मुख्यमंत्री कार्यालय
जन शिकायत एंव सुझाव प्रकोष्ठ

जन सामान्य की अधिकांश अपेक्षायें एंव समस्याऐं राज्य के विभिन्न ब्लॉक,तहसील,जिला स्तर एंव मण्डल स्तर से सम्बन्धित होती है। उक्त समस्याओं/ कार्यों का समाधान शीघ्र उसी स्तर से किया जाना चाहिए। प्रायः यह देखा गया है कि कतिपय कारणों से जनता की विभिन्न समस्याओं का निस्तारण विभिन्न स्तरों पर नही हो पाता है जिससे आम जनता को माननीय मुख्यमंत्री, माननीय मंत्रीगणो के कार्यालयो/सचिवालय के चक्कर लगाने पडते है। इससे अनावश्यक रूप से सरकार एंव आम जनता के समय व धन की बर्बादी होती है। ऐसी समस्त समस्याऐं जिनका निस्तारण ब्लॉक स्तर/जिला/मण्डल एंव शासन स्तर पर किसी कारण वश नही हो पाता है के निस्तारण एंव राज्य के विकास में जन सामान्य की भागीदारी सुनिश्चित करने हेतु माननीय मुख्यमंत्री जी के कैम्प कार्यालय में एक जन शिकायत एंव सुझाव प्रकोष्ठ की स्थापना कर दी गई है। राज्य का कोई भी नागरिक क्षेत्रीय स्तर पर अपनी शिकायत का समाधान न होने पर संलग्न प्रारूप पर अपनी शिकायत प्रकोष्ठ में स्थापित फैक्स, दूरभाष,ईमेल अथवा डाक के माध्यम से उपलब्ध करा सकता है । प्रकोष्ठ द्वारा प्राप्त सभी शिकायतों का समयबद्ध तरीके से निस्तारण सुनिश्चित किया जायेगा।

यह भी अपेक्षा की गई है कि निर्धारित प्रारूप पर शिकायत भेजते समय इस बात का विशेष ध्यान रखा जाय कि शिकायत/सुझाव का ठोस आधार हो और संक्षेप मे तथ्य भी दिये जांय और साथ में शिकायत/सुझाव कर्ता का नाम/पता साफ-साफ लिखा हो। गुमनाम शिकायत पर किसी प्रकार की कोई कार्यवाही किया जाना संभव नही होगा । श्री हरिश चन्द्र भटट संयुक्त सचिव माननीय मुख्यमंत्री उक्त प्रकोष्ठ के प्रभारी होंगे ।

प्रकोष्ठ का पता एव फैक्स न0 निम्नवत है :-

जनशिकायत एंव सुझाव प्रकोष्ठ	दूरभाष न0 0135 - 2655144, 2655442
चतुर्थ तल, उत्तराखण्ड सचिवालय	फैक्स न0 0135 - 2655090, 2655044
सुभाष रोड देहरादून ।	ईमेल - lokvani@nic.in

नोटः शिकायत निर्धारित प्रारूप पर उपलब्ध कराई जा सकती है। उक्त प्रारूप उत्तराखण्ड शासन की वेबसाइट ua.nic.in पर भी उपलब्ध है ।

सुभाष कुमार
प्रमुख सचिव मुख्यमंत्री
उत्तराखण्ड शासन

जनशिकायत एंव सुझाव प्रकोष्ठ
चतुर्थ तल, उत्तराखण्ड सचिवालय
सुभाष रोड देहरादून

शिकायत पत्र का प्रारूप

1- शिकायतकर्ता का नाम ____________________ पिता/पति का नाम____________________

2- शिकायतकर्ता का पता

ग्राम/ कस्बा/शहर______________________ मौहल्ला__________________________
पो0ओ0______________________________ विकासखण्ड_______________________
तहसील_______________________________ जिला____________________________

3- क्षेत्रीय कार्यालय में प्रथम शिकायत करने की तिथि_________________________________
4- क्षेत्रीय कार्यालय का पता____
5- शिकायत का संक्षिप्त विवरण ____
____
____
____
____

6- क्षेत्रीय कार्यालय द्वारा दी गई ____
कार्यवाही का विवरण तथा दिनांक____
____
____

7- शिकायत के सम्बन्ध में विभाग ____
द्वारा की गई कार्यवाही का संक्षिप्त
विवरण साक्ष्यों सहित

सलंग्नक-_____________________
दिनांक _________________________

शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर

दूरभाष न0 0135 - 2655144, 2655442 फैक्स न0 0135 - 2655090, 2655044