

राजस्थान सरकार
आर्थिक एवं सांख्यिकी विभाग
योजना भवन, तिलक मार्ग, जयपुर

क्रमांक:-एफ 5(4)सम/डीईएस/टाइम्स/SP-1(65708)

जयपुर, दिनांक:- 2/4/18

समस्त उप/सहायक निदेशक
कार्यालय आर्थिक एवं सांख्यिकी

विषय:-वास्तविक यात्रा कार्यक्रम निर्धारित प्रारूप में भिजवाने के सम्बन्ध में।

महोदय,

उपरोक्त विषयान्तर्गत लेख है कि जिलों से प्राप्त यात्रा कार्यक्रमों के अवलोकन से यह ज्ञात हुआ है कि अधिकारियों द्वारा पृथक-पृथक प्रपत्र में यात्रा विवरण भिजवाया जा रहा है, जिनमें पूर्ण जानकारी का अभाव रहता है। राज्य में एक समान व्यवस्था कायम करने के लिए मानक प्रपत्र का प्रारूप संलग्न है। अप्रैल, 2018 माह से सभी यात्रा कार्यक्रम निदेशालय में अनुमोदन हेतु इसी प्रपत्र में भिजवाएँ। आपसे प्राप्त यात्रा कार्यक्रमों के अवलोकन से यह भी ज्ञात हुआ है कि:-

- जिला अधिकारी स्वयं के कार्यालय एवं ब्लॉक सांख्यिकी कार्यालयों के निरीक्षण का प्रतिवेदन निदेशालय नहीं भिजवा रहे हैं।
- ग्राम पंचायत स्तर पर निरीक्षण में मात्र जन्म-मृत्यु रजिस्ट्रेशन कार्य की ही समीक्षा की जा रही है। जबकि स्थानीय निकायों के लेखे, ई-मित्रों के कार्य की समीक्षा, भामाशाह नामांकन एवं परिवेदनाएँ आदि भी विभाग से सम्बन्धित गतिविधियाँ हैं।
- शहरी क्षेत्रों के स्थानीय निकायों का निरीक्षण (जन्म-मृत्यु पंजीकरण) तथा चिकित्सालयों का निरीक्षण नहीं किया जा रहा है।
- कुछ जिलों/ब्लॉक्स द्वारा सम्पर्क पोर्टल पर यात्रा कार्यक्रमों को अपलोड नहीं किया जा रहा है।

अतः आपको निर्देशित किया जाता है कि आगामी माह में उपरोक्त सभी तथ्यों को ध्यान में रखते हुए निरीक्षण कार्य सम्पन्न किये जावें। नियमानुसार निरीक्षण कार्य सम्पन्न नहीं होने की स्थिति में आपके वार्षिक कार्य मूल्यांकन प्रतिवेदन में प्रतिकूल प्रविष्टियाँ अंकित की जावेंगी।

संलग्न:- उपरोक्तानुसार।


(ओम प्रकाश बैरवा)

निदेशक एवं संयुक्त शासन सचिव

क्रमांक:-एफ 5(4)सम/डीईएस/टाइम्स/SP-2(65708)

दिनांक:- 2/4/2018

प्रतिलिपि:-समस्त संयुक्त निदेशक/उप निदेशक/सहायक निदेशक मुख्यालय को प्रेषित कर लेख है कि जिलों में भ्रमण के दौरान जिला/ब्लॉक अधिकारियों के यात्रा कार्यक्रमों/निरीक्षण प्रतिवेदनों की समीक्षा कर अपने निरीक्षण प्रतिवेदन में वस्तुस्थिति का विवरण अंकित करें।


निदेशक एवं संयुक्त शासन सचिव

प्रस्तावित / वास्तविक यात्रा कार्यक्रम

माह.....

अधिकारी का नाम:-

जिला:-

क्र. सं.	प्रस्थान			आगमन			यात्रा का साधन	यात्रा का प्रयोजन	रात्रि विश्राम दिवस की संख्या	अन्य विवरण
	स्थान	दिनांक	समय	स्थान	दिनांक	समय				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11