

FORM-1

कार्यालय का नाम:- उत्पल डिप्टी मजिस्ट्रेट

जनपद का नाम:- लखीमपुर खीरी

ग्राम:- करघासा विकासखण्ड:- धुलबेहड़ा तहसील:- लखीमपुर मोबाइल नं०:- 7081819788

क0सं0	आई0जी0आर0एस0संदर्भ संख्या	210652
1	शिकायत की जांच की तिथि	17/10/26
2	शिकायत का विवरण	सनेशन रिपयर्स
3	1. शिकायतकर्ता का नाम	धुलबेहड़ा
	2. पिता/पति का नाम	
4	जांच के समय शिकायतकर्ता मौके पर उपस्थित था अथवा नहीं?	हो
5	जांच के समय स्थल (मौके) पर उपस्थित न्यूनतम दो प्रमुख व्यक्तियों/गवाहों/जनप्रतिनिधियों के हस्ताक्षर एवं मोबाइल नम्बर।	हो
6	शिकायत की जांच आख्या/रिपोर्ट।	हो
7	क्या स्थलीय निरीक्षण किया गया अथवा नहीं?	हो
8	क्या स्थलीय निरीक्षण का बिन्दु आई0जी0आर0एस0 पोर्टल पर भरा गया अथवा नहीं?	हो
9	जांच का निष्कर्ष	प्ली मा सनेशन सही सराया जा चुका है।
10	जांच के निष्कर्ष (जांच रिपोर्ट) से शिकायतकर्ता संतुष्ट है अथवा नहीं? यदि नहीं तो कारण स्पष्ट करें।	हो
11	जांच के निष्कर्ष से संतुष्ट होने के उपरान्त शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर।	
12	जांचकर्ता अधिकारी के हस्ताक्षर।	Preethi
	नाम पदनाम व मोबाइल नम्बर।	
13	निस्तारणकर्ता अधिकारी द्वारा परीक्षण की तिथि वार्ता के समय।	
14	निस्तारणकर्ता अधिकारी का मंतव्य।	
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।