

बिहार लोक सेवा आयोग
15, जवाहरलाल नेहरू मार्ग (बेली रोड), पटना-800001
65वीं संयुक्त (प्रारम्भिक) प्रतियोगिता परीक्षा
आवश्यक सूचना

माननीय उच्च न्यायालय द्वारा C.W.J.C. No. 17528/2019, Atul Ranjan V/S The State of Bihar में दिनांक 12.12.2019 को पारित न्यायादेश के आलोक में दिव्यांगजन अधिकार अधिनियम, 2016 (The Rights of Persons with Disabilities Act, 2016) की धारा-34 (1) की कंडिका (e) के अन्तर्गत बहुदिव्यांग (Multiple Disabilities) श्रेणी के अभ्यर्थियों को अवसर प्रदान करने हेतु 65वीं संयुक्त (प्रारम्भिक) प्रतियोगिता परीक्षा की पुनर्विज्ञापन किया जाता है। विस्तृत जानकारी आयोग के वेबसाईट www.bpsc.bih.nic.in पर उपलब्ध है।

hmk
31.12.19
संयुक्त सचिव-सह-परीक्षा नियंत्रक,
बिहार लोक सेवा आयोग, पटना

पुनर्विज्ञापन
65वीं संयुक्त (प्रारम्भिक) प्रतियोगिता परीक्षा

माननीय उच्च न्यायालय द्वारा C.W.J.C. No. 17528/2019, Atul Ranjan V/S The State of Bihar में दिनांक 12.12.2019 को पारित न्यायादेश के आलोक में, दिव्यांगजन अधिकार अधिनियम, 2016 (The Rights of Persons with Disabilities Act, 2016) की धारा-34 (1) की कड़िका (e) के अन्तर्गत बहुदिव्यांग (Multiple Disabilities) श्रेणी के अभ्यर्थियों को अवसर प्रदान करने हेतु 65वीं संयुक्त (प्रारम्भिक) प्रतियोगिता परीक्षा की पुनर्विज्ञापन किया जाता है।

वैसे अभ्यर्थी जो उक्त अधिनियम के बहुदिव्यांगता श्रेणी के अन्तर्गत आते हैं, एवं पूर्व में उनके द्वारा ऑनलाईन आवेदन नहीं भरा गया है, वे रजिस्ट्रेशन करते हुए निर्धारित परीक्षा शुल्क के साथ आयोग के वेबसाइट www.bpsc.bih.nic.in अथवा www.onlinebpsc.bihar.gov.in के पोर्टल पर ऑनलाईन आवेदन कर सकते हैं। बहुदिव्यांगता का दावा करने वाले अभ्यर्थियों के पास दिव्यांगता अधिकार नियमावली, 2017 (The Rights of Persons with Disabilities Rules, 2017) में वर्णित विहित प्रपत्र फार्म (Form VI) में सक्षम प्राधिकार द्वारा निर्गत प्रमाण पत्र निश्चित रूप से होना चाहिए। पूर्व में प्रकाशित विज्ञापन की अंतिम तिथि दिनांक 13.08.2019 कट ऑफ डेट होगा।

नोट :- ऑनलाईन आवेदन भरने की विस्तृत विवरणी आयोग के वेबसाइट www.bpsc.bih.nic.in पर उपलब्ध है।

बहुदिव्यांग श्रेणी के अभ्यर्थियों के अतिरिक्त किसी अन्य श्रेणी के अभ्यर्थी 65वीं संयुक्त (प्रारम्भिक) प्रतियोगिता परीक्षा के पुनर्विज्ञापन में ऑनलाईन आवेदन नहीं करेंगे। उक्त बहुदिव्यांगता श्रेणी के अतिरिक्त किसी भी प्रकार के आवेदन को अस्वीकृत कर दिया जाएगा।

