

जांच रिपोर्ट

आज दिनांक को कियोस्क संख्या का निरिक्षण किया गया। जांच का विवरण निम्न प्रकार है

जांच का कारण शिकायत प्राप्त होने पर / डिकॉय

| | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | कियोस्क पर Rate List लगी होना पाया गया। | हां / नहीं |
| 2 | (a) कियोस्क पर कियोस्कधारकद्वारा SSO IDद्वारा कार्य करता पाया गया (b) अन्य व्यक्ति द्वारा कार्य करता पाया गया। (अन्य व्यक्ति की SSO ID) | हां / नहीं हां / नहीं |
| 3 | शिकायत कर्ता की प्रमाणिक शिकायत संलग्न है। | हां / नहीं |
| 4 | न्यूनतम दो आवेदनकर्ताओं द्वारा अतिरिक्त धनराशि देना पाया गया | हां / नहीं |
| 5 | जांच के दौरान कियोस्क पर उपस्थित अन्य आवेदनकर्ताओं के द्वारा भी अधिक राशि देना प्रमाणित पाया गया | हां / नहीं |
| 6 | आवेदनकर्ता द्वारा प्राप्त की गई सेवा का विवरण सेवा का नाम राज्य सरकार द्वारा अधिकृत दर कियोस्कधारक द्वारा ली गई राशि | |

उपरोक्त तथ्यों के आधार पर मेरे द्वारा कियोस्कधारक पर राशि
एवम् दिन के लिये कियोस्क को शासित करने का आदेश दिया जाता है।

जांच कर्ता अधिकारी

नाम

पद



शिकायत लेख

मैं पुत्र/पुत्री/पति श्री

निवासी

प्रमाणित करता हूं कि मेरे द्वारा ईमित्र कियोस्क से सेवा लेने के लिये कियोस्कधारक ने अधिक राशि की मांग की है, तथा मैं कियोस्कधारक के खिलाफ शिकायत दर्ज करवाना चाहता/चाहती हूँ जिसका विवरण निम्नानुसार है

1. सेवा का नाम :
2. सेवा लेने की दिनांक :
3. राज्य सरकार द्वारा अधिकृत दर :
4. कियोस्कधारक द्वारा ली गई राशि :
5. शिकायतकर्ता का मोबाइल नम्बर :

हस्ताक्षर शिकायत कर्ता

