

URGENT/IMMEDIATE

KIND ATTENTION

No. 6/9/2016-GGC

Haryana Government

Chief Minister's Grievance Redressal Cell

Chandigarh, Dated, the 10th March, 2017

To,

1. All Administrative Secretaries to Government, Haryana.
2. All Head of Departments in the State.
3. Director General of Police, Haryana.
4. All Deputy Commissioners in the State.

10/03/17
21/3/17

LC
20.3.2017

Subject: - Regarding operationalisation of CM Window.

- for ensuring further n/c
- Also speak Sir/Madam,

I am directed to invite your attention on the subject noted above and to inform you that during CMGGA workshop on CM Window, held on 25-02-2017 under the chairmanship of Hon'ble Chief Minister, it has been decided that ATRs be uploaded in the standardised format (specimen both in English and Hindi enclosed). It has also been ordered that Disposal of critical grievances identified on CM Window be disposed on priority as per norms. No ATR will be accepted after 20-03-2017 if not in approved format.

You are, therefore, requested to direct all the Officers/officials of Department/ Directorate and field officer under your kind control to ensure the strict compliance of the same.

This may be taken at top-priority.

Yours faithfully,

Abhinav Singh
Under Secretary to Government, Haryana,
Chief Minister's Grievance Redressal Cell.

INTERNAL DISTRIBUTION:-

Technical Director, NIC (GD), All Supervisors, Special Assistants, Assistants and Clerks working in CM Grievances Redressal Cell for compliance.

JLC
21/3/17
21/3/17

सी एम विंडो (एटीआर) प्रारूप

1. सी एम विंडो शिकायत संख्या / का.नं. / मं.सं. दिनांक
शिकायत विवरण और तथ्य

2. माच विवरण
माच की तारीख
वास्तविक तथ्य

यदि न्यायालय में विचाराधीन है
किस संख्या न्यायालय का नाम
अगली सुनवाई की तारीख
कानूनी पावधान

ताकिक निर्णय / मुद्दा

शिकायत की सुनवाई
अनुसंधानकर्ता का नाम
माच/सं. नंबर
सुनवाई की तारीख
क्या शिकायतकर्ता शिकायत के ताकिक समाधान से संतुष्ट है हां/नहीं
शिकायतकर्ता का दृष्टिकोण और मुद्दा

3. अंतिम रिपोर्ट (फाइनल रिपोर्ट)

- 21 -

CM Window (ATR) Format

CM Window Complainant No. CM00114/20 / Dated _____
Complaint details: _____

Summary Details:
Date of enquiry:
facts on ground:

Re-sub police Case No:
Date of next hearing:
Legal provisions (Law)

Court Name

4 Logical Conclusion (Solution suggested):

5 Hearing of Complainant

Name of complainant

Police No.

Date of hearing

Complainant satisfied by police action: Yes/No

Complainant view/s suggestion

6 Final Reply

Signature of officer & seal of office

कार्यालय श्रम आयुक्त, हरियाणा

पृष्ठांकन क्रमांक स्था0/2017/ 8119-8282

दिनांक: 21-3-17

प्रति निम्नलिखित को आवश्यक कार्यवाही हेतु भेजते हुए अनुरोध किया जाता है कि इसे अपने अधीन कार्यरत सभी संबंधित कर्मचारियों को नोट करवाने का कष्ट करें।

1. सभी अधिष्ठता अधिकारी, श्रम न्यायालय, हरियाणा राज्य।
2. अतिरिक्त श्रम आयुक्त, गुड़गाँव(एन0सी0आर0)।
3. सभी उप श्रम आयुक्त, हरियाणा राज्य।
4. सभी उप निदेशक, औद्योगिक सुरक्षा एवं स्वास्थ्य, हरियाणा राज्य।
5. सभी संयुक्त निदेशक, औद्योगिक सुरक्षा एवं स्वास्थ्य, हरियाणा राज्य।
6. सभी सहायक निदेशक, औद्योगिक सुरक्षा एवं स्वास्थ्य, हरियाणा राज्य।
7. कल्याण अधिकारी (महिला) फरीदाबाद व पानीपत।
8. सभी सहायक श्रम आयुक्त, हरियाणा राज्य।
9. सभी ब्रान्च इन्चार्ज।



उप अधीक्षक (स्था0)
कृते : श्रम आयुक्त, हरियाणा।