



સુરત મહાનગરપાલિકા

જાહેરાત

ગુજરાત અર્બન હેલ્થ પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત આરોગ્ય સેવા માટે સુરત મહાનગરપાલિકા ખાતે U-CHC,U-PHC માટે નીચે જણાવેલ જગ્યાઓ માટે પ્રતિક્ષાયાદી બનાવવાના હેતુસર નિયત લાયકાત, અનુભવ ધરાવનાર ઉમેદવારો પાસે નિયત ફોર્મમાં અરજીઓ મંગાવવામાં આવે છે. અરજી મોકલવાની છેલ્લી તા. ૨૪/૧૨/૨૦૧૮ છે.

અ.નં.	જગ્યાનું નામ	સંખ્યા	વર્ગ
૧.	મેડીકલ ઓફિસર (ગાયનેકોલોજીસ્ટ)	૦૩	શીટ્રા. -૦૧, સા.શૈ.પ.વર્ગ -૦૨,
૨.	મેડીકલ ઓફિસર (પીડીયાટ્રીશીયન)	૦૫	શી.ટ્રા. -૦૧, સા.શૈ.પ.વર્ગ -૦૧, બિન અનામત- ૦૨, બિન અનામત (મહિલા-૦૧)

ઉપરોક્ત જગ્યાઓ માટેના અરજીનાં નિયત ફોર્મ મહાનગરપાલિકાના શહેરીકુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો(આર.સી.એચ. વિભાગ), શાળા ક્રમાંક ૧૩૪,બીજો માળ, સુરત નેશનલ બેન્કની સામે, કોટ સફીલ મેઈન રોડ, ભાગળ ચાર રસ્તા , સુરત ખાતેથી રજાના દિવસો સિવાય સવારનાં ૧૦-૩૦ થી બપોરે ૨-૩૦ તથા ૩-૦૦ થી ૪-૩૦ વાગ્યા સુધીમાં ક્રમ નં. ૧ થી ૨ માટે રૂ.૫૦/- ટપાલ મારફત અરજી ફોર્મ મંગાવનારે આખરી મુદતના ઓફીસ કામકાજ ના ૦૬ દિવસ પહેલા પહોંચે તે રીતે "કમિશનરશ્રી, સુરત મહાનગરપાલિકા" નાં નામનો જ ક્રમ નં. ૧ થી રમાટે રૂ. ૫૦/- નો ક્રોસ ભારતીય પોસ્ટલ ઓર્ડર ૨૩ સે.મી. x ૧૦ સે.મી. ની સાઈઝનાં પોતાના સરનામાવાળા રૂ.૫/- ની ટપાલ ટીકીટ ચોટાડેલ કવર સાથેશહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો(આર.સી.એચ. વિભાગ), શાળા ક્રમાંક ૧૩૪,બીજો માળ, સુરત નેશનલ બેન્કની સામે, કોટ સફીલ મેઈન રોડ, ભાગળ ચાર રસ્તા , સુરતને મોકલવાનો રહેશે. પોસ્ટલ ઓર્ડર સિવાય તેમજ મુદત વિત્યા બાદ ટપાલથી અરજી ફોર્મ મંગાવવાની માંગણી ઉપર ધ્યાન આપવામાં આવશે નહીં. સુરત મહાનગરપાલિકા તરફથી પોસ્ટ કરવામાં આવેલ અરજી ફોર્મ મંગાવનારને નિયત સમયમાં ન મળે તો તે અંગેની જવાબદારી સુરત મહાનગરપાલિકાની રહેશે નહીં.

ઉક્ત જગ્યાઓ માટેની વિગતવાર માહિતી મહાનગરપાલિકાની મુખ્ય કચેરી, મુગલીસરા, સુરત તથા શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો(આર.સી.એચ. વિભાગ), શાળા ક્રમાંક ૧૩૪,બીજો માળ, સુરત નેશનલ બેન્કની સામે, કોટ સફીલ મેઈન રોડ, ભાગળ ચાર રસ્તા , સુર શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો (આર.સી.એચ.વિભાગ), નોટીસ બોર્ડ પરથી જાહેરાત પ્રસિધ્ધથયાના બાદ મળી શકશે. વધુ વિગત માટે ફોન નંબર ૯૯૯૮૬૯૭૬૯૨ ઉપર ડો.અલ્પનારાની દત્તાનો સંપર્ક કરવો.

