, केंद्रीय समाज कल्याण बोर्ड, डॉ. दुर्गाबाई देशमुख समाज कल्याण भवन, बी-12, कुतुब इंस्टीट्यूशनल एरिया, नई दिल्ली-110 603 को पहुंच जाने चाहिए।
The applications for above mentioned post shall be submitted in the prescribed form at Annexure-1. The complete application form along with self-attested copies of certificates in respect of Educational Qualifications, Experience, Caste (SC/ST/OBC) and Disability shall reach the Executive Director, Central Social Welfare Board, Dr. Durgabai Deshmukh Samaj Kalyan Bhavan, B-12, Qutab Institutional Area, New Delhi-110 603 within twenty one days (21) from the date of publishing of the advertisement in Rozgar Samachar/ Employment News/Daily News Papers.
- यह सुनिश्चित किया जाए कि अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग/शारीरिक विकलांगता के प्रमाणपत्र निर्धारित फॉर्म में सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी किए गए हों। निःशक्तता या विकलांगता के प्रमाणपत्र का फॉर्म संलग्नक-2 पर है। किसी अन्य फॉर्मों में प्राप्त प्रमाणपत्रों को स्वीकार नहीं किया जाएगा।
It is to be ensured that SC/ST/OBC/Disability Certificates should be in prescribed forms and should be issued by the competent authorities. Format of Disability Certificate is at Annexure-2. These certificates obtained in any other format will not be accepted.
- उम्मीदवार अपने आवेदन अपनी इच्छानुसार हिंदी या अंग्रेजी में भेज सकते हैं। उम्मीदवारों को लिखित परीक्षा/साक्षात्कार में हिंदी या अंग्रेजी में उत्तर देने की छूट होगी।
The applicants may apply in Hindi or in English as per their preferences. The candidates will have an option to answer in Hindi or in English at the time of written test/interview.
- अधूरे आवेदनों को स्वीकार नहीं किया जाएगा और इस संबंध में सक्षम प्राधिकारी का निर्णय अंतिम होगा।
Incomplete applications shall be rejected outrightly and decision of the Competent Authority in this regard shall be final.
- सक्षम प्राधिकारी के निर्णयानुसार केवल चुने हुए उम्मीदवारों को ही लिखित परीक्षा/साक्षात्कार के लिए बुलाया जाएगा। कम्प्यूटर की अच्छी जानकारी रखने वाले उम्मीदवारों को प्राथमिकता दी जाएगी।
Only the shortlisted candidates will be called for written test/interview as decided by the Competent Authority. The candidates with sound knowledge of computer application will be given preference.
- उपरोक्त पद के लिए निर्धारित केवल न्यूनतम शैक्षणिक योग्यता का उल्लेख किया गया है। अतः केवल यह योग्यता रखने मात्र से उम्मीदवार लिखित परीक्षा/साक्षात्कार हेतु बुलाए जाने के पात्र नहीं हो जाते। यदि विज्ञापन के संदर्भ में बहुत बड़ी संख्या में आवेदन प्राप्त होते हैं तो केंद्रीय समाज कल्याण बोर्ड द्वारा सभी उम्मीदवारों को लिखित परीक्षा/साक्षात्कार के लिए बुलाना संभव नहीं होगा। ऐसी स्थिति में बोर्ड विज्ञापन में निर्धारित न्यूनतम योग्यता से अधिक शैक्षणिक योग्यता और अनुभव के आधार पर लिखित परीक्षा/साक्षात्कार के लिए उम्मीदवारों की संख्या को सीमित कर सकता है।

The prescribed Educational Qualifications are minimum and mere possession of the same does not entitle the candidates to be called for written examination/interview as the case may be. Where the number of applications received in response to Advertisement is large and not convenient or possible for the CSWB to call for written examination/interview all those candidates, the Central Social Welfare Board may restrict the number of candidates for written examination/interview to a reasonable limit on the basis of the qualification and experience higher than the minimum prescribed in Advertisement.

