



જા/૦૨૫૨૨ જાંબર  
20236000027  
સુરત મહાનગર પાલિકા



Surat  
SMART CITY

મોકલનાર : અપીલ અધિકારી અને  
સી.ની.સ્થા.વે.અમલદાર  
મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ,  
ટાવર રોડ, સુરત.  
ટેલી.નં.૦૨૬૧-૨૪૨૦૪૧૨

અપીલ અરજી નં. ૧ તા. ૦૧/૦૮/૨૦૨૨  
MCH/IN/03/8/2022

અરજદાર :- શ્રી હિપકભાઈ પટેલ

સામાવાણા:- જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસરશ્રી, મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ

ફરીયાદ ની હકીકત:- આર.ટી.આઈ. એક્ટ હેઠળ RCPS એક્ટ ૨૦૧૩ સંબંધે મુદ્દા નં. ૧ થી ૧૧ ની માહિતી પુરી પાડવા  
બાબત.

૧. ધ ગુજરાત રાઈટ ઓફ સીટીઝન્સ ટુ પબ્લિક સર્વિસ એક્ટ-૨૦૧૩ સંબંધી તા.૧૫/૦૪/૨૦૧૩ થી ગુજરાત સરકારશ્રીએ જાહેર કરેલ અધિનિયમ મુજબ અમોને આપશ્રીના સત્તામંડળના ફરીયાદ નિવારણ અધિકારીશ્રીનું નામ, સરનામું, ટેલીફોન નંબર, ઈ-મેઈલ એડ્રેસ, ફેસીમાઈલ નંબરની માહિતી તથા આ માહિતી જાહેર-પ્રદર્શિત કર્યાની તારીખની માહિતી.
૨. ફરીયાદ સ્વીકાર્યા બદલ આપના સત્તામંડળ દ્વારા ફરીયાદીને જે પહોંચથી પહોંચમાં તારીખ, સમય, સ્થળ, ફરીયાદ નંબર, ફરીયાદ સ્વીકારનાર વ્યક્તિનું નામ અને ફરીયાદ નિવારણ કરવાની સમય મર્યાદા નિર્દિષ્ટ કરી દર્શાવેલ છે તે પહોંચના નમૂનાની પ્રમાણિત નકલની માહિતી.
૩. RCPS ACT -2013 ની કલમ ૨ ના ખંડ(૫) માં જગાંધઈ કર્યા મુજબ આપશ્રીની કચેરીની ફરીયાદને લગતા ફરીયાદ નિવારણ અંગે જાહેર કરવામાં આવેલા મુકરર અધિકારીશ્રી ના નામ, હોદ્દો, સરનામું, એમનો ઈ-મેલ એડ્રેસ, ફોન નંબરની માહિતી.
૪. તા.૧૫/૦૪/૨૦૧૩ બાદ RCPS ACT -2013 પેટાકલમ ૨૪ (૧) (૨) મુજબ આપશ્રીની કચેરીમાં નોંધવામાં આવેલ તમામ ફરીયાદોની વર્ષવારની સંખ્યા આંકડાકીય માહિતી.
૫. એક્ટના પ્રકરણ ૪ પેટાખંડ ૯(૧) મુજબ આજદીન સુધી મુકરર સત્તાધિકારીશ્રીને મોકલેલ તમામ રીપોર્ટની પ્રમાણિત પત્રોથી માહિતી.
૬. આપશ્રીની કચેરીના ફરીયાદ નિવારણ અધિકારીના નિર્ણયથી નારાજ થઈ મુકરર સત્તાધિકારીશ્રીને કરવામાં આવેલી અપીલોની સંખ્યા આંકડાકી માહિતી.
૭. રાજ્ય અપીલ સત્તામંડળ અને રાજ્ય અપીલ સત્તા ધિકારીશ્રીના નામ, સરનામા, ઈ-મેલ, ફોન નંબરની માહિતી.
૮. RCPS ACT -2013 ગુજરાત સરકારશ્રીના તા.૧૫/૦૪/૨૦૧૩ ની સુચનાનું નોટીફિકેશન પાલન કરવા કરાવવાની જવાબદારી ફરજ સંભાળતા આપના સેવા સત્તામંડળના જાહેર સેવકોના નામ, હોદ્દા, સરનામાની માહિતી.
૯. આપશ્રીની કચેરીમાં RCPS ACT -2013 નો અમલના કર્યા-કરાવ્યાના કેસમાં ઉપરી કચેરીમાં ફરીયાદ કરવા બાબતે જે અધિકારી, ઉચ્ચ સેવા સત્તામંડળ અદાલતમાં અરજદાર-ફરીયાદી દાવા પ્રતિદાવા દાખલ કરી શકે એ સુનિશ્ચિતથયેલ હોય તે અધિકારી, ઉચ્ચ સેવામંડળ, અદાલતના નામ, સરનામાની માહિતી.
૧૦. આપશ્રીની કચેરીના માહિતી અધિકારીશ્રી પ્રથમ અપીલ અધિકારીશ્રીના નામ-હોદ્દા સરનામા, ફોન નંબર, ઈ-મેઈલ નંબરની માહિતી આર.ટી.આઈ. સેલ એકાઉન્ટ નામ, એકાઉન્ટ નંબરની માહિતી આપશો.
૧૧. મુદ્દા નં.૧ થી ૧૦ માં દર્શાવેલ માહિતી સાચવવાની, નિભાવવાની વખતોવખત અપડેટ કરવાની જવાબદારી સંભાળતા અધિકારીનો નામ, હોદ્દો અને સરનામાની માહિતી. તમામ મુદ્દા સંબંધી જવાબદાર અધિકારીના નામ, હોદ્દાની માહિતી વર્ષવાર આપવી.

જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસરશ્રી મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ તરફથી અરજદારશ્રીએ સમય અવધિમાં પત્ર ક્રમાંક આઉટવર્ડ નં.એમ.સી.એચ/આઉટ/૫૪૩,તા.૨૦/૦૭/૨૦૨૨થી લાગત મુદ્દા નં.૧૦ અંગે "જાહેર માહિતીઅધિકારીશ્રી આર.આર.પટેલ(II-કલાર્ક) ટેલી.નં.(૦૨૬૧)૨૪૨૦૪૧૨,ઈ-મેલ :maskatihospital123@gmail.com તથા પ્રથમ અપીલ અધિકારીશ્રી ડો.એચ.કે.સોધરવા સી.ની.સ્થાનિક વે.અમલદારશ્રી, મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ ટેલી. નં.(૦૨૬૧)૨૪૨૦૪૧૨, ઈ-મેલ : maskatihospital123@gmail.com" એ મુજબનો પ્રત્યુત્તર પાઠવવામાં આવેલ છે.

સદર અરજી અન્વયે જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસરશ્રી મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ તરફથી મળેલ પ્રત્યુત્તર થી નારાજ થઈ તા.૦૧/૦૮/૨૦૨૨ ના રોજ અપીલ અધિકારીશ્રી ને ઉદ્દેશીને સેન્ટ્રલ ઝોન માં અપીલ કરેલ જે અત્રેની કચેરીએ તા. ૦૩/૦૮/૨૦૨૨ ના રોજ મળેલ છે.

ઉપરોક્ત બાબતે તા.૧૭/૦૮/૨૦૨૨ ના રોજ રાખેલ સુનાવણીમાં અરજદારે તેઓની લેખિતમાં રજૂઆત કરેલ છે. જ્યારે જાહેર માહિતી અધિકારીએ લાગુ પડતા મુદ્દાઓનો જવાબ આપેલ છે જે, યોગ્ય હોવાનું જણાવેલ છે. આમ, અરજદારશ્રીની મૂળ અરજી, અપીલ અરજીમાં લેખિત રજૂઆત તથા જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસર મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ તરફથી ઉક્ત વિગતે કરેલ લેખિત પૂર્તતા રીપોર્ટ વિગેરે બાબતો ધ્યાને લઈ નીચે મુજબનો હુકમ કરી અપીલ અરજીનો નિકાલ કરવામાં આવે છે.

