

राज0 सरकार

निदेशालय, चिकित्सा एवं स्वास्थ्य, प0क0 सेवायें, राज0 जयपुर

क्रमांक/ई/राजप/सू0अ0-05/एफ-191-A/2018/ ४४५

दिनांक 5/06/18

समस्त मुख्य चिकित्सा एवं स्वास्थ्य अधिकारी,
राज0।

समस्त प्रमुख चिकित्सा अधिकारी,
राज0।

| | |
|------|--|
| विषय | सूचना के अधिकार अधिनियम-05 के तहत श्री अनिल दयाल के द्वारा चाही गई सूचना उपलब्ध करवाने बाबत। |
|------|--|

उपरोक्त विषयान्तर्गत श्री अनिल दयाल ने सूचना के अधिकार अधिनियम-05 के तहत आवेदन पत्र दिनांक 31.5.18 को प्रस्तुत कर सूचना चाही है। वांछित सूचना आपके कार्यालय से सम्बन्धित होने के कारण प्राप्त आवेदन पत्र की प्रति सूचना के अधिकार अधिनियम-05 की धारा 6(3) के तहत आपको अंतरित की जा रही है। आवेदक द्वारा चाही गई सूचना 07 दिवस में 02 प्रतियों में सत्यापित कर नियमानुसार अधोहस्ताक्षरकर्ता को उपलब्ध करवायें।

कृपया निर्धारित अवधि में ही सूचना उपलब्ध करवाया जाना सुनिश्चित करें।
संलग्न:-उपरोक्तानुसार।

लोक सूचना अधिकारी,
एवं
निदेशक (जन स्वा0)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,
जयपुर, राज0।

क्रमांक/ई/राजप/सू0अ0-05/एफ-191-A/2018/ ४४५

दिनांक 5/06/18

प्रतिलिपि:- निम्न को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित है।

1. आहरण एवं वितरण अधिकारी, मुख्यालय को प्राप्त मूल पोस्टल आर्डर संख्या 41F-081764 राशि 10 रु दिनांक 17-4-18 संलग्न कर भिजवाया जा रहा है। कृपया इसे राजकोष में जमा करवाने का श्रम करावें।
2. प्रभारी, सर्वर रूम को भेजकर लेख है कि उक्त पत्र को आज ही विभाग की वैबसाईट पर अपलोड करवाने का श्रम करावें।
3. श्री अनिल दयाल पुत्र सोहनलाल सारसवत, सी-154, राधागोविन्द मन्दिर के पीछे, मुरलीधर व्यास नगर, जिला बीकानेर, राज0।

लोक सूचना अधिकारी,
एवं
निदेशक (जन स्वा0)
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य सेवायें,
जयपुर, राज0।

श्रीमान निदेशक महोदय,
चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग
राजस्थान जयपुर 302001

विषय- सूचना का अधिकार अधिनियम 2005 के तहत सूचना उपलब्ध कराने बाबत।
आवेदक का नाम व पता- अनिलदयाल पुत्र सोहनलाल सारस्वत सी-154 राधागोविन्द मन्दिर के पीछे, मुरलीधर व्यास नगर बीकानेर।

483

2 महोदय

कृपया सूचनाएं (राजस्थान जिलेवार) उपलब्ध कराने की व्यवस्था फरमावे।

आधुनिक मशीन क्रय की गई है, उसके बिलो की सुपाठय छायाप्रतियां तथा इन्टालेशन हेतु खर्च किया गया है। उसके वाउचरो की सुपाठय छायाप्रतियां तथा उसका भूगतान चैक द्वारा किया गया है तो जारी किये गये चैक की काउन्टर फाईल की सुपाठय छायाप्रतिया उपलब्ध करावे।

2.

नोट- बिन्दू संख्या 1 की सूचना समय सीमा में उपलब्ध कराने की व्यवस्था फरमावे। इस हेतु कितनी राशि सन्दाय की जानी है। कृपया समय रहते पंजीकृत डाक से अवगत करावे। पत्राचार में भारतीय पोस्ट ऑर्डर के नम्बर का आवश्यक रूप से उल्लेख करने की व्यवस्था फरमावे। सूचना आपसे सम्बन्धित ना होने की दशा में सूचना अधिकार अधिनियम 2005 की धारा 6(3) के तहत हस्तान्तरण करने की व्यवस्था फरमावे। प्रार्थी को सूचना समयावधि में उपलब्ध ना होने की दशा में प्रार्थी अपीलिय कार्यवाही करने के लिए स्वतन्त्र होगा।

सलगन -पोस्टल ओडर न0 41 एफ 081764 राशि 10 रु

दिनांक 23.5.2018

प्रार्थी

अनिलदयाल पुत्र सोहनलाल सारस्वत
सी-154 राधागोविन्द मन्दिर के पीछे,
मुरलीधर व्यास नगर बीकानेर

प्रतिलिपी

प्रमुख शासन सचिव चिकित्सा एवं स्वास्थ्य विभाग राजस्थान जयपुर को भेजकर प्रार्थी की प्रार्थना है कि सूचनाएं समय सीमा में उपलब्ध कराने हेतु निदेशक महोदय को अपने स्तर पर निर्देशित फरमावे उसकी प्रति प्रार्थी को प्राप्तांकित करने की व्यवस्था फरमावे। ताकि प्रार्थी को अनावश्यक अपीलिय कार्यवाही करने की आवश्यकता ना पड़े। पत्राचार में कृपया भारतीय पोस्टल ओर्डर के न0 का उल्लेख करने की व्यवस्था फरमावे।

दिनांक 23.5.2018

अनिलदयाल पुत्र सोहनलाल सारस्वत