

જિ.શિ.અ. કચેરી, વડોદરા
પત્રની નોંધણી નંબર... 990
તારીખ... 7-2-18
સહી... RTI
કચેરીની સહી.....

નમૂનો- ક

(જુઓ નિયમ - 3(૧))

માહિતી મેળવવા માટેની અરજીનો નમૂનો

પ્રતિ,
જાહેર માહિતી અધિકારીશ્રી,
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી,
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીશ્રી ની કચેરી,
વડોદરા



હું, માહિતીનો અધિકાર અધિનિયમ, ૨૦૦૫ હેઠળ આપની પાસેથી નીચેની માહિતી મેળવવા માંગું છું. તેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

૧. અરજદારનું નામ : ધનંજય કે. ગોસ્વામી
૨. અરજદારનું પૂરું સરનામું : હનુમાન મંદિરમાં, મુ. લાલપુરા, પો. પીપળી, તાલુકો આંકલાવ, જીલ્લો - આણંદ.
૩. જરૂરી માહિતીની ચોક્કસ બાબતો/વિગતો (ટૂંકમાં) : જરૂરી માહિતીની ચોક્કસ સમયગાળો : મહત્તમ ૩૦ દિવસ

- (૧) District Wide School Safety Plan તૈયાર કર્યા નું વર્ષ - મહિનોની ની જાણકારી આપવી.
- (૨) District Wide School Safety Plan સક્ષમ વિભાગ / અધિકારીએ મંજૂર કર્યા ની તારીખ, અધિકારીનું નામ, હોદ્દો સહિત ની જાણકારી આપવી.
- (૩) મંજૂર કરેલ District Wide School Safety Plan ને Head Directorate, Education ને રજૂ કર્યા ની તારીખ, રજૂ કરનાર અધિકારી નું નામ, હોદ્દો સહિત ની માહિતી આપવી.
- (૪) Updated District Wide School Safety Plan ની પ્રમાણિત નકલ આપવી કે જેને સક્ષમ અધિકારી એ મંજૂર કરેલ હોય.
- (૫) District Wide School Safety Team ની રચના કરવામાં આવી હોય અને કર્યાન્વિત થયેલ હોય તેની તારીખ સહિત ની જાણકારી આપવી.
- (૬) મુદ્દા ક્રમાંક ૫ અન્વયે સદર ટીમ માં સભ્યો ની પસંદગી ના માપદંડો, સભ્યોની આખરી પસંદગી તથા તેમની કુલ સંખ્યા વિષે ની જાણકારી આપવી.
- (૭) મુદ્દા ક્રમાંક ૫ અન્વયે ટીમની કર્યાન્વિત થયા બાદ અને ટીમે અત્યાર સુધી કરેલ કામગીરી ની ફક્ત જાણકારી આપવી.
- (૮) આત્યાર સુધી આપના તાબા માં આવતી તમામ શાળાઓ પૈકી જે શાળાઓ એ "School Building Level Emergency Preparedness & Response Plan" (સક્ષમ અધિકારી એ મંજૂર કરેલ) રજૂ કરેલ હોય તે શાળાની સંખ્યા ની માત્ર જાણકારી આપવી.

RTI
પ્રત્યક્ષ
૩-૨-૧૮

(૯) મુદ્દા ક્રમાંક ૮ અન્વયે જે શાળાઓ એ સદર પ્લાન રજૂ ન કર્યા હોય તેવી શાળાની સંખ્યા માત્ર જણાવવી.

(૧૦) અત્યાર સુધી આપના તાબામાં આવતી જેટલી શાળાએ એ "Building Level School Safety Team" ની યોગ્ય પ્રક્રિયા દ્વારા રચના કરેલ હોય તેની સંખ્યા તથા રચના ન કરી હોય તેની માત્ર સંખ્યાની જાણકારી આપવી.