2. शुल्क :-

बहुदिव्यांग श्रेणी के अभ्यर्थियों के लिए- 150/- (एक सौ पचास) रुपये

नोट:- वैसे अभ्यर्थी जो उपर्युक्त वर्णित बहुदिव्यांगता की श्रेणी में आते हैं, एवं उनके द्वारा पूर्व में 65वीं संयुक्त (प्रारम्भिक) प्रतियोगिता परीक्षा में किसी विशेष दिव्यांग श्रेणी (शारीरिक/मूक बधिर/दृष्टि बाधित) में ऑनलाईन आवेदन भरा गया है, अगर उनके द्वारा उक्त अधिनियम के अंतर्गत बहुदिव्यांगता का दावा किया जाता है उन्हें पुनः ऑनलाईन आवेदन भरने की आवश्यकता नहीं है। वैसे अभ्यर्थी निम्नांकित विवरणी के साथ आयोग को ईमेल (bpscpat-bih@nic.in) अथवा स्पीड पोस्ट के माध्यम से सूचित करेंगे।

- रजिस्ट्रेशन नंबर
- रोल नंबर
- अभ्यर्थी का नाम
- पिता/पति का नाम
- पूर्व में दिव्यांगता की श्रेणी

अभ्यर्थी उक्त विवरणी के साथ दिव्यांगता अधिकार नियमावली, 2017 में वर्णित विहित प्रपत्र फार्म (Form VI) में बहुदिव्यांगता प्रमाण पत्र की स्वअभिप्रमाणित छायाप्रति निश्चित रूप से संलग्न करेंगे।

3. ऑनलाईन आवेदन पत्र भरने से संबंधित तिथि निम्नांकित हैं:-


(i)

1.	रजिस्ट्रेशन (पंजीकरण) की तिथि	03.01.2020 से 21.01.2020 तक
2.	परीक्षा शुल्क भुगतान करने की अंतिम तिथि	28.01.2020 तक
3.	ऑनलाईन आवेदन भरने की अंतिम तिथि	04.02.2020 तक

नोट-1: जिस तिथि को रजिस्ट्रेशन किया गया है उसके अगली तिथि को पूर्वाह्न 11.00 बजे के बाद परीक्षा शुल्क का ऑनलाईन भुगतान करने के लिए आवेदक को लिंक उपलब्ध होगा।

नोट-2: जिस तिथि को भुगतान किया गया है उसके अगले तिथि को पूर्वाह्न 11.00 बजे के बाद आवेदक को ऑनलाईन Application Form भरने के लिए लिंक उपलब्ध होगा। अतः अभ्यर्थी दिनांक- 28.01.2020 तक निश्चित रूप से भुगतान कर लें।

दिनांक 04.07.2019 को प्रकाशित 65वीं संयुक्त (प्रारम्भिक) प्रतियोगिता परीक्षा से संबंधित विज्ञापन इस हद तक संशोधित की जाती है। परीक्षा से संबंधित पूर्व में दिनांक 04.07.2019 को प्रकाशित विज्ञापन की शेष शर्तें यथावत रहेंगी।


31/12/19
संयुक्त सचिव-सह-परीक्षा नियंत्रक,
बिहार लोक सेवा आयोग, पटना

बिहार लोक सेवा आयोग, पटना
ऑनलाईन आवेदन भरने हेतु विस्तृत निर्देश:-

ऑनलाईन आवेदन कैसे करें :-

1. ऑनलाईन आवेदन भरने से पूर्व आवेदक सुनिश्चित हो लें कि उनके पास कार्यरत E-mail ID तथा Mobile No. मौजूद है। आवेदक उक्त E-mail ID तथा Mobile No. को भविष्य में सुरक्षित रखेंगे। साथ ही आवेदक ऑनलाईन आवेदन भरने से पूर्व विज्ञापन का अध्ययन अच्छी तरह से कर लेंगे। आवेदक सुनिश्चित हो लेंगे कि ऑनलाईन आवेदन भरते समय सभी वांछित प्रमाण पत्र मूल रूप से उनके पास उपलब्ध हैं।

ऑनलाईन आवेदन भरने की प्रक्रिया तीन चरण (Step) में सम्पन्न होगी:-

Step 1-Registration

1. आवेदक सर्वप्रथम बिहार लोक सेवा आयोग के ऑनलाईन वेबसाइट www.onlinebpsc.bihar.gov.in पर जाकर "ONLINE REGISTRATION" के टैब पर क्लिक करते हुए, जिस पद के लिए आवेदन करना चाहते हैं, उसके सामने दिए गए Apply Online के बटन पर Click करेंगे। Registration पेज पर आवेदक अपनी संबंधित सूचनाएँ भरेंगे एवं "Submit" बटन पर क्लिक करेंगे। जिसके बाद आवेदक को E-mail ID पर User Name एवं Password प्राप्त होगा।

नोट:-आवेदक रजिस्ट्रेशन पेज के Submit बटन पर Click करने के पूर्व यह सुनिश्चित कर लेंगे कि उनके द्वारा भरी गयी सभी विवरणी/सूचनाएँ सुस्पष्ट एवं सही हैं। क्योंकि एक बार Submit होने के उपरान्त किसी प्रकार का परिवर्तन संभव नहीं है। आवेदक पूरी तरह से संतुष्ट होने के उपरान्त ही Submit बटन पर क्लिक करेंगे।

Step 2- Payment

1. जिस तिथि को Registration किया गया है, उसके अगले तिथि (Next date) को पूर्वाह्न 11:00 बजे के बाद परीक्षा शुल्क का ऑनलाईन भुगतान करने हेतु आवेदक को लिंक उपलब्ध होगा। आवेदक Online Payment के बटन पर क्लिक करते हुए भुगतान करेंगे।

Step 3-Filling of Online Application Form

1. जिस तिथि को भुगतान किया गया है, उसके अगले तिथि (Next date) को पूर्वाह्न 11:00 बजे के बाद आवेदक को ऑनलाईन Application Form भरने हेतु लिंक उपलब्ध होगा। आवेदक "Application Form" के बटन पर क्लिक करते हुए आवेदन भरेंगे।
2. आवेदन प्रपत्र में कतिपय (कुछ) बॉक्स पूर्व से भरे होंगे, जिसे आवेदक द्वारा Registration के समय भरा गया है। आवेदन प्रपत्र में शेष खाली बॉक्स आवेदक भरेंगे।
3. ऑनलाईन आवेदन के अंत में आवेदक हिन्दी एवं अंग्रेजी में हस्ताक्षर तथा फोटोग्राफ निर्धारित स्थान पर अपलोड करेंगे। आवेदक सुनिश्चित हो लेंगे कि अपलोड किये जाने वाले हस्ताक्षर का साईज 15 KB तथा फोटोग्राफ का साईज 25 KB से अधिक नहीं हो। हस्ताक्षर एवं फोटोग्राफ (.jpg/.jpeg) Format में होना चाहिए। आवेदक यह भी सुनिश्चित कर लेंगे कि उनके द्वारा अपलोड किया गया हस्ताक्षर एवं फोटोग्राफ का इमेज सुस्पष्ट एवं पठनीय है।
4. आवेदक Preview बटन पर क्लिक कर उनके द्वारा भरी गयी विवरणी/सूचनाओं को देख सकते हैं एवं आवश्यकतानुसार परिवर्तन कर सकते हैं, लेकिन जो विवरणी/सूचनाएँ रजिस्ट्रेशन करने के समय भरी गयी हैं, उसमें परिवर्तन नहीं हो सकेगा।
5. आवेदन को "Submit" करने से पहले आवेदक यह सुनिश्चित कर लेंगे कि सभी विवरणी/सूचनाएँ जो आवेदक द्वारा दी गयी हैं, वह सही एवं सुस्पष्ट हैं तथा उनका फोटो एवं हस्ताक्षर सही तरीके से Upload हो चुका है, क्योंकि एक बार फार्म Submit करने के बाद किसी प्रकार का परिवर्तन संभव नहीं है। आवेदक पूरी तरह से संतुष्ट होने के उपरान्त ही Submit बटन पर क्लिक करेंगे।
6. Form को "Submit" करने के बाद आवेदक पुनः Login कर डैशबोर्ड पर उपलब्ध टैब "Download filled Application" से भरा हुआ आवेदन निश्चित रूप से डाउनलोड करेंगे। आवेदक यह भी सुनिश्चित कर लें कि डाउनलोड किये गए हार्ड कॉपी के प्रत्येक पृष्ठ पर Registration Number, Bar Code एवं Submitted Application Number अंकित है। हार्ड कॉपी पर Registration Number, Bar Code एवं Submitted Application Number में से किसी एक के अंकित नहीं होने पर भी आवेदन पूर्ण रूप से भरा हुआ नहीं माना जाएगा एवं आवेदन स्वीकार्य नहीं होगा।
7. ऑनलाईन आवेदन में अंकित Email-Id, Mobile No तथा प्राप्त User Name एवं Password को सुरक्षित रखना आवेदक की जिम्मेवारी होगी। इसे वे अंतिम परीक्षाफल प्रकाशन तक सुरक्षित रखेंगे।
8. ऑनलाईन आवेदन भरने के क्रम में किसी भी तरह की कठिनाई होने पर विज्ञापन देखा जा सकता है तथा सोमवार से शुक्रवार तक (राजपत्रित अवकाश को छोड़कर) 10:00 बजे पूर्वाह्न से 05:00 बजे अपराह्न तक आयोग कार्यालय के निम्नलिखित हेल्प लाइन नम्बर (दूरभाष संख्या) पर संपर्क किया जा सकता है।
Telephone No - 0612- 2215795, Mob No-9297739013
9. अग्यर्थी "Online Payment" प्रक्रिया में किसी भी समस्या के समाधान हेतु स्टेट बैंक के समन्वयक से दूरभाष संख्या - 0612 - 2215102 पर संपर्क कर सकते हैं।

