

माहितीचा अधिकार अधिनियम २००५ अन्वये माहिती मिळवण्यासाठीचा अर्जाचा नमुना

आवक १५८२
दि १६/०८/२४
सार्वजनिक आरोग्य विभाग
मिरा भाईंदर महानगरपालिका

प्रति,

मा. जन माहिती अधिकारी
आरोग्य विभाग (व्यक्तिगत कोष)
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



(कार्यालयाचे नाव व पत्ता) - मिरा भाईंदर महानगरपालिका, नगर भवन, भाईंदर पश्चिम

१. अर्जदाराचे संपूर्ण नांव : उदयभान रामप्रसाद गुप्ता

२. पत्ता :- शिव महिमा वेलफेयर सोसायटी मांडवीपाडा नियर सेंट जेवियर्स स्कूल काशीगांव
मीरारोड पूर्व (मोबाइल - 8853141818)
EMAIL - udaybhanindian@gmail.com ४०११०७

३. हव्या असलेल्या माहितीचा तपशील:-

(एक) माहितीचा विषय :- जावक रजिस्टर छायांकित प्रत मिळणे बाबत.

(दोन) ज्या कालावधी संबंधित माहिती हवी असेल तो कालावधी: - जानेवारी २०२३ ते आज पर्यंत

(तीन) हव्या असलेल्या माहितीचे वर्णन:-

१) हॉस्पिटल चालक मालक यांना पाठवण्यात आलेल्या नोटीस ची छायांकित प्रत मिळावी

(चार) माहिती तपालाद्वारे हवी आहे कि व्यक्तिशः हवी आहे: - व्यक्तिशः हवी आहे

(प्रत्यक्ष टपालखर्च अतिरिक्त फी मध्ये समाविष्ट करण्यात येईल)

(पाच) तपालाद्वारे हवी असल्यास, :- नोंदणीकृत

(सर्वसाधारण, नोंदणीकृत किंवा शीघ्र)

४. अर्जदारास दारिद्र्यरेषेखालील आहे किंवा कसे :- नाही

(असल्यास, त्याबाबत पुराव्याची छायांकित प्रत जोडावी)

ठिकाण:

दिनांक : 16/08/2024

मामामरी
श्री राहुल / श्री नाम
समाप्त माहिती द्यावी
मामरी

अर्जदाराचा सही / अंगठा

Udaybhan



मिरा भाईंदर महानगरपालिका

कार्यालय:- डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर भवन, नगर भवन, मांडली तलाव, भाईंदर (प.),

ता. जि. ठाणे-४०११०१, दुरध्वनीक्र. ०२२-२८९९०९३

ई-मेल: moh@mbmc.gov.in

सार्वजनिक आरोग्य विभाग



जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ 9026 /२०२३-२४

दिनांक:- 02/10 /२०२४

नाव: डॉ. प्रमोद पडवळ,

जनमाहिती अधिकारी तथा वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
मिरा भाईंदर महानगरपालिका,

प्रति,

श्री. उदयभान रामप्रसाद गुप्ता,
शि महिमा वेल्फयर सो. मांडवीपाडा
नियर सेट जेवियस स्कूल काशीगाव
मिरारोड (पू.)
मे. ८८५३१४१८१८

विषय:- माहितीचा अधिकार अधिनियम २००५ अंतर्गत माहिती मागणी.

संदर्भ:- आपले दि.१९/०८/२०२४ रोजीचा माहिती अधिकारांतर्गत प्राप्त अर्ज.

महोदय,

आपल्या दि.१९/०८/२०२२ रोजीचा माहितीचा अधिकार अधिनियम २००५ चे कलम ६(१) प्रमाणे केलेला अर्ज आमच्याकडे प्राप्त झाला आहे.

आपण मागणी केलेली व या कार्यालयात उपलब्ध असलेली माहिती पुरविण्यासाठी खालीलप्रमाणे शुल्क आकारणी करणेत आलेली आहे.

मागणी केलेली माहिती एकूण पृष्ठे	प्रति पृष्ठ शुल्क रु.	एकूण माहिती शुल्क रु.	टपालखर्च रु. (माहिती स्वतः घेऊन जाणार असल्यास टपालखर्च भरण्याची आवश्यकता नाही)	एकूण रु. (रकाना क्र ०३ व ०४)
१	२	३	४	५
३२८	२	६५६	०	६५६

वरीलप्रमाणे आकारलेले शुल्क (फी) आयुक्त, मिरा भाईंदर महानगरपालिका, भाईंदर या नावाने मनिऑर्डर, डिमांड ड्राफ्टने अथवा कार्यालयीन वेळेत प्रत्यक्ष रोख रक्कम जमा करुन अथवा (राज्य शासकिय कार्यालयांचे बाबतीत-००७०-इतर प्रशासकिय सेवा, ६० इतर सेवा, ८०० इतर जमा रकमा. (१८) माहितीचा अधिकार (००७०-०१६-१) या लेखाशिर्षावर चलनाने शासकिय कोषागारात जमा करुन) शुल्क भरल्याची पावती/चलन अथवा पुरावा सत्यप्रत या कार्यालयात समक्ष अथवा पोस्टाने सादर करावी.

