

No. 600/2025/DCPU/IDK

ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർ, ഇടുക്കി
പൈനാവ് പി.ഓ, പൈനാവ് പിൻ-685603
22.03.2025

വിജ്ഞാപനം

വിഷയം : വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ് -ഐ.സി. പി. എസ്. -ഡി.സി
പി.യു ഇടുക്കി ചൈൽഡ് ഹെൽപ്പ് ലൈൻ- ജില്ലാതല
കണ്ട്രോൾ റൂമിലേക്ക് - ചൈൽഡ് ഹെൽപ്പ് ലൈൻ
സൂപ്പർവൈസർ തസ്തികയിലേക്ക് -കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ
അനുയോജ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ
ക്ഷണിക്കുന്നത് സംബന്ധിച്ച്.

സൂചന : 1) വനിതാ ശിശു വികസന ഡയറക്ടർറുടെ 04/07/2023
തീയതിയിലെ ICPS -5/079/2023 നമ്പർ സർക്കുലർ.

2) കേന്ദ്ര വനിതാ ശിശു വികസന മന്ത്രാലയം 31/03/2023 ന്
പുറപ്പെടുവിച്ച CW-II -22/42/2022 നമ്പർ ചൈൽഡ് ഹെൽപ്പ്
ലൈൻ സ്റ്റാൻഡേർഡ് ഓപ്പറേറ്റിംഗ് പ്രൊസീജിയർ.

3) സർക്കാരിന്റെ 01/07/2023 ലെ WCD/C1/84/2023-WCD നമ്പർ
കത്ത്.

മിഷൻ വാത്സല്യ പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി വനിതാ ശിശു വികസന
വകുപ്പിന്റെ സ്റ്റേറ്റ് ചൈൽഡ് പ്രൊട്ടക്ഷൻ സൊസൈറ്റിയുടെ കീഴിൽ
നടപ്പിലാക്കുന്ന ജില്ലാ തല കണ്ട്രോൾ റൂമിലേക്ക് ചൈൽഡ് ഹെൽപ്പ് ലൈൻ
സൂപ്പർവൈസർ തസ്തികയിലേക്ക് കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ നിയമനം
നടത്തുന്നതിന് അനുയോജ്യരായ ഉദ്യോഗാർത്ഥികളിൽ നിന്നും അപേക്ഷ
ക്ഷണിക്കുന്നു. ഒഴിവിയുടെ വിവരം, നിബന്ധനകൾ എന്നിവ ചുവടെ
ചേർക്കുന്നു.


Dist:

B. CHILD HELPLINE UNIT AT DCPU					
S. No.	Position	Number of Staff	Qualification	Maximum Age (as on date of notification)	Salary (subject to government approval)
1	Child Helpline Supervisor	01	Graduate preferably in B.A in Social Work/ Computer Sciences/Information Technology/Community Sociology/Social Sciences from a recognized university.Weightage for experienced candidate Proficiency in Computers Preference may be given to personnels having experience of working in Emergency Helplines.	50 Years	21000/-

അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കുമ്പോൾ ശ്രദ്ധിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ:

- അപേക്ഷകർ ഇതോടൊപ്പം ചേർത്തിട്ടുള്ള നിശ്ചിത ഫോറത്തിൽ മാത്രം അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- അപേക്ഷയോടൊപ്പം വയസ്സ്, യോഗ്യത, പ്രവൃത്തിപരിചയം എന്നിവ തെളിയിക്കുന്ന രേഖകളുടെ സ്വയം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടതാണ്.
- നിശ്ചിത ഫോറത്തിലല്ലാത്തതോ, അപൂർണ്ണമായതോ, രേഖകളുടെ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തിയ പകർപ്പ് ഉള്ളടക്കം ചെയ്തിട്ടില്ലാത്തതോ ആയ അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
- അപേക്ഷയുടെ കവറിന് പുറത്ത് അപേക്ഷിക്കുന്ന തസ്തികയുടെ പേര് വ്യക്തമായി രേഖപ്പെടുത്തിയിരിക്കണം.
- അപേക്ഷകൾ ഈ കാര്യാലയത്തിൽ നേരിട്ടോ രജിസ്ട്രേഡ് സ്പീഡ് പോസ്റ്റ് ആയോ മാത്രം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.