Form - VI

Certificate of Disability

(In cases of multiple disabilities)

[See rule 18(1)]

(Name and Address of the Medical Authority issuing the Certificate)

Recent passport
size attested
photograph

(Showing face
only) of the person
with disability.

Certificate No.

Date:

This is to certify that we have carefully examined Shri/Smt./Kum.
_____ son/wife/daughter of Shri
_____ Date of Birth (DD/MM/YY)
_____ Age _____ years, male/female _____.

Registration No. _____ permanent resident of House No.
_____ Ward/Village/Street _____ Post Office _____ District
_____ State _____, whose photograph is affixed above, and am
satisfied that:

(A) he/she is a case of Multiple Disability. His/her extent of permanent physical impairment/disability has been evaluated as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified) for the disabilities ticked below, and is shown against the relevant disability in the table below:

S. No	Disability	Affected part of body	Diagnosis	Permanent physical impairment/mental disability (in %)
1.	Locomotor disability	@		
2.	Muscular Dystrophy			
3.	Leprosy cured			
4.	Dwarfism			
5.	Cerebral Palsy			

6.	Acid attack Victim			
7.	Low vision	#		
8.	Blindness	#		
9.	Deaf	£		
10.	Hard of Hearing	£		
11.	Speech and Language disability			
12.	Intellectual Disability			
13.	Specific Learning Disability			
14.	Autism Spectrum Disorder			
15.	Mental illness			
16.	Chronic Neurological Conditions			
17.	Multiple sclerosis			
18.	Parkinson's disease			
19.	Haemophilia			
20.	Thalassemia			
21.	Sickle Cell disease			

(B) In the light of the above, his/her over all permanent physical impairment as per guidelines (.....number and date of issue of the guidelines to be specified), is as follows :-

In figures :- ----- percent

In words :- -----percent

2. This condition is progressive/non-progressive/likely to improve/not likely to improve.

3. Reassessment of disability is :

(i) not necessary, or

(ii) is recommended/after years months, and therefore this certificate shall be valid till -----

(DD) (MM) (YY)

@ e.g. Left/right/both arms/legs

e.g. Single eye

£ e.g. Left/Right/both ears

4. The applicant has submitted the following document as proof of residence:-

Nature of document	Date of issue	Details of authority issuing certificate

5. Signature and seal of the Medical Authority.

Name and Seal of Member	Name and Seal of Member	Name and Seal of the Chairperson

Signature/thumb impression of the person in whose favour certificate of disability is issued.
