

जिला बाल संरक्षण इकाई, बांका (बिहार)

पॉक्सो (POCSO) अधिनियम, 2012 की धारा 39 के अंतर्गत सहायक व्यक्ति (Support Person)
के पैनल में सूचीबद्धता हेतु आवेदन प्रपत्र

विहित आवेदन प्रपत्र

विज्ञापन संख्या : 01/DCPU/2026, दिनांक: 13.06.2026 के आलोक में

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

आवेदन क्रमांक: _____

पासपोर्ट साइज

नवीनतम फोटो चिपकायें
(3.5 से.मी. × 4.5 से.मी.)

निर्देश:

- सभी प्रविष्टियाँ स्पष्ट अक्षरों में भरें। कोई कॉलम रिक्त न छोड़ें (लागू न हो तो 'लागू नहीं' लिखें)।
- सभी संलग्न दस्तावेजों की छायाप्रति स्वअभिप्रमाणित करें।
- अपूर्ण अथवा अंतिम तिथि के पश्चात प्राप्त आवेदन स्वीकार नहीं किये जायेंगे।

1 व्यक्तिगत विवरण

अभ्यर्थी का नाम (हिन्दी में)
अभ्यर्थी का नाम (अंग्रेजी में)
पिता / पति का नाम
माता का नाम
जन्म तिथि (अंकों एवं शब्दों में)	अंकों में: शब्दों में:
लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> अन्य
वैवाहिक स्थिति
राष्ट्रीयता
वर्ग / कैटेगरी	<input type="checkbox"/> अनुसूचित जाति/जनजाति <input type="checkbox"/> पिछड़ा/अतिपिछड़ा <input type="checkbox"/> अल्पसंख्यक <input type="checkbox"/> अन्य
स्थायी पता (बांका जिला)
पत्राचार का पता
मोबाइल नंबर एवं ईमेल	मोबाइल: ईमेल:
आधार संख्या

2 शैक्षणिक योग्यता (मैट्रिक से प्रारंभ करते हुए)

क्र.	परीक्षा/डिग्री/डिप्लोमा	बोर्ड/विश्वविद्यालय	उत्तीर्णता वर्ष	प्राप्तांक (%)	विषय/संकाय
1					
2					
3					
4					
5					

3 कार्यानुभव का विवरण

क्र.	संस्था/कार्यालय का नाम	पद एवं कार्य की प्रकृति	अवधि (से)	अवधि (तक)	कुल अवधि
1					
2					
3					
4					

(जिला विधिक सेवा प्राधिकार/बिहार राज्य विधिक सेवा प्राधिकार/जिला बाल संरक्षण इकाई/बाल कल्याण समिति/किशोर न्याय बोर्ड/पॉक्सो न्यायालय अथवा चार्ड्ड लाईन/चार्ड्ड हेल्पलाइन सेवाओं के कार्यानुभव का उल्लेख अवश्य करें।)

4 अन्य सूचना

क्र.	विवरण	हाँ / नहीं
1	क्या आपके विरुद्ध भारत में कहीं भी कोई आपराधिक मुकदमा दर्ज है/रहा है?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
2	क्या आप कभी नैतिक दुराचार (Moral Turpitude) में दोषी पाये गये हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
3	क्या आपको बाल संरक्षण अथवा बाल विकास के क्षेत्र में कार्य कर रहे किसी संस्थान से निष्कासित अथवा ब्लैक लिस्टेड किया गया है?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
4	क्या आप पूर्व से सहायक व्यक्ति के रूप में सूचीबद्ध/कार्यरत हैं/रहे हैं?	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
5	क्या POCSO अधिनियम/बाल संरक्षण विषय पर कोई प्रशिक्षण प्राप्त किया है? (यदि हाँ, विवरण संलग्न करें)	<input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं

5 संलग्न दस्तावेजों की सूची (✓ चिह्न लगायें)

क्र.	दस्तावेज	संलग्न (✓)
1	शैक्षणिक योग्यता प्रमाण पत्रों की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति	<input type="checkbox"/>
2	पहचान पत्र (आधार/पैन/मतदाता पहचान पत्र) की छायाप्रति	<input type="checkbox"/>
3	आवासीय प्रमाण पत्र की छायाप्रति	<input type="checkbox"/>
4	अनुभव प्रमाण पत्र (यदि हो)	<input type="checkbox"/>
5	जाति प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)	<input type="checkbox"/>
6	आपराधिक मुकदमा दर्ज नहीं होने एवं नैतिक दुराचार के दोषी नहीं होने संबंधी शपथ-पत्र	<input type="checkbox"/>
7	निष्कासित अथवा ब्लैक लिस्टेड नहीं होने संबंधी शपथ-पत्र	<input type="checkbox"/>
8	पासपोर्ट साइज नवीनतम फोटो (प्रपत्र पर चिपकाया गया)	<input type="checkbox"/>
9	प्रशिक्षण प्रमाण पत्र (यदि हो)	<input type="checkbox"/>

6 घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि उपर्युक्त सभी प्रविष्टियाँ मेरी जानकारी एवं विश्वास में सत्य हैं। मेरे विरुद्ध भारत में कहीं भी कोई आपराधिक मुकदमा दर्ज नहीं है तथा मैं कभी भी नैतिक दुराचार (Moral Turpitude) में दोषी नहीं पाया/पायी गया/गयी हूँ। यदि कोई प्रविष्टि/सूचना असत्य पायी जाती है तो मेरी अभ्यर्थिता/सूचीबद्धता रद्द की जा सकेगी एवं नियमानुसार कार्रवाई की जा सकेगी। मैं "सहायक व्यक्तियों के लिए दिशा-निर्देश, बिहार 2026" में वर्णित शर्तों एवं दायित्वों का पालन करने हेतु सहमत हूँ।

स्थान: _____

दिनांक: ____ / ____ / 20 ____

अभ्यर्थी का हस्ताक्षर एवं पूर्ण नाम

केवल कार्यालय उपयोग हेतु

आवेदन प्राप्ति की तिथि: ____ / ____ / 20 ____	आवेदन क्रमांक: _____
दस्तावेज जाँच: <input type="checkbox"/> पूर्ण <input type="checkbox"/> अपूर्ण	शॉर्ट-लिस्टिंग हेतु पात्र: <input type="checkbox"/> हाँ <input type="checkbox"/> नहीं
जाँचकर्ता का हस्ताक्षर एवं तिथि:	टिप्पणी: