628

नगर निगम प्रयागराज

प्रभारी अधिकारी (IGRS)

IGRS संदर्भ संख्या	60000250062325		
शिकायत से सम्बन्धित विभाग	स्वास्थ्य विभाग नगर निगम प्रयागराज		
शिकायतकर्ता का नाम	कृष्ण यादव	मोबाईल नं0	
निस्तारणकर्ता अधिकारी/कार्मिक का नाम	डा0 रहेला कुमार	पदनाम	नगरस्वास्थ्य अधिकारी
		मोबाईल नं0	9450679157

शिकायत निस्तारण के अनुसार शासनादेश सं0-3/2023-324/सौतीस-ली0 वि0-05/2023 दिनांक 01.05.2023 से आच्छादित है। अतः फीडबैक हेतु निर्देशित है (यदि आच्छादित नहीं है तो उसे काट दें)

विवरण- यदि शिकायत इनमें से किसी श्रेणी का है तो टिक करें। (जो लागू न हो तो उसे काट दें)	1-बाद राजस्व न्यायालय में विचाराधीन है( ), 2-प्रकरण सुझाव श्रेणी का है( ), 3-प्रकरण मांग श्रेणी का है( ), 4-नौकरी/आर्थिक सहायता दिए जाने सम्बन्धित मांग( ), 5-नीति विषयक प्रकरण ( ), 6-सूचना के अधिकार सम्बन्धी प्रकरण ( ), 7-बाद न्यायालय से विचाराधीन है ( ), 8-प्रकरण न्यायालय के क्षेत्राधिकार में आता है( ), 9-आवेदक योजना हेतु अपात्र है ( ), 10-धनराशि की अनुपलब्धता( ), 11-विभाग/कार्यालय से सम्बन्धित नहीं है( ),अन्य कारण ( )

शिकायत संक्षिप्त रूप में

संक्षिप्त निस्तारण आख्या

(यदि आवश्यक हो विस्तृत आख्या अलग से संलग्न कर दें, परंतु संक्षिप्त निस्तारण आख्या यहाँ अवश्य उल्लिखित करें)

प्रथम आख्या शिकायत के संबंध में शिकायत कर्ता के दिये गये मो0नं0 पर बात करने पर शिकायत कर्ता ने बताया की मुझे उपेक्षा, सामाजिक नागरिक की मुझे विधुत कि पर्याप्त कमी की मांग की है। शिकायत है। कि मुझे सफाई से कष्ट है। शिकायत कर्ता की मांग पूरी कर ली गयी है।

नगर स्वास्थ्य अधिकारी
नगर निगम प्रयागराज
(निस्तारणकर्ता अधिकारी का हस्ताक्षर)

गवाही के नाम एवं मोबाईल नं0 तथा हस्ताक्षर	नाम	मो0नं0	हस्ताक्षर

अन्य विभाग के उत्तरदायी अधिकारी से सहयोग अपेक्षित

क्या अन्य विभाग के उत्तरदायी अधिकारी से सम्पर्क किया गया अथवा नहीं	क्या अन्य विभाग के उत्तरदायी अधिकारी द्वारा सहयोग प्रदान किया गया अथवा नहीं?	यदि संबंधित विभाग द्वारा सहयोग प्रदान करने के उपरा भी निस्तारण नहीं हो पाया तो किन नियमों के अन्तर्गत निस्तारण नहीं किया गया।

शिकायत समाधान के दौरान स्थलीय निस्तारण की फोटो पोर्टल पर अपलोड कराई जा रही है अथवा नहीं(लागू होने की स्थिति में)

सत्यापक/अग्रसारित करने वाले अधिकारी की संतुष्टि/अभ्युक्ति (स्पष्ट वर्णित करें कि निस्तारण की गुणवत्ता से संतुष्ट है/निस्तारण आई०जी०आर०एस० में सम्भव नहीं है)	
एक स्तर उच्च अधिकारी की अभ्युक्ति/जांच आख्या एवं नाम व पदनाम	मेरे..... (फीडबैक लेने वाले अधिकारी का नाम) द्वारा दिनांक..... को समय..... बजे आई०जी०आर०एस०शिकायत सं0..... के आवेदक द्वारा प्रदत्त मोबाइल नं0..... पर वार्ता कर फीडबैक प्राप्त किया गया। मेरे द्वारा दूरभाष संख्या..... से फोन किया गया तथा यह पाया गया कि आवेदक संतुष्ट/असंतुष्ट है। असंतुष्टि की दशा में मेरे द्वारा निस्तारणकर्ता अधिकारी से वार्ता कर यह पाया गया (1) निस्तारण की गुणवत्ता में सुधार सम्भव है। अतः सम्बन्धित अधिकारी को गुणवत्ता सुधार कर पुनः समुचित निस्तारण हेतु निर्देशित किया गया। अथवा (2) आवेदक द्वारा की जा रही अपेक्षा विधिसम्मत पूर्ण होने योग्य नहीं है अतः निस्तारण की गुणवत्ता के प्रति आश्वस्त हूँ। अग्रेतर कार्यवाही की आवश्यकता नहीं है। हस्ताक्षर