

सचिव, समाज कल्याण विभाग, बिहार, पटना के पत्रांक-748, दिनांक-24.04.2026 से प्राप्त निदेश के आलोक में पॉक्सो एक्ट 2012 एवं पॉक्सो नियम 2020 के अंतर्गत पॉक्सो पीडितों के सहयोग हेतु सहायक व्यक्तियों के पैनल निर्माण के लिए योग्य उम्मीदवारों से विहित प्रपत्र में आवेदन पत्र आमंत्रित किया जाता है।
विज्ञापन सं०-02/2026

Post	Category wise breakup	As limit as on 01-06-2026	Essential Qualification	Experience	Honorarium per case
सहायक व्यक्ति (Support Person)	Total -10 UR-3 (Male-2) (Female-1) BC/EBC-2 (Male-1) (Female-1) Minority-02 (Male-1) (Female-1) SC/ST-3 (Male-2) (Female-1)	न्यूनतम-30 वर्ष, अधिकतम-65 वर्ष।	समाजिक कार्य (MSW)/ समाजशास्त्र/ मनोविज्ञान/ बाल विकास या विधि में स्नातकोत्तर या बाल अधिकार/ परामर्शन में डिप्लोमा के साथ किसी भी संकाय में स्नातक की डिग्री के साथ-साथ तीन वर्ष का अनुभव।	बाल अधिकार/ बाल संरक्षण/ विधिक कार्य/ बालमनोविज्ञान/ परामर्शदाता/ समाज शास्त्र/ मनोविज्ञान के क्षेत्र में कम से कम तीन वर्ष का वांछनीय कार्यानुभव। जिला विधिक सेवा प्राधिकार/ बिहार राज्य विधिक सेवा प्राधिकार/ जिला बाल संरक्षण इकाई/ बाल कल्याण समिति/ किशोर न्याय बोर्ड/ पॉक्सो न्यायालय अथवा चार्डल लाइन/ चार्डल हेल्प लाइन सेवाओं में कार्यानुभव को प्राथमिकता दी जाएगी।	9000 प्रति वाद (पारिश्रमिक एवं यात्रा व्यय सहित जो विहित प्रक्रिया के माध्यम से देय होगा)

- इच्छुक एवं योग्य उम्मीदवार विहित प्रपत्र में संपूर्ण भरा हुआ आवेदन पत्र, सभी शैक्षणिक प्रमाण पत्र, फोटोग्राफ, अनुभव प्रमाण पत्र, जाति प्रमाण पत्र, आवासीय प्रमाण पत्र, आधार कार्ड की स्व अभिप्रमाणित छायाप्रति के साथ विज्ञापन की अंतिम तिथि दिनांक-28.09.2026 तक कार्यालय अवधि संध्या पाँच बजे तक सहायक निदेशक, जिला बाल संरक्षण इकाई (कैलाशपुरी, डुमरा रोड, सीतामढ़ी), बिहार-पिन कोड-843301 के पते पर स्पीड पोस्ट/रजिस्टर्ड पोस्ट के माध्यम से भेज सकते हैं। उपरोक्त समय-सीमा के पश्चात तथा अन्य किसी माध्यम से प्राप्त आवेदन पत्र स्वीकार नहीं होंगे।
- विस्तृत जानकारी एवं आवेदन प्रपत्र जिले के वेबसाइट-<https://sitamarhi.nic.in> से प्राप्त किया जा सकता है।

Cal 31.08.2026

सहायक निदेशक,

जिला बाल संरक्षण इकाई,

सीतामढ़ी, बिहार।

बी. आशु

जिला बाल संरक्षण इकाई, सीतामढ़ी।

पॉक्सो अधिनियम, 2012 की धारा-39 के अंतर्गत “सहायक व्यक्ति” की सूचीबद्धता हेतु
आवेदन प्रपत्र

कार्यालय उपयोग हेतु (अनुक्रमांक.....आवेदनप्राप्ति की तिथि...../...../.....)

1. आवेदक का नाम :-

(क) हिन्दी में :-

(ख) अंग्रेजी के बड़े अक्षरों में :-

2. पिता/पति का नाम :-

3. माता का नाम :-

4. लिंग (महिला/पुरुष/अन्य) :-

5. (i) जन्मतिथि (तिथि/माह/वर्ष) :-

(ii) 01 मई, 2026 को आयु.....

6. कोटि (अ0पि0व0/पि0व0/अनु0जाति/अनु0जनजाति/अल्पसंख्यक/अनारक्षित):-

7. राष्ट्रियता :-

8. मोबाईल नम्बर :-

9. ई-मेल आईडी :-

10. आधार नम्बर :-

11. स्थाई पता :-.....

.....जिला:-.....पिनकोड....

12. पत्राचार का पता :-.....

.....जिला:-.....पिनकोड..

13. शैक्षणिक योग्यता

क्र0	शैक्षणिक योग्यता	बोर्ड/विश्वविद्यालय का नाम	विषय/संकाय	उत्तीर्णतावर्ष	प्राप्तांक/कुलअंक	% अंक
1	मैट्रिक यासमकक्ष					
2	इंटरमीडिएट					
3	स्नातक					
4	स्नातकोत्तर					
5	Ph.D					
6	अन्य					

14. अनुभव का कार्य क्षेत्र:-.....अवधि:-.....वर्ष.....
माह.....दिन

घोषणा

मैं.....एतद् द्वारा घोषणा करता/करती हूँ कि उपरोक्त दी गई सूचना मेरे सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य, पूर्ण और सही है। मेरे विरुद्ध कहीं भी कोई आपराधिक मुकदमा दर्ज नहीं है तथा मैं कभी भी अनैतिक दुराचार (Moral Turpitude) में दोषी नहीं पाया गया/गयी हूँ। यदि कोई तथ्य/सूचना असत्य पाई जाती है तो मेरी अभ्यर्थिता/सूचीबद्धता रद्द करते हुए मेरे विरुद्ध नियमानुसार कार्रवाई की जा सकेगी।

मैं “सहायक व्यक्ति के लिए दिशा-निर्देश, बिहार 2026” में वर्णित शर्तों एवं दायित्वों का पालन करने हेतु सहमत हूँ।

अनुलग्नक:-कुल.....पन्ने

स्थान:-

दिनांक:-

आवेदक/आवेदिका का हस्ताक्षर

फोटो