- वरीलप्रमाणे आकारलेल्या फीच्या रकमेसंबंधी किंवा दिलेल्या माहितीच्या स्वरूपासंबंधी आपणास अपील करावयाचे असल्यास ते उपायुक्त, सार्वजनिक आरोग्य विभाग, पहिला मजला मुख्यकार्यालय, स्व. इंदिरा गांधी भवन, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) यांच्याकडे हे पत्र मिळाल्यापासून ३० दिवसांत करता येईल.
- वरीलप्रमाणे माहिती शुल्क (फी) भरल्याचे चलन/पावती अथवा पुरावा सादर केल्यानंतर शक्य तेवढ्या लवकर आपणास माहिती पुरविण्यात येईल.
- हे सूचनापत्र पाठविल्याचा तारखेपासून आपण वरीलप्रमाणे माहिती शुल्क (फी) प्रदान करेपर्यंतचा म्हणजे शुल्क (फी) भरल्याचे चलन/पावती अथवा सादर करेपर्यंतचा कालावधी माहिती पुरविण्यासाठी निर्धारित केलेल्या कालावधीची परिगणा करताना वगळण्यात येईल.
- वरील अनुक्रमांक १ मध्ये नमूद केलेल्या तारखेपर्यंत आपण माहिती पुरविण्याचे वरीलप्रमाणे शुल्क भरुन चलन सादर न केल्यास आपणास ही माहिती उपलब्ध करुन घेण्यामध्ये स्वारस्य नाही असे समजून आपला अर्ज नस्तिबद्ध करण्यात येईल.

आपला विश्वासू,

(डॉ. प्रमोद पडवळ)

जनमाहिती अधिकारी तथा
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
मिरा भाईंदर महानगरपालिका



मिरा भाईंदर महानगरपालिका

कार्यालय:-डॉ. बाबासाहेब आंबेडकर भवन, नगर भवन, मांडली तलाव, भाईंदर (प.),
ता. जि. ठाणे-४०११०१, दुरध्वनीक्र. ०२२-२८९९०९३
ई-मेल: moh@mbmc.gov.in



सार्वजनिक आरोग्य विभाग

जा.क्र.मनपा/सार्व.आ.वि./ 9020 /२०२४-२५

दिनांक:-०३/१०/२०२४.

नाव: डॉ. प्रमोद पडवळ,
जनमाहिती अधिकारी तथा वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी,
मिरा भाईंदर महानगरपालिका,

प्रति,
श्री. उदयभान रामप्रसाद गुप्ता,
शि महिमा वेल्फयर सो. मांडवीपाडा
नियर सेट जेवियस स्कूल काशीगाव
मिरारोड (पू.)
मे. ८८५३१४१८१८

विषय:- माहितीचा अधिकार अधिनियम २००५ अंतर्गत माहिती मागणी.

संदर्भ:- आपले दि.१९/०८/२०२४ रोजीचा माहिती अधिकारांतर्गत प्राप्त अर्ज.

महोदय,

उपरोक्त संदर्भित विषयान्वये आपला दि.१९/०८/२०२४ रोजीचा माहितीचा अधिकार अधिनियम २००५ अंतर्गत प्राप्त अर्जात अपेक्षित या विभागाशी संबंधित माहिती कलम-७ (१) मधील तरतूदीनुसार उपलब्ध अभिलेख्यावरून पुढीलप्रमाणे देण्यात येते.

मुद्दा. क्र.	माहितीचा संक्षिप्त तपशिल	माहिती
१.	१. जावक रजिस्टर छायांकित प्रत मिळणे बाबत. २. जानेवारी २०२३ ते आजपर्यंत हॉस्पिटल चालक मालक यांना पाठवण्यात आलेल्या नोटीस ची छायांकित प्रत मिळावी	माहिती सोबत जोडत आहोत.

वरीलप्रमाणे माहिती उपलब्ध अभिलेख्यावरून देण्यात येत असून माहितीने आपले समाधान न झाल्यास उथवा अधिक माहितीची आवश्यकता वाटल्यास कार्यालयीन वेळेत अधिकची माहिती देण्यात येईल त्या नंतरही समाधान न झाल्यास माहिती मिळाल्यापासून ३० दिवसांत मा. प्रथम अपिलीय अधिकारी तथा उपायुक्त (सार्व.आ.वि.), स्व. इंदिरा गांधी भवन, मुख्य कार्यालय, पहिला मजला, छत्रपती शिवाजी महाराज मार्ग, भाईंदर (प.) यांचे जवळ अपिल करता येईल.

(डॉ. प्रमोद पडवळ)

जनमाहिती अधिकारी तथा
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी
मिरा भाईंदर महानगरपालिका