નોંધ	:- (૧) ઉક્ત તમામ જગ્યાઓના મહેકમ ખર્ચની નાણાંકીય જોગવાઈ આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ગુજરાત સરકાર ધ્વારા થનાર છે તથા તે અનુસાર રાજ્ય સરકારશ્રીને જરૂર જણાય તો ઉક્ત મહેકમને રાજ્ય સરકારમાં પ્રતિનિયુક્તિ પર લઈ શકશે. પ્રતિનિયુક્તિ પર આવેલ મહેકમને સરકાર રાજ્યના કોઈપણ સ્થળે ફરજ બજાવવા મુકી શકશે, એટલે કે સદર તમામ જગ્યાઓ બદલીને પાત્ર છે તથા સરકારશ્રીને જરૂર જણાયે રાજ્યના કોઈપણ સ્થળે ફરજ બજાવવા મુકી શકશે/બદલી કરી શકાશે.
	(૨) સુરત મહાનગરપાલિકાના કે અન્ય સરકારી /અર્ધસરકારી સંસ્થામાં ફરજ બજાવતા ઉમેદવારો જો ઉક્ત જગ્યાએ પસંદગી પામશે તો તેઓએ મૂળ જગ્યાએથી રાજીનામું મંજૂર કરાવ્યા બાદ જ નિમણૂંકની જગ્યાએ હાજર થવાનું રહેશે તેમજ તેઓની અગાઉની બજાવેલ ફરજનો સમયગાળો નિયમબધ્ધ કરી શકાશે નહીં / ગણતરીમાં લેવામાં આવશે

અરજી મોકલવાનું સરનામું :- શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો(આર.સી.એચ. વિભાગ), શાળા ક્રમાંક ૧૩૪,બીજો માળ, સુરત નેશનલ બેન્કની સામે, કોટ સફીલ મેઈન રોડ, ભાગળ ચાર રસ્તા , સુરત.

નં.પી.આર.ઓ./૪૭૬/૨૦૧૮-૧૯
તા. ૦૫/૧૨/૨૦૧૮

સહી/-એમ.થેન્નારસન
મ્યુનિસિપલ કમિશનર
સુરત મહાનગરપાલિકા



સુરત મહાનગરપાલિકા

જાહેરાત

ગુજરાત અર્બન હેલ્થ પ્રોજેક્ટ અંતર્ગત આરોગ્ય સેવા માટે સુરત મહાનગરપાલિકા ખાતે U-CHC,U-PHC માટે નીચે જણાવેલ જગ્યાઓ માટે પ્રતિક્ષાયાદી બનાવવાના હેતુસર નિયત લાયકાત, અનુભવ ધરાવનાર ઉમેદવારો પાસે નિયત ફોર્મમાં મંગાવવામાં આવે છે.

(૧)	મેડીકલ ઓફીસર(ગાયનેકોલોજીસ્ટ) સંખ્યા – ૦૩(શી.કા. –૦૧,સા.શૈ.પ.વર્ગ –૦૨,)
લાયકાત	એમ.ડી.ડી.જી.ઓ./એમ.ડી. (ગાયનેકોલોજી) અથવા એમ.બી.બી.એસ. નોંધ :- ધી ગુજરાત મેડીકલમાં રજીસ્ટ્રેશન થયેલ હોવું જોઈએ.
વય મર્યાદા	૩૫ વર્ષથી વધુ નહી. અનામત કેટેગરીની જગ્યા માટે રાજ્ય સરકારશ્રીના પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર ઉપલી વયમર્યાદામાં છુટછાટ આપવામાં આવશે.
પગાર ધોરણ	(૧૫૬૦૦- ૩૯૧૦૦, ગ્રેડ પે – ૬૬૦૦) ૬૭૭૦૦-૨૦૮૭૦૦

