

FORM-1

कार्यालय का नाम:-

जनपद का नाम:- लखीमपुर खीरी

ग्राम:- Parulna
kalga

विकासखण्ड:- Beljan

तहसील:- Lakhimpur मोबाइल नं:- 9140862599
Khari

क0सं0	आई0जी0आर0एस0संदर्भ संख्या	2/6483
1	शिकायत की जांच की तिथि	
2	शिकायत का विवरण	
3	1. शिकायतकर्ता का नाम 2. पिता/पति का नाम	Sufiyun Khan
4	जांच के समय शिकायतकर्ता मौके पर उपस्थित था अथवा नहीं?	No
5	जांच के समय स्थल (मौके) पर उपस्थित न्यूनतम दो प्रमुख व्यक्तियों/गवाहों/जनप्रतिनिधियों के हस्ताक्षर एवं मोबाइल नंबर।	
6	शिकायत की जांच आख्या/रिपोर्ट।	संतुष्ट है
7	क्या स्थलीय निरीक्षण किया गया अथवा नहीं?	है/-
8	क्या स्थलीय निरीक्षण का बिन्दु आई0जी0आर0एस0 पोर्टल पर भरा गया अथवा नहीं?	
9	जांच का निष्कर्ष	संतुष्ट है
10	जांच के निष्कर्ष (जांच रिपोर्ट) से शिकायतकर्ता संतुष्ट है अथवा नहीं? यदि नहीं तो कारण स्पष्ट करें।	है/-
11	जांच के निष्कर्ष से संतुष्ट होने के उपरांत शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर।	मिलीम खान
12	जांचकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर। नाम पदनाम व मोबाइल नंबर।	Mr. Rashid Mohd. Rashid (747257192)
13	निस्तारणकर्ता अधिकारी द्वारा परीक्षण की तिथि वार्ता के समय।	
14	निस्तारणकर्ता अधिकारी का मंतव्य।	कार्य पूर्ण पर है अभी 2 माह लगे हैं न्योकी पास कार्य बचा है
15	निस्तारणकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर तिथि सहित	
16	जियोटैग फोटो शिकायतकर्ता/गवाह के साथ लिया हुआ संलग्न है अथवा नहीं? यदि नहीं तो नहीं का कारण स्पष्ट करें।	

उपरोक्त फॉर्म के सभी बिन्दु स्पष्ट व पठनीय होना चाहिए।