- भारत सरकार के नियमों के अनुसार आयु-सीमा में छूट स्वीकार्य होगी।
Relaxation of age limit admissible according to Central Govt. Rules.
- केंद्रीय समाज कल्याण बोर्ड के कर्मचारियों पर केंद्रीय सिविल सेवा नियम लागू होते हैं। नियुक्ति के लिए चुने गए अधिकारी का वेतन, भत्ते और अन्य शर्तें भारत सरकार और केंद्रीय समाज कल्याण बोर्ड द्वारा समय-समय पर जारी अनुदेशों के अनुसार होंगी।
The Central Civil Services Rules are applicable to the employees of Central Social Welfare Board. The pay & allowances of the officer selected for appointment and various other conditions will be in accordance with the instructions issued in this regard from time to time by the Govt. of India and the Central Social Welfare Board.
- केंद्रीय समाज कल्याण बोर्ड के कर्मचारी सामान्य पूल आवास के पात्र नहीं हैं।
The employees of CSWB are not eligible for allotment of general pool accommodation.
- सरकारी/अर्ध-सरकारी/सार्वजनिक क्षेत्र के उपक्रम/स्वायत्त निकायों (सरकार के अधीन) में कार्यरत उम्मीदवार अपना आवेदन उचित माध्यम से भेजें।
Candidates working in Govt./Semi Govt./Public Sector Undertaking/Autonomous bodies (Under Govt.) shall apply through proper channel.

महिला उम्मीदवारों को आवेदन करने के लिए प्रोत्साहित किया जाता है
WOMEN CANDIDATES ARE ENCOURAGED TO APPLY

आवेदन के लिए प्रोफार्मा
PROFORMA FOR APPLICATION

पासपोर्ट आकार का फोटो
चिपकाएँ और फोटो पर इस
प्रकार हस्ताक्षर करें कि वह
आवेदन पत्र पर भी आए
Affix passport size
photograph & sign
across on it extended to
application form

1.	आवेदित पद Post applied for	
2.	पूरा नाम (साफ अक्षरों में) Name in full (in capital letters)	
	(क) देवनागरी लिपि (हिंदी) में (a) In Devnagri Script (Hindi)	
	(ख) रोमन लिपि (इंग्लिश) में (b) In Roman Script (English)	
3.	पत्र-व्यवहार का पता Address for correspondence	
4.	टेलीफोन नं. / सेलफोन नं. Telephone No./ Cellphone No.	
5.	ई-मेल पता E-mail Address	
6.	(क) जन्म तिथि (a) Date of Birth	
	(ख) आवेदन की अंतिम तिथि को आयु (b) Age as on last date of application	____ years, ____ months, ____ days
7.	राष्ट्रीयता Nationality	
8.	पिता का नाम Father's Name	
9.	माता का नाम Mother's name	
10.	पति का नाम (महिलाओं के लिए, यदि लागू हो) Husband's Name (For women, if applicable)	

11.	<p>श्रेणी – सामान्य/अनुसूचित जाति/अनुसूचित जनजाति/अन्य पिछड़ा वर्ग</p> <p>Category belongs to Gen/SC/ST/OBC</p>	
12.	<p>निःशक्तता की श्रेणी</p> <p>Category of disability</p> <p>(i) दृष्टि / visual</p> <p>(ii) श्रवण / hearing</p> <p>(iii) शारीरिक / orthopaedic (चलन अंग अशक्तता/ Locomotor Disability या प्रमस्तिष्क अंगघात/Cerebral Palsy)</p> <p>कृपया स्पष्ट करें</p> <p>Please specify</p>	

13. (क) शैक्षणिक योग्यता (अकादमिक)

(a) Educational Qualification (Academic)

[illegible]

(ख) शैक्षणिक योग्यता (व्यावसायिक)
(b) Educational Qualification (Professional)

उत्तीर्ण परीक्षा Exam. Passed	विश्वविद्यालय / बोर्ड / संस्थान University/Board/ Institute	उत्तीर्ण होने का वर्ष Year of passing	श्रेणी / ग्रेड और प्राप्तांक प्रतिशत Class Divisions/ Grade along with percentage of marks	विषय Subjects

14. अनुभव
Experience

नियोक्ता का नाम और पूरा पता Name of the Employer with full address	धारित पद Post held	वेतनमान एवं वर्तमान वेतन Pay scale & Present pay	सेवा अवधि Period of Service		कार्य (ड्यूटी) का स्वरूप Nature of duties	छोड़ने का कारण Reason for leaving
			कब से From	कब तक To		

15.	कंप्यूटर ऐप्लिकेशन की जानकारी Knowledge in Computer application	
16.	किन विषयों/गतिविधियों में विशेष रुचि है Field of special interest	
17.	कोई अन्य सूचना, जो आप देना चाहें Any other information may wish to add.	