**—:હુકમ:—**

અરજદારશ્રી તા.૨૪/૦૬/૨૦૨૨(આઈ.ડી.નં. ૪૩૪) ની આર.ટી.આઈ ની અરજી થી માંગવામાં આવેલ માહિતી બાબતે જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસર મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ દ્વારા મુદ્દા નં ૧૦ પરત્વે પુરી પાડવામાં આવેલ લાગત માહિતી અવલોકનમાં લેતા તે ઉચિત હોવાનું જણાય છે. વધુમાં આપશ્રીની લેખિત રજૂઆત નાં મુદ્દા નં.૭ મુજબ સુનાવણી નાં રોજ કામની પ્રમાણિત નકલ આ સાથે સામેલ છે. જે ધ્યાને લેતા અરજદારશ્રી ની પ્રથમ અપીલ અરજી પરત્વે વધુ કોઈ કાર્યવાહી કરવાનું જણાતું ન હોય, પ્રથમ અપીલ અરજીનો નિકાલ કરવામાં આવે છે.

અરજદારશ્રી સદર હુકમથી નારાજ હોય તો ગુજરાત માહિતી આયોગ, કર્મચોગી ભવન, રાજ્યકક્ષાની કચેરીઓ, બ્લોક નં.૧, બીજો માળ, નિર્માણ ભવનની પાછળ, સેક્ટર નં.૧૦ એ, ગાંધીનગર ખાતે બીજી અપીલ કરી શકે છે. અરજદાર ઈચ્છે તો આયોગની વેબસાઈટ <https://gic.gujarat.in/default.aspx> ઉપર Online પણ કરી શકે છે.

નં.એમ.સી.એચ./આઉટ/ ૭૨૧  
તા.૨૬/૦૮/૨૦૨૨

  
ડો.એચ.કે.સોધરવા

અપીલ અધિકારી અને સી.ની.સ્થાનિક.વૈ.અમલદાર  
મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ



મોકલનાર : અપીલ અધિકારી અને  
સી.ની.સ્થા.વૈ.અમલદાર  
મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ,  
ટાવર રોડ, સુરત.  
ટેલી.નં.૦૨૬૧-૨૪૨૦૪૧૨

અપીલ અરજી નં. ૧ તા. ૦૧/૦૮/૨૦૨૨  
MCH/IN/03/8/2022

અરજદાર :- શ્રી દિપકભાઈ પટેલ

સામાવાળા:- જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસરશ્રી ,મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ

ફરીયાદ ની હકીકત:- આર.ટી.આઈ. એક્ટ હેઠળ RCPS એક્ટ ૨૦૧૩ સંબંધે મુદ્દા નં.૧થી ૧૧ ની માહિતી પુરી પાડવા બાબત.

