



સત્યનેચ જાયતે

જ.ન.મકમ/પરિપત્ર/૧૮-૧૯/૨૦૧૮
નિયામક, સમાજ સુરક્ષા ખાતાની કચેરી,
ગુજરાત રાજ્ય, બ્લોક નં.૧૬,
ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન,
જુના સચિવાલય, ગાંધીનગર.
તા.૧૦/૦૮/૨૦૧૮

// પરિપત્ર //

વિષય- ખાતા હસ્તકની તમામ સરકારી સંસ્થા/કચેરીઓની માહિતી મોકલી આપવા બાબત

ઉપર્યુક્ત વિષય અન્વયે તમામ સરકારી સંસ્થા/કચેરીના વડાઓને જણાવવાનું કે સરકારશ્રીના સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ, સચિવાલય ગાંધીનગરના તા.૩૦/૦૮/૧૮ના પત્રનં પરચ/૧૦૨૦૧૮/૬/ચ થી મળેલ સુચનાઓ મુજબની કાર્યવાહી તાત્કાલિક હાથ ધરવા આશી જણાવવામાં આવે છે.(નકલ સામેલ છે.) તથા થયેલ કાર્યવાહીની વિગતવાર માહિતી કોમ્પ્યુટર રાઇઝ તૈયાર કરીને અત્રેની કચેરીને દિન-૩માં મોકલી આપવાની રહેશે.

% બિડાણ ઉપર મુજબ

નાયબ નિયામક
સમાજ સુરક્ષા ખાતુ
ગુજરાતરાજ્ય, ગાંધીનગર

નકલ રવાના પરિપત્રનો તાત્કાલિક અમલ કરવા સારુ

- ✓ સર્વે જુલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારી તરફ જાણ તેમજ યોગ્ય કાર્યવાહી અથે.
- ✓ સર્વે અધિકારી સરકારી સંસ્થાઓને સંબંધિત જુલ્લા સમાજ સુરક્ષા અધિકારી મારફતે જાણ તેમજ યોગ્ય કાર્યવાહી અથે.
- ✓ પ્રોગ્રામ મેનેજરશ્રી, ગુજરાત સ્ટેટ ચાઇલ્ડ પ્રોટેક્શન સોસાઈટી બ્લોક-૧૬/૩ ગાંધીનગરને જાણ તથા અમલ કરવા સારુ

સવિનય નકલ રવાના-

- ✓ શ્રી. ભૂપત. ચૌહાણ, સેક્શન અધિકારી(ચ-શાખા), સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગરને જાણ અથે.

1/65

ક્રમાંક: પરચ/૧૦૨૦૧૮/૬/૪

સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ,
સચિવાલય, ગાંધીનગર.

તારીખ: ૩૦/૦૮/૨૦૧૮

પ્રતિ,

- નિયામકશ્રી, અનુસૂચિત જાતિ કલ્યાણ ખાતું, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- નિયામકશ્રી, વિકસતી જાતિ કલ્યાણ ખાતું, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.
- ✓ નિયામકશ્રી, સમાજ સુરક્ષા ખાતું, ડૉ. જીવરાજ મહેતા ભવન, ગાંધીનગર.

વિષય : - વિભાગ હસ્તકના ખાતાના વડાની કચેરીઓની માહિતી મોકલી આપવા બાબત.

શ્રીમાન,

ઉપરોક્ત વિષયના અનુસંધાને જણાવવાનું કે, આપની કચેરી તથા આપના કાર્યક્ષેત્ર હેઠળની તમામ જિલ્લા તથા તાલુકા કક્ષાની કચેરીઓના કર્મચારીઓ અને અધિકારીઓના નામ, સરનામાં, ટેલિફોન નંબર, મોબાઇલ નંબર તથા ઈ-મેઇલ એડ્રેસ સહિતની તમામ વિગતો આ સાથે મોકલી આપેલ નિયત રૂપરેખામાં તૈયાર કરી અતે મોકલી આપવા વિનંતી છે.

આપનો વિશ્વાસુ,

Z. Patel

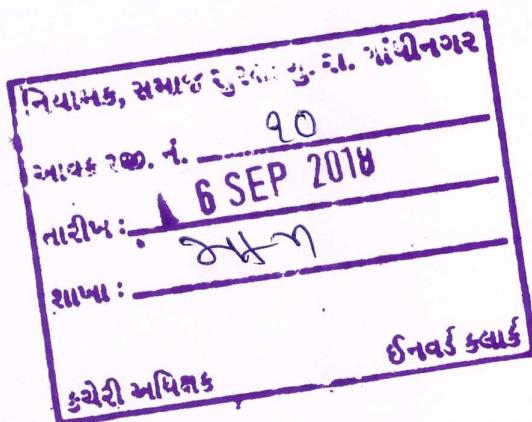
(બુપત ચૌહાણ)

સેક્શન અધિકારી,

સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ

નકલ રવાના:

- ઉપસચિવશ્રી(અ.જા.ક., વિ.જા.ક., સ.સુ.), સામાજિક ન્યાય અને અધિકારીતા વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર.



કચેરીનું નામ :

સરનામું :

| ક્રમ | અધિકારી/કર્મચારીશીનું નામ અને હોક્સી | અધિકારીશી/કર્મચારીશીને કચેરી પ્રારા સોપાયેલ કામગીરી | ટેલિક્ષેન નંબર | મોબાઇલ નં. | ઇ-મેઇલ એડ્રેસ |
|------|---|---|----------------|------------|---------------|
| ૧ | | | | | |
| ૨ | | | | | |
| ૩ | | | | | |
| ૪ | | | | | |
| ૫ | | | | | |
| ૬ | | | | | |
| ૭ | | | | | |
| ૮ | | | | | |