

547



स्वातंत्र्याचा अमृत महोत्सव

झोपडपट्टी पुनर्वसन प्राधिकरण, पुणे व पिंपरी चिंचवड क्षेत्र, पुणे.



(गृहनिर्माण विभाग, महाराष्ट्र शासन)
चौथा मजला, काकडे बीझ आयकॉन, ई-स्कवेअरजवळ,
अशोकनगर, गणेशखिंड रोड, शिवाजी नगर, पुणे-४११०१६.
दूरध्वनी क्रमांक : (०) : ०२०-२५५७७९९९
ईमेल : srpune@yahoo.in वेबसाईट : www.srpune.gov.in



जा.क्र. झोपुप्रा/आस्था/ ५८० /२०२५

दि. १०/०२/२०२५
०८/०३/२०२५

कार्यालयीन परिपत्रक क्र. ०७/२०२५

विषय :- अभ्यागतांना अभिप्राय नोंदविण्यासाठी अभिप्राय फॉर्म ठेवणेबाबत.

संदर्भ :- सामान्य प्रशासन विभाग, शासन परिपत्रक क्र. संकीर्ण २०१६/प्र.क्र. २०४/१६
(र.व.का.) महा दि. २३/११/२०१६

मा. राज्य माहिती आयोग, कोकण खंडपीठ, यांच्याकडे दाखल द्वितीय अपील क्र. के.आर. ४५२८/२०१५ संदर्भात माहिती अधिकार अधिनियमाच्या कलम १९ (८) (ऐ) अन्वये खंडपीठाने आदेश दि. २४/०८/२०१६ रोजी पारित केले आहेत.

त्याअनुषंगाने महाराष्ट्र शासन, सामान्य प्रशासन विभाग यांनी संदर्भाधिन परिपत्रकान्वये "प्रत्येक सार्वजनिक प्राधिकरणाकडे अभ्यागतांना अभिप्रायासाठी फॉर्म ठेवण्यात यावेत, सदर फॉर्म ई-मेलद्वारे सेवा पुरविणाऱ्या नोडल प्राधिकरण / पर्यवेक्षकाकडे पाठविण्यात यावेत आणि सदर अधिकाऱ्यांच्या जनतेबरोबरच्या वागणूकीच्या अनुषंगाने त्याच्या गोपनीय अहवालात मुल्यमापन करण्यासाठी वापरण्यात यावेत," अशा सूचना दिलेल्या आहेत.

त्याअनुषंगाने झोपडपट्टी पुनर्वसन प्राधिकरणातील प्रत्येक अधिकारी / कर्मचारी यांच्या जनतेबरोबरच्या वागणूकीबाबत अभिप्राय नोंदविण्यासाठी सोबत जोडलेला फॉर्म नागरिकांसाठी उपलब्ध ठेवावा आणि शासन व खंडपीठाच्या निर्णयाचे अनुपालन करावे.

तरी सर्व विभागप्रमुख यांनी उपरोक्त आदेशानुसार पुढील आवश्यक कार्यवाही करावी.

(नीलेश र. गरणे, भा.प्र.से)
मुख्य कार्यकारी अधिकारी
झोपडपट्टी पुनर्वसन प्राधिकरण, पुणे

प्रत :- सर्व विभाग प्रमुख, झोपडपट्टी पुनर्वसन प्राधिकरण, पुणे.

अभ्यांगतांना अभिप्राय नोंदविण्यासाठी फॉर्म

(शासन परिपत्रक क्र.संकीर्ण २०१६ प्र.क्र.२०४/१६/सहा दि. २३/११/२०१६ नुसार)

दि :-

प्रति

मा.मुख्य कार्यकारी अधिकारी,
झोपडपट्टी पुनर्वसन प्राधिकरण,
पुणे व पिंपरी चिंचवड क्षेत्र पुणे.
पुणे- ४११०१६.

विषय - नोंदविलेल्या अभिप्रायाच्या अनुषंगाने कार्यवाही करणेबाबत.

संदर्भ - महाराष्ट्र शासन, सामान्य प्रशासन विभाग, शासन परिपत्रक क्र.संकीर्ण २०१६ प्र.क्र.२०४/१६/
सहा दि. २३/११/२०१६

महोदय,

अधिकारी/कर्मचारी यांचे संपूर्ण नाव	
पदनाम	
अर्जदाराचे संपूर्ण नाव	
संपूर्ण पत्ता व ईमेल	
दूरध्वनी/मोबाईल क्रमांक	
शासकीय कार्यालयातील अर्जदार यांचे कामाचे स्वरूप	
विभाग	
उपरोक्त अधिकारी /कर्मचारी यांचे जनतेबरोबरच्या वागणुकीबाबत वरील कामकाजाचे अनुषंगाने आम्ही खालीलप्रमाणे अभिप्राय नोंदवित आहोत, तरी याबाबत योग्य ती दखल घेण्यात यावी, ही विनंती.	

आपला विश्वासू,

(अर्जदाराचे नाव)