૧. ધ ગુજરાત રાઈટ ઓફ સીટીઝન્સ ટુ પબ્લિક સર્વિસ એક્ટ-૨૦૧૩ સંબંધી તા.૧૫/૦૪/૨૦૧૩ થી ગુજરાત સરકારશ્રીએ જાહેર કરેલ અધિનિયમ મુજબ અમોને આપશ્રીના સત્તામંડળના ફરીયાદ નિવારણ અધિકારીશ્રીનું નામ, સરનામું, ટેલીફોન નંબર, ઈ-મેઈલ એડ્રેસ, ફેસીમાઈલ નંબરની માહિતી તથા આ માહિતી જાહેર-પ્રદર્શિત કર્યાની તારીખની માહિતી.
૨. ફરીયાદ સ્વીકાર્યા બદલ આપના સત્તામંડળ દ્વારા ફરીયાદીને જે પહોંચથી પહોંચમાં તારીખ, સમય, સ્થળ, ફરીયાદ નંબર, ફરીયાદ સ્વીકારનાર વ્યક્તિનું નામ અને ફરીયાદ નિવારણ કરવાની સમય મર્યાદા નિર્દિષ્ટ કરી દર્શાવેલ છે તે પહોંચના નમૂનાની પ્રમાણિત નકલની માહિતી.
૩. RCPS ACT -2013 ની કલમ ૨ ના ખંડ(૫) માં જગાઘઈ કર્યા મુજબ આપશ્રીની કચેરીની ફરીયાદને લગતા ફરીયાદ નિવારણ અંગે જાહેર કરવામાં આવેલા મુકરર અધિકારીશ્રી ના નામ, હોદ્દો, સરનામું, એમનો ઈ-મેલ એડ્રેસ, ફોન નંબરની માહિતી.
૪. તા.૧૫/૦૪/૨૦૧૩ બાદ RCPS ACT -2013 પેટાકલમ ૨૪ (૧) (૨) મુજબ આપશ્રીની કચેરીમાં નોંધવામાં આવેલ તમામ ફરીયાદોની વર્ષવારની સંખ્યા આંકડાકીય માહિતી.
૫. એક્ટના પ્રકરણ ૪ પેટાખંડ ૯() મુજબ આજદીન સુધી મુકરર સત્તાધિકારીશ્રીને મોકલેલ તમામ રીપોર્ટની પ્રમાણિત પત્રોથી માહિતી.
૬. આપશ્રીની કચેરીના ફરીયાદ નિવારણ અધિકારીના નિર્ણયથી નારાજ થઈ મુકરર સત્તાધિકારીશ્રીને કરવામાં આવેલી અપીલોની સંખ્યા આંકડાકી માહિતી.
૭. રાજ્ય અપીલ સત્તામંડળ અને રાજ્ય અપીલ સત્તા ધિકારીશ્રીના નામ, સરનામા, ઈ-મેલ, ફોન નંબરની માહિતી.
૮. RCPS ACT -2013 ગુજરાત સરકારશ્રીના તા.૧૫/૦૪/૨૦૧૩ ની સુચનાનું નોટીફિકેશન પાલન કરવા કરાવવાની જવાબદારી ફરજ સંભાળતા આપના સેવા સત્તામંડળના જાહેર સેવકોના નામ, હોદ્દા, સરનામાની માહિતી.
૯. આપશ્રીની કચેરીમાં RCPS ACT -2013 નો અમલના કર્યા-કરાવ્યાના કેસમાં ઉપરી કચેરીમાં ફરીયાદ કરવા બાબતે જે અધિકારી, ઉચ્ચ સેવા સત્તામંડળ અદાલતમાં અરજદાર-ફરીયાદી દાવા પ્રતિદાવા દાખલ કરી શકે એ સુનિશ્ચિતથયેલ હોય તે અધિકારી, ઉચ્ચ સેવામંડળ, અદાલતના નામ, સરનામાની માહિતી.
૧૦. આપશ્રીની કચેરીના માહિતી અધિકારીશ્રી પ્રથમ અપીલ અધિકારીશ્રીના નામ-હોદ્દા સરનામા, ફોન નંબર, ઈ-મેઈલ નંબરની માહિતી આર.ટી.આઈ. સેલ એકાઉન્ટ નામ, એકાઉન્ટ નંબરની માહિતી આપશો.
૧૧. મુદ્દા નં.૧થી ૧૦ માં દર્શાવેલ માહિતી સાચવવાની, નિભાવવાની વખતોવખત અપડેટ કરવાની જવાબદારી સંભાળતા અધિકારીનો નામ, હોદ્દો અને સરનામાની માહિતી. તમામ મુદ્દા સંબંધી જવાબદાર અધિકારીના નામ, હોદ્દાની માહિતી વર્ષવાર આપવી.

જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસરશ્રી મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ તરફથી અરજદારશ્રીએ સમય અવધિમાં પત્ર ક્રમાંક આઉટવર્ડ નં.એમ.સી.એચ/આઉટ/૫૪૩,તા.૨૦/૦૭/૨૦૨૨થી લાગત મુદ્દા નં.૧૦ અંગે "જાહેર માહિતીઅધિકારીશ્રી આર.આર.પટેલ(II-કલાર્ક) ટેલી.નં.(૦૨૬૧)૨૪૨૦૪૧૨,ઈ-મેલ :maskatihospital123@gmail.com તથા પ્રથમ અપીલ અધિકારીશ્રી ડો.એચ.કે.સોંધરવા સી.ની.સ્થાનિક વૈ.અમલદારશ્રી, મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ ટેલી. નં.(૦૨૬૧)૨૪૨૦૪૧૨, ઈ-મેલ : maskatihospital123@gmail.com" એ મુજબનો પ્રત્યુત્તર પાઠવવામાં આવેલ છે.