(૨)	મેડીકલ ઓફીસર (પીડીયાટ્રીક) સંખ્યા – ૦૫(શી.દ્રા. –૦૧,સા.શૈ.પ.વર્ગ –૦૨, બિન અનામત-૦૨, બિન અનામત (મહિલા-૧)
લાયકાત	એમ.ડી.(પી.ડી.) અથવા ડી. (પી.ડી.) નોંધ :- ધી ગુજરાત મેડીકલમાં રજીસ્ટ્રેશન થયેલ હોવું જોઈએ.
વય મર્યાદા	૩૫ વર્ષથી વધુ નહી. અનામત કેટેગરીની જગ્યા માટે રાજ્ય સરકારશ્રીના પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર ઉપલી વયમર્યાદામાં છુટછાટ આપવામાં આવશે.
પગાર ધોરણ	(૧૫૬૦૦- ૩૯૧૦૦, ગ્રેડ પે – ૬૬૦૦) ૬૭૭૦૦-૨૦૮૭૦૦

સુચના :-	ઉમેદવારે અરજી ફોર્મમાં જણાવેલ સુચના ધ્યાને લઈને જ અરજી ફોર્મ ભરવાનું રહેશે, અધૂરી માહિતીવાળી તેમજ છેકછાકવાળું ફોર્મ રદ થવાને પાત્ર રહેશે. ઉમેદવારે અરજી ફોર્મ જમા કરાવ્યા બાદ પાછળથી રજુ કરેલ કોઈપણ જાતના પ્રમાણપત્ર, પુરાવા ગ્રાહ્ય રાખવામાં આવશે નહીં.
----------	--

નોંધ :-

- (૧) ક્રમ નં.૦૧ અને ૦૨ એપોઈન્ટમેન્ટ ઓથોરીટી તથા તેના ધ્વારા નિયત કરવામાં સ્ટાફ સિલેક્શન કમિટી દ્વારા બેઝીક લાયકાત, ઓરલ ટેસ્ટના દેખાવના આધારે જે તે જગ્યા માટે માપદંડ નક્કી કરાશે તે પ્રમાણે આખરી પ્રતિક્ષાયાદી તૈયાર કરવામાં આવશે.
- (૨) ઉપરોક્ત જગ્યા માટેના ઉમેદવારોએ એપોઈન્ટમેન્ટ ઓથોરીટી નક્કી કરે તે મુજબની મૌખિક પરીક્ષાઓ માટે એપોઈન્ટમેન્ટ ઓથોરીટી જે જગ્યા સુચવે તે જગ્યાએ પોતાના ખર્ચે પહોંચવાનું રહેશે.
- (૩) ઉપલી વય મર્યાદા જાહેરાતના પી.આર.ઓ. નંબરની તારીખે ગણતરીમાં લેવામાં આવશે. અનામત

કેડરની જગ્યા માટે સરકારશ્રીના પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર ઉપલી વયમર્યાદામાં છુટછાટ રહેશે.