- 2025 ഏപ്രിൽ 21 ന് വൈകിട്ട് 5 മണിക്ക് മുൻപായി അപേക്ഷ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. വൈകി ലഭിക്കുന്ന അപേക്ഷകൾ പരിഗണിക്കുന്നതല്ല.
- അഭിമുഖവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അറിയിപ്പുകൾ ഇ-മെയിൽ മുഖാന്തിരമായിരിയ്ക്കും. ആയതിനാൽ ഇ-മെയിൽ ഐ.ഡി. കൃത്യമായി രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

നിയമപ്രക്രിയ

- സമർപ്പിക്കപ്പെട്ട അപേക്ഷയും പ്രവർത്തിപരിചയവും വിശദമായി പരിശോധിച്ച് സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തി യോഗ്യമായ അപേക്ഷകൾ മാത്രം തെരഞ്ഞെടുക്കുന്നതിനുള്ള പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ എണ്ണം കൂടുതലാണെങ്കിൽ ഉചിതമായ സ്ക്രീനിംഗ് മാർഗ്ഗങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് ഉണ്ടായിരിക്കും.
- ഉദ്യോഗാർത്ഥികളുടെ അപേക്ഷയും പ്രവർത്തിപരിചയവും പരിഗണിച്ച് യോഗ്യരായവർക്ക് മാത്രമായിരിക്കും എഴുത്തുപരീക്ഷ/അഭിമുഖം സംഘടിപ്പിക്കുക.
- ചെൽഡ് ഹെൽപ്പ് ലൈനിൽ പ്രവർത്തിച്ച് മുൻപരിചയമുള്ള ഉദ്യോഗാർത്ഥികൾക്ക് മുൻഗണന ഉണ്ടായിരിക്കുന്നതാണ്.
- അഭിമുഖത്തിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്ന അന്തിമ റാങ്ക് ലിസ്റ്റിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിലായിരിക്കും നിയമനം നടത്തുക.
- കരാർ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഒരു വർഷത്തേക്ക് ആയിരിക്കും നിയമനം.
- നിയമന പ്രക്രിയയുടെ പൂർണ്ണ അധികാരം സെലക്ഷൻ കമ്മിറ്റിക്ക് മാത്രമായിരിക്കും.
- സർക്കാർ തീരുമാനത്തിന് വിധേയമായിട്ടായിരിയ്ക്കും അന്തിമ വേതനം നിശ്ചയിയ്ക്കുക

അപേക്ഷകൾ ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർ ,ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ യൂണിറ്റ് ,ഇടുക്കി,പൈനാവ് പി.ഓ പൈനാവ് പിന്-685603 എന്ന വിലാസത്തിൽ അയയ്ക്കുകയോ, നേരിട്ട് സമർപ്പിക്കുകയോ ചെയ്യാവുന്നതാണ്. (ഫോൺ നമ്പർ - 6282406053 ,9633545735)

അപേക്ഷാ ഫാറത്തിന്റെ മാതൃക ഇതോടൊപ്പം ഉൾക്കൊള്ളിക്കുന്നു.. കൂടാതെ <http://wcd.kerala.gov.in/> എന്ന വെബ് സൈറ്റിലും ലഭ്യമാണ്.


ജില്ലാ ശിശു സംരക്ഷണ ഓഫീസർ
ഇടുക്കി

District Officer, Idukki

**Women & Child Development Department
District Child Protection Unit (DCPU) -Idukki
Child Helpline- District Control Room**

Application form for the post of Child Help Line Supervisor

Name.....

1. Date of Birth
2. Age as on notification

Date:

3. Gender
4. Address

Affix Photo
(Self Attested)

Permanent Address	Communication Address

5. Mobile Number
6. Email Id
7. Qualification :
(Attach Self attested copies)

SL. No	Qualification	Register No & Pass out Year	Percentage of Marks/Grade
1			
2			
3			

4			
5			

8. Experience :

(Attach self-attested copies)

Sl. No	Year of Experience		Designation	Name of Organisation
	Year	Month		
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Declaration

I hereby declare that the above information are true and best of my knowledge and belief. If the above information is found to be incorrect during or after recruitment, My candidature will be cancelled.

Place:

Date:

Name and Signature of Applicant