સદર અરજી અન્વયે જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસરશ્રી મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ તરફથી મળેલ પ્રત્યુત્તર થી નારાજ થઈ તા.૦૧/૦૮/૨૦૨૨ ના રોજ અપીલ અધિકારીશ્રી ને ઉદ્દેશીને સેન્ટ્રલ ઝોન માં અપીલ કરેલ જે અત્રેની કચેરીએ તા. ૦૩/૦૮/૨૦૨૨ ના રોજ મળેલ છે.

ઉપરોક્ત બાબતે તા.૧૭/૦૮/૨૦૨૨ ના રોજ રાખેલ સુનાવણીમાં અરજદારે તેઓની લેખિતમાં રજૂઆત કરેલ છે.જયારે જાહેર માહિતી અધિકારીએ લાગુ પડતા મુદ્દાઓનો જવાબ આપેલ છે જે, યોગ્ય હોવાનું જણાવેલ છે. આમ , અરજદારશ્રીની મૂળ અરજી, અપીલ અરજીમાં લેખિત રજૂઆત તથા જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસર મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ તરફથી ઉક્ત વિગતે કરેલ લેખિત પૂર્તતા રીપોર્ટ વિગેરે બાબતો ધ્યાને લઈ નીચે મુજબનો હુકમ કરી અપીલ અરજીનો નિકાલ કરવામાં આવે છે.

### —:હુકમ:—

અરજદારશ્રી તા.૨૪/૦૬/૨૦૨૨(આઈ.ડી.નં. ૪૩૪) ની આર.ટી.આઈ ની અરજી થી માંગવામાં આવેલ માહિતી બાબતે જાહેર માહિતી અધિકારી અને સેક્શન ઓફિસર મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ દ્વારા મુદ્દા નં ૧૦ પરત્વે પુરી પાડવામાં આવેલ લાગત માહિતી અવલોકનમાં લેતા તે ઉચિત હોવાનું જણાય છે. વધુમાં આપશ્રીની લેખિત રજૂઆત નાં મુદ્દા નં.૭ મુજબ સુનાવણી નાં રોજ કામની પ્રમાણિત નકલ આ સાથે સામેલ છે. જે ધ્યાને લેતા અરજદારશ્રી ની પ્રથમ અપીલ અરજી પરત્વે વધુ કોઈ કાર્યવાહી કરવાનું જણાતું ન હોય, પ્રથમ અપીલ અરજીનો નિકાલ કરવામાં આવે છે.

અરજદારશ્રી સદર હુકમથી નારાજ હોય તો ગુજરાત માહિતી આયોગ , કર્મચોગી ભવન ,રાજ્યકક્ષાની કચેરીઓ, બ્લોક નં.૧, બીજો માળ, નિર્માણ ભવનની પાછળ, સેક્ટર નં.૧૦ એ, ગાંધીનગર ખાતે બીજી અપીલ કરી શકે છે.અરજદાર ઈચ્છે તો આયોગની વેબસાઈટ <https://gic.gujarat.in/default.aspx> ઉપર Online પણ કરી શકે છે.

નં.એમ.સી.એચ./આઉટ/  
તા. / /૨૦૨૨

ડો.એચ.કે.સોંધરવા  
અપીલ અધિકારી અને સી.ની.સ્થાનિક.વે.અમલદાર  
મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ

- (૧) જાહેર માહિતી અધિકારીશ્રી અને સેક્શન ઓફિસરશ્રી મસ્કતિ ધર્માર્થ હોસ્પિટલ પ્રતિ..... જાણ તથા અમલ સારૂ.
- (૨) શ્રી દિપક પટેલ,પ્રતિ.....જાણ સારૂ.