(૧૧) નેશનલ ડીઝાસ્ટર મેનેજમેન્ટ એક્ટ - ૨૦૦૫ તથા ગુજરાત ડીઝાસ્ટર મેનેજમેન્ટ એક્ટ - ૨૦૦૩ અંતર્ગત આપની કચેરી દ્વારા લીધેલ પગલા / કાર્યવાહી/સહિતની જાણકારી આપવી.

(૧૨) આપની કચેરી માં શાળા સલામતિ ની કામગીરી સંભાળતા હોય તે અધિકારીનું નામ, હોદ્દો, લાયકાત, અનુભવ ની જાણકારી આપવી.

12.1 ના બાકીય વર્ષ ૨૦૧૬-૨૦૧૭ દરમિયાન શહેર તેમજ ગ્રામ્ય વિસ્તાર ની શાળાઓએ
(૧૩) માંગવામાં આવેલી માહિતી "જ" આપવી. કરેલા મોકકાલી, વિષય તથા તારીખ પ્રમાણેની જાણકારી માત્ર ૨૦૧૫ની.

(૧૪) જ્યાં આધાર-પુરાવા માંગેલ હોય તેટલાપૂરતીજ જાણકારી આધાર-પુરાવા ની પ્રમાણિત નકલ સાથે આપવી.

અસ્પષ્ટ, અધૂરી, ગોળ-ગોળ, વિસંગત, અસંબંધિત માહિતી, માહિતીનો અધિકાર અધિનિયમ હેઠળ "શુન્ય" ગણી શકાય? તેથી માંગવામાં આવેલી માહિતી સ્પષ્ટ, સંપૂર્ણ, સુસંગત અને સંબંધિત માહિતી આપવી.

૪. * (૧) મેં _____ વિભાગ / કચેરીમાં તારીખ: _____ ના રોજ પહોંચ ક્રમાંક: _____ થી રૂા. _____ શબ્દોમાં રૂપિયા _____ ની અરજી ફી ચુકવેલ છે.

* (૨) હું આ સાથે અરજી ફી પેટે કોસ કરેલ ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ / પે ઓર્ડર / ભારતીય પોસ્ટલ ઓર્ડરનું બિડાણ કરું છું. તેની વિગતો નીચે મુજબ છે.

ડિમાન્ડ ડ્રાફ્ટ / પે ઓર્ડર / ભારતીય પોસ્ટલ ઓર્ડરનો નંબર	તારીખ	બેંક / પોસ્ટ ઓફિસ નું નામ અને સ્થળ	કોની તરફેણમાં	રકમ રૂપિયા
			* (૧) 'ગુજરાત સરકાર' અથવા * (૨) _____ (સરકારી વિભાગ / કચેરી સિવાયના જાહેર સાત્તામંડળનું નામ નિર્દિષ્ટ કરવું)	

* (૩) આ અરજી ઉપર રૂા. ૨૦/- (વીસ) ની નોન જ્યુડિશિયલ સ્ટેમ્પ / કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ / રેવન્યુ સ્ટેમ્પ ચોટાડેલ છે.

* (૪) મેં તારીખ _____ ની યવનથી _____ (બેંક, શાળા, સ્થળનું નામ જણાવવું) ખાતે અરજી ફી ભરેલ છે, જે આ સાથે અસલમાં બીડેલ છે.

* (૫) મેં રૂા. ૨૦/- ના નોન જ્યુડિશિયલ સ્ટેમ્પ પેપર / જ્યુડિશિયલ સ્ટેમ્પ પેપર પર અરજી કરી હોવાથી અલગથી ફી ભરેલ નથી.

* (૬) હું, આથી, જાહેર કરું છું કે હું તારીખ _____ ના રોજ ગરીબી રેખા હેઠળના કુટુંબનો છું અને મેં આ સાથે ગરીબી રેખા હેઠળના કુટુંબના કાર્ડની પ્રમાણિત નકલ / ખરી નકલ અથવા ગરીબી રેખા હેઠળના પ્રમાણપત્રની પ્રમાણિત નકલ / ખરી નકલ બીડેલ છે. તેથી મેં અરજી ફી ભરી નથી.