- (૪) ક્રમ નંબર ૧ અને ૨ ના ઉમેદવારે CCC+ પરીક્ષા સુરત મહાનગરપાલિકાની માસિક સાધારણ સભા ઠરાવ નં. ૨૬૭/૨૦૦૮ તા.૨૪/૦૩/૨૦૦૮ થી નિયત કર્યા મુજબની સંસ્થા દ્વારા નિમણુંક થયેથી ૧ (એક) વર્ષમાં પાસ કરવાની રહેશે જેઓએ અગાઉથી આ પરીક્ષા પાસ કરી હોય તેઓએ અરજી સાથે પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે.
- (૫) ઉમેદવારે તેમની અરજી સાથે નીચે મુજબના પ્રમાણિત કરેલ પુરાવાઓ સામેલ કરવાના રહેશે.
 - (૧) ઉમરના પુરાવા માટે શાળા છોડ્યાનું પ્રમાણપત્ર
 - (૨) શૈક્ષણિક લાયકાત માટે માર્કશીટ, પ્રમાણપત્ર, ડીગ્રી સર્ટીફિકેટ, એટેમ્પ સર્ટીફિકેટ
 - (૩) અનામતની જગ્યા ઉપર ઉમેદવારી કરતા ઉમેદવારોએ જાતિ અંગેના પુરાવા માટે ગુજરાત સરકારશ્રીના સક્ષમ અધિકારી દ્વારા આપવામાં આવેલ પ્રમાણપત્ર.
 - (૪) ઉમેદવાર સા.શૈ.પ.વ.ના હોય તો ઉન્નત વર્ગમાં સમાવિષ્ટ ન હોવા અંગેનું નાણાંકીય વર્ષ ૨૦૧૭-૧૮ નું (તા.૦૧/૦૪/૧૭ ના રોજ કે ત્યાર પછી મેળવેલ હોય તેવું) સક્ષમ અધિકારીનું પ્રમાણપત્ર રજૂ કરવાનું રહેશે. અરજી સાથે આવું પ્રમાણપત્ર જોડેલ ન હોય તો અનામત અંગેના કોઈપણ લાભ મળવાપાત્ર થશે નહીં.
 - (૫) જે જગ્યા માટે અરજી કરી હોય તે જગ્યા માટે માગેલ અનુભવનું પ્રમાણપત્ર.
 - (૬) રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ (જ્યાં જરૂરી હોય ત્યાં)
 - (૭) EPIC કાર્ડની નકલ.
- (૬) સરકારી/અર્ધ સરકારી સંસ્થામાં ફરજ બજાવતાં ઉમેદવારોએ ખાતાના વડા/વિભાગ દ્વારા તેઓની છેલ્લા પાંચ વર્ષની કામગીરીનો તથા વર્તણુંક અંગેનો અહેવાલ, કોઈ શિક્ષાત્મક પગલાં લેવામાં આવેલ હોય તો તેની વિગત રજૂ કરવાની રહેશે. જ્યારે સુરત મહાનગરપાલિકાના કર્મચારીઓની વિગત શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો (આર.સી.એચ.વિભાગ) એ મેળવવાની રહેશે.
- (૭) આ જાહેરાત કોઈપણ કારણસર રદ કરવાની કે તેમાં ફેરફાર કરવાની આવશ્યકતા ઉભી થશે તો તેમ કરવાનો સુરત મહાનગરપાલિકાની એપોઈન્ટમેન્ટ ઓથોરીટીને સંપૂર્ણ હકક/અધિકાર રહેશે અને આ માટે કોઈ કારણો આપવા બંધાયેલ રહેશે નહીં.
- (૮) માર્કશીટ, ડીગ્રી સર્ટીફિકેટમાં ગ્રેડ દર્શાવેલ હોય તો તેનું સમકક્ષ ટકામાં માન્ય યુનિવર્સિટીનું કન્વર્ઝન રજૂ કરવાનું રહેશે.
- (૯) મહિલા ઉમેદવાર જો અરજી કરતા સમયે પરણિત હોય તો અરજી સાથે મેરેજ રજીસ્ટ્રેશન સર્ટી અથવા ગર્વમેન્ટ ગેઝેટ રજૂ કરી પોતાના પતિના નામ સાથે કરી શકશે, મહિલા ઉમેદવાર પરણિત હોય પરંતુ મેરેજ સર્ટી, ગર્વમેન્ટ ગેઝેટ રજૂ ન કરી શકે તેવા ઉમેદવાર તથા અપરણિત મહિલા ઉમેદવારે પિતાના નામ સાથેની અરજી કરવાની રહેશે. મહિલા ઉમેદવારને સરકારશ્રીના પ્રવર્તમાન નિયમોનુસાર વય મર્યાદામાં છુટછાટ મળવાને પાત્ર રહેશે.
- (૧૦) મૌખિક પરીક્ષા અંગેનો કાર્યક્રમ માન્ય થયેલ અરજીઓના ઉમેદવારોને અલગથી પત્રો દ્વારા જણાવવામાં આવશે.
- (૧૧) નીચે દર્શાવેલ કારણોસર ઉમેદવાર (અરજદાર)ની અરજીઓ અસ્વીકારને પાત્ર ઠરશે. (રદ થવાને પાત્ર રહેશે)

- (૧) અરજીપત્રકમાં અરજી કરનારની સહી તેમજ અરજીપત્રકમાં ચોટાડેલ ફોટા ઉપર સહી કરેલ ન હોય (એક અગર બન્ને જગ્યાએ)
- (૨) અરજદારે અરજીપત્રકના કોલમ-૧૧ ની કેટેગરી પૈકી એકપણ કેટેગરી ન બતાવેલ હોય અથવા એકથી વધુ કેટેગરી બતાવેલ હોય જેમ કે ST/SEBC/ GEN/ST બતાવેલ હોય.
- (૩) જે તે કેડરની જગ્યા માટે નિયત કરેલ શૈક્ષણિક લાયકાત તેમજ પાસ કર્યાનું વર્ષ તથા કેટલામો પ્રયાસ બતાવેલ ન હોય
- (૪) અરજદારે અરજીપત્રકના કોલમ નં. ૧૦ માં જન્મ તારીખ બતાવી ન હોય, અધુરી બતાવી હોય અથવા જન્મ તારીખમાં અવાસ્તવિક વર્ષ-માસ-દિવસ બતાવેલ હોય.
- (૫) અરજદાર પી.આર.ઓ. નંબરની તારીખે લઘુત્તમ વયમર્યાદા ૧૮ વર્ષની ધરાવતા ન હોય.
- (૬) અરજદાર પી.આર.ઓ. નંબરની તારીખે જે તે કેટેગરી માટે જેમ કે સામાન્ય, ST,