घोषणा / Declaration:

- i. मैंने विज्ञापन में उल्लिखित नियम एवं शर्तों को ध्यानपूर्वक पढ़ लिया है और मैं उनका पालन करने का वचन देता/देती हूँ।
I have read the terms & conditions in advertisement carefully and hereby undertake to abide by them.
- ii. मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मैं इस आवेदन के लिए निर्धारित आयु सीमा, शैक्षणिक योग्यता, अनुभव आदि संबंधी पात्रता की सभी शर्तों को पूरा करता/करती हूँ।
I further declare that I fulfill all the conditions of eligibility regarding age limit, educational qualifications, experience etc., prescribed for my candidature.
- iii. किसी भी न्यायालय में कभी-भी मुझे दोषसिद्ध नहीं पाया गया और किसी भी न्यायालय में मेरे खिलाफ कोई आरोप पत्र लंबित नहीं है। मैं यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि मुझे सरकारी सेवा से कभी-भी बर्खास्त नहीं किया गया अथवा हटाया नहीं गया अथवा परिवीक्षा के दौरान मेरी सेवा समाप्त नहीं की गई है।
I have never been convicted by any court of law and also declare that no charge sheet is pending against me in any court of law. Further declare that I have never been dismissed or removed from Govt. Service or my service been terminated during probation.
- iv. मैं एतद्वारा यह भी घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में दिया गया विवरण मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण एवं सही हैं। मैं जानता/जानती हूँ कि इस आवेदन के समय या उसके बाद भी यदि यह पाया जाता है कि कोई सूचना छिपाई गई या असत्य पाई गई या अपात्रता का पता चले तो मेरी उम्मीदवारी/नियुक्ति निरस्त की जा सकती है तथा मुझे नियमानुसार दंड भुगतना पड़ेगा।
I hereby declare that all statements made in this application are true, complete and correct to the best of my knowledge and belief. I understand that in the event of any information being found suppressed/false or incorrect or ineligibility being detected before or after the examination, my candidature/appointment is liable to be cancelled and I will have to face the punishment as per the law.

नोट: सूचना के प्रमाण-पत्रों की स्व-अनुप्रमाणित प्रतियां संलग्न की जाएँ।

Note: The information submitted above should be accompanied with **self-attested** copies of certificates.

आवेदक के हस्ताक्षर
Signature of Applicant

दिनांक / Date :
स्थान / Place :

Name and Address of the Institute/Hospital

Certificate No. _____

Date _____

DISABILITY CERTIFICATE

Recent Photograph of
the candidate showing
the disability duly
attested by the
Chairperson of the
Medical Board

This is certified that Shri/Smt. /Kum..... son/wife/daughter of Shri.....
age sex..... identification marks (s) is suffering from permanent
disability of following category:-

A. Locomotor or cerebral palsy:

- | | | |
|-------|--|----------------------|
| (i) | BL-Both legs affected but not arms | |
| (ii) | BA-Both arms affected | (a) Impaired reach |
| | | (b) Weakness of grip |
| (iii) | BLA – Both legs and both arms affected | |
| (iv) | OL-One leg affected (right or left) | (a) Impaired reach |
| | | (b) Weakness of grip |
| | | (c) Ataxic |
| (v) | OA-One arm affected | (a) Impaired reach |
| | | (b) Weakness of grip |
| | | (c) Ataxic |
| (vi) | BH – Stiff back and hips (cannot sit or stoop) | |
| (vii) | MW – Muscular weakness and limited physical endurance. | |

B. Blindness or Low Vision:

- (i) B-Blind
- (ii) PB – Partially Blind

C. Hearing Impairment :

- (i) D-Deaf
- (ii) PD – Partially Deaf
(delete the category, whichever is not applicable)

2. This conditions is progressive/non-progressive/ likely to improve/ not likely to improve.
Re-assessment of this case is not recommended / is recommended after a period of
years months.*

3. Percentage of disability in his/ her case per cent.

4. Sh. /Smt./ Kum..... meets the following physical requirements for discharge of his
/ her duties:-

(i)	F-can perform work by manipulating with fingers	Yes/No
(ii)	PP-can perform work by pulling and pushing	Yes/No
(iii)	L-can perform work by lifting	Yes/No
(iv)	KC-can perform work by kneeling and crouching	Yes/No
(v)	C-can perform work by bending	Yes/No
(vi)	S-can perform work by sitting	Yes/No
(vii)	ST-can perform work by standing	Yes/No
(viii)	W-can perform work by walking	Yes/No
(ix)	SE-can perform work by seeing	Yes/No
(x)	H-can perform work by hearing/speaking	Yes/No
(xi)	RW – can perform work by reading and writing	Yes/No

(Dr.....)
Member
Medical Board

(Dr.....)
Member
Medical Board

(Dr.....)
Chairperson
Medical Board

*Countersigned by the
Medical Superintendent/ CMO/
Head of Hospital (with seal)*

** strike out which is not applicable*