પ. હું, આથી, જાહેર કરું છું કે હું ભારતનો નાગરિક છું.

૬. હું, આથી, જાહેર કરું છું કે ઉપરની વિગતો મારી જાણ અને માન્યતા અનુસાર સાચી છે.

તારીખ: ૦૫ / ૦૫ / ૨૦૧૪

અરજદારની સહી :

સ્થળ : લાલપુરા, આણંદ

ટેલિફોન નં. : ૯૪૨૬૨૭૮૮૧૯

(કચેરી) : -----

(નિવાસ) : ઉપર મુજબ

મોબાઇલ નં. (હોય તો) : ૯૪૨૬૨૭૮૮૧૯

* લાગુ પડતુ ન હોય તે છેકી નાંખવું.

માહિતી અધિકાર અધિનિયમ-૨૦૦૫ નમૂનો -ચ(જુઓ નિયમ-૪ (૨))

બીજા સત્તામંડળને લગતી અરજીની તબદીલી

૩૦/૦૨

જા.નં/૨૩ આર.ટી.આઈ/૨૦.૧૬

જિલ્લાશિક્ષણાધિકારીની કચેરી,

કારેલીબાગ,

વડોદરા.તા- / ૨ / ૨૦૧૬

પ્રતિ,

જાહેર માહિતી અધિકારી અને આચાર્ય શ્રી,

વ્યાજ્ઞાન બાવળી / વાલ્ટેડ / ડાહ્યાનાશ્રી વ્યાજ્ઞાન મા.ઉમા,
શાખાઓ વિભાગ વડોદરા

શ્રીમાન,

શ્રી, શ્રીમતી યજ્ઞાન કે ગોરવામી હુમાન મંદિરમાં મુ.બાવળી પો.બાવળી
ના આચાર્ય વિ.શાખા
ની તારીખ / / ૨૦ (આઈ.ટી.કમાક ૨૪૪ તા- ૫ / ૨ / ૨૦૧૬)ની સાથે

બિડેલી અરજી નીચે જણાવેલ કારણોસર સ્વીકારવા વિનંતી છે.

આ સાથે સામેલ તેઓની મૂળ અરજીમાં માંગેલ માહિતી આપણે લગતી હોય જે આપના વિભાગ/કચેરીના કાર્યક્ષેત્રની અંદરની હોવાથી તે વધુ જરૂરી કાર્યવાહી માટે આ સાથે આપણે તબદીલ કરવામાં આવે છે.

આથી પ્રમાણિત કરવામાં આવે છે કે અરજદારે જરૂરી માહિતી મેળવવા માટેની ફી/ચાર્જ પેટરે રૂ/૨૦૧ (ફક્ત રૂપિયા ૨૦૧) ચૂકવેલ છે. જે સરકારી ત્રિજોરી/ખાતામાં જમા કરેલ છે.

નોંધ:- માહિતી બાર અરજદારને મોકલવા પાછા આપણે પોને કરશો,

આપનો વિશ્વાસુ

(.....)

જાહેર માહિતી અધિકારી
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારીની કચેરી,
જિલ્લા શિક્ષણાધિકારી

વડોદરા

નકલ રવાના-

પ્રતિ,

શ્રી, શ્રીમતી/કુમારી યજ્ઞાન કે ગોરવામી હુમાન મંદિરમાં મુ.બાવળી પો.બાવળી

મુ. પો- તા- ના આચાર્ય વિ.શાખા

તરફ આપે માંગેલ માહિતીને લગતી અરજી આ વિભાગ/કચેરીના કાર્યક્ષેત્રમાં આવતી ના હોય તેનું કાર્યક્ષેત્ર ધરાવતા માહિતી અધિકારીને તે તબદીલ કરવામાં આવે છે. જેથી ઉપર દર્શાવેલ જાહેર માહિતી અધિકારીનો સંપર્ક કરવા આપણે વિનંતી કરવામાં આવે છે.