SEBC પુરુષ/મહિલા મહત્તમ મળવાપાત્ર ઉપલી વયમર્યાદાથી વધુ વય ધરાવતા હોય.

- (૭) અરજીપત્રકમાં કેટેગરી કોલમ ૧૧(૩) માં સા.શૈ.પ.વ. તરીકે અરજી કરેલ હોય અને બિડાણકાગળોના કોલમ-૧૧ માં ક્રિમીલેયર સર્ટીફિકેટની તારીખ ન આપેલ હોય અધુરી દર્શાવેલ હોય અથવા ક્રિમીલેયર સર્ટીફિકેટની તારીખ જાહેરાતમાં જણાવ્યા મુજબ તા.૦૧-૦૪-૧૭ પહેલાનું રજૂ કરેલ હોય તેવી ક્ષતિયુક્ત અને અધૂરી અરજી હોય.
- (૮) નિયત મૂળ ફોર્મમાં અરજી કરી ન હોય.
- (૯) મહિલા ઉમેદવારે પતિના નામ સાથેની અરજી કરેલ હોય પરંતુ મેરેજ રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ

કેગર્વમેન્ટ ગેઝેટની નકલ રજૂ કરેલ ન હોય.

- (૧૦) અરજીમાં જણાવેલ તમામ વિગત માટેના માન્ય જરૂરી પ્રમાણિત પુરાવા સામેલ કરેલ ન હોય.
- (૧૨) બનાવટી ખોટા દસ્તાવેજો અથવા જેની સાથે ચેડા કરવામાં આવ્યા હોય તેવા દસ્તાવેજો રજૂ કરાયેલ હોવાનું માલમ પડશે તો તેવી અરજી રદ થવાને પાત્ર રહેશે તેમજ આવા પુરાવા થકી નિમણુંક મેળવવામાં આવી હશે તો તે તાકીદની અસરથી રદ કરવામાં આવશે.
- (૧૩) ઉક્ત તમામ જગ્યાઓના મહેકમ ખર્ચની નાણાંકીય જોગવાઈ આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ, ગુજરાત સરકાર ધ્વારા થનાર છે તથા તે અનુસાર રાજ્ય સરકારશ્રીને જરૂર જણાય તો ઉક્ત મહેકમને રાજ્ય સરકારમાં પ્રતિનિયુક્તિ પર લઈ શકશે. પ્રતિનિયુક્તિ પર આવેલ મહેકમને સરકાર રાજ્યના કોઈપણ સ્થળે ફરજ બજાવવા મુકી શકશે, એટલે કે સદર તમામ જગ્યાઓ બદલીને પાત્ર છે તથા સરકારશ્રીને જરૂર જણાયે રાજ્યના કોઈપણ સ્થળે ફરજ બજાવવા મુકી શકશે / બદલી કરી શકશે.
- (૧૪) ઉક્ત તમામ જગ્યાઓની મંજૂરી રાજ્ય સરકારશ્રી ધ્વારા નાંણાકીય વર્ષના અંત સુધી ચાલુ રાખવાની મંજૂરી આપવામાં આવેલ છે, ત્યારબાદ જગ્યાઓની મુદત વખતોવખતની રાજ્ય સરકારશ્રીની મંજૂરીને આધિન રહેશે. સદર બાબતે સુરત મહાનગરપાલિકાની જવાબદારી નક્કી થશે નહીં.

