शालेय पोषण आहार योजना

स्वयंपाकी नेमणूक करारपत्र - सन

संदर्भ :-

१) केंद्रशासनाच्या मार्गदशगक सूचना २००६

२) केंद्रशासन आदेश क्र.F.NO.१-१/२००९ – DESK (MDM) दद.२४/११/२००९

३) केंद्रशासन आदेश क्र. F.NO.३-५/२०१०– DESK (MDM) दद.२९/०४/२०१०

४) दशक्षण संचालक (प्राथ)यांचे पत्र क्र.शा.पो.आ./सु.यो./२०१०-११/प्रादशस/३०३/३४०९/ दद.१९/१०/२०१०

५) शासन दनणणय क्र.शापोआ २०१०/प्र.क्र.१८/ प्रादश/ दद.२/२/२०११

वरील संदर्भीय आदेशान्वये शाळा व्यवस्थापन समिती– --

यांचेमार्फत श्री /श्रीमती --- राहणार ------------------------

यांची **सन २०** या आर्थिक वर्षासाठी **स्वयंपाकी** म्हणून नेमणूक खालील अटी व शर्तीच्या अधीन राहून करण्यात आली आहे. सदर करार हा मानधनावर नेमणूक केलेले स्वयंपाकी व शाळा व्यवस्थापन समिती यांच्यात झाला असल्याने नेमून दिलेले काम समाधानकारकरीत्या करत नसेल तर संबंधिताची नेमणूक रद्द करण्याचा शाळा व्यवस्थापन समितीस अधिकार राहील.

१. अन्न शिजवण्याचे काम करणे .

२. तांदूळ व धान्यादी मालाची साफसफाई करणे .

३. विद्यार्थ्यांना आहाराचे वाटप जेवणाच्या जागेवर करणे.

४. शाळेमध्ये विद्यार्थ्यांनी आहाराचे सेवन केल्यानंतर साफसफाई करणे (स्वयंपाकगृहासह) तसेच सांडलेल्या अन्नाची योग्य विल्हेवाट लावणे.

५. भांड्याची साफसफाई करणे व जेवल्यानंतर ताटांची स्वच्छता करणे .

६. पिण्याचे पाणी भरणे व जेवताना विद्यार्थ्यांना जेवणाच्या जागेवर पाणी पुरवणे .

७. शाळा व शाळेचा परिसर स्वच्छ ठेवणे.

८. अन्न शिशजवणा-या यंत्रणेच्या आहारविषयक नोंदी ठेवणे. (बचत गट अथवा स्वयंसेवी संस्थेसाठी लागू .)

९. अन्न शिजवून देताना स्वच्छता राखणे जेणेकरून कोणताही अनुचित प्रकार घडणार नाही.

१०. स्वयंपाकगृह अथवा शालेय परिसर येथे कर्मचाऱ्यास कोणत्याही प्रकारची शारिरिक अथवा मानसिक इजा झाल्यास त्याची जबाबदारी शाळा व्यवस्थापन समिती अथवा शालेय व्यवस्थापन यांची राहणार नाही .

११.सदर करार हा १० महिन्यांसाठी असल्याने नेमणूक झालेल्या कर्मचाऱ्याचा कोणताही शासकीय सेवेच्या सलगतेसाठी हक्क राहणार नाही. आर्थिक वर्ष संपताच सदर करार आपोआप रद्द समजला जाईल.

करार करून देणारे

अक्र	नाव	स्वाक्षरी
१)	----------------------------------	----------------------------------
२)	----------------------------------	----------------------------------

करार करून घेणारे

सचिव अध्यक्ष

शाळा व्यवस्थापन समिती

साक्षीदार

अक्र	नाव	स्वाक्षरी
१)	--------------------------------------	--------------------------------
२)	--------------------------------------	--------------------------------