(૧૫) સુરત મહાનગરપાલિકાના કે અન્ય સરકારી / અર્ધ સરકારી સંસ્થામાં ફરજ બજાવતા ઉમેદવારો જો ઉક્ત જગ્યાએ પસંદગી પામશે તો તેઓએ મુળ જગ્યાએથી રાજીનામું મંજૂર કરાવ્યા બાદ જ નિમણૂકની જગ્યાએ હાજર થવાનું રહેશે તેમજ તેઓની અગાઉની બજાવેલ ફરજનો સમયગાળો નિયમબદ્ધ કરી શકાશે નહીં / ગણતરીમાં લેવામાં આવશે નહીં.

ઉપરોક્ત જગ્યાઓ માટેના અરજીનાં નિયત ફોર્મ મહાનગરપાલિકાના શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો (આર.સી.એચ. વિભાગ), શાળા ક્રમાંક નં-૧૩૪, કોટ સફીલ રોડ, સુરત નેશનલ કો.ઓ.બેંકની સામે, સુરત ખાતેથી રજાના દિવસો સિવાય સવારનાં ૧૦-૩૦ થી બપોરે ૨-૩૦ તથા બપોરે ૩-૦૦ થી ૪-૩૦ વાગ્યા સુધીમાં ક્રમ નં. ૧ થી ૨ માટે રૂ.૫૦/- તથા ટપાલ મારફત અરજીફોર્મ મંગાવનારે આખરી મુદતના ઓફીસ કામકાજના ૦૬ દિવસ પહેલા પહોંચે તે રીતે "કમિશનરશ્રી, સુરત મહાનગરપાલિકા" નાં નામનો જ ક્રમ નં. ૧ થી ૨ માટે રૂ.૫૦/- કોસ્ડ ભારતીય પોસ્ટલ ઓર્ડર ૨૩ સે.મી. x ૧૦ સે.મી. ની સાઈઝનાં પોતાનાં સરનામાવાળા રૂ.૫/- ની ટપાલ ટીકીટ ચોંટાડેલ કવર સાથે શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો (આર.સી.એચ.વિભાગ), શાળા ક્રમાંક નં-૧૩૪, કોટ સફીલ રોડ, સુરત નેશનલ કો.ઓ.બેંક ની સામે, સુરતને મોકલવાનો રહેશે. પોસ્ટલ ઓર્ડર સિવાય તેમજ મુદત વિત્યા બાદ ટપાલથી અરજી ફોર્મ મંગાવવાની માંગણી ઉપર ધ્યાન આપવામાં આવશે નહીં. સુરત મહાનગરપાલિકા તરફથી પોસ્ટ કરવામાં આવેલ અરજીફોર્મ ટપાલથી અરજીફોર્મ મંગાવનારને નિયત સમયમાં ન મળે તો તે અંગેની જવાબદારી સુરત મહાનગરપાલિકાની રહેશે નહીં.

ઉક્ત જગ્યાઓ માટેની વિગતવાર માહિતી મહાનગરપાલિકાની મુખ્ય કચેરી, મુગલીસરા, સુરત તથા શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો(આર.સી.એચ. વિભાગ), શાળા ક્રમાંક ૧૩૪, બીજો માળ, સુરત નેશનલ બેન્કની સામે, કોટ સફીલ મેઈન રોડ, ભાગળ ચાર રસ્તા, સુરતના નોટીસ બોર્ડ પરથી જાહેરાત પ્રસિધ્ધ થયાના દિવસ બાદ મળી શકશે. વધુ વિગત માટે ફોન નંબર (૯૯૯૮૮૬૯૭૬૯૨) ઉપર ડો.અલ્પનારાની દત્તાનો સંપર્ક કરવો.

અરજી મોકલવાનું સરનામું :- શહેરી કુટુંબ કલ્યાણ બ્યુરો(આર.સી.એચ. વિભાગ), શાળા ક્રમાંક ૧૩૪, બીજો માળ, સુરત નેશનલ બેન્કની સામે, કોટ સફીલ મેઈન રોડ, ભાગળ ચાર રસ્તા, સુરત

અરજી મોકલવાની છેલ્લી તા.૨૪/૧૨/૨૦૧૮ છે.

નં.પી.આર.ઓ./૪૭૬/૨૦૧૮-૧૯
તા. ૦૫/૧૨/૨૦૧૮.

સહી/-એમ.થેન્નારસન
મ્યુનિસિપલ કમિશનર
સુરત મહાનગરપાલિકા.