



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका - अ क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग

दस्तावेज : गुणवत्ता व्यवस्थापन प्रणाली कार्यपुस्तिका

कलम 4 (1) (a) (vi)

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका येथील अ- क्षेत्रीय कार्यालय निगडी

अ क्षेत्रीय आरोग्य विभाग

कार्यलयातील दस्तऐवजांबाबतची माहिती

अ.क्र.	दस्तऐवजांचा प्रकार	विषय	संबंधित व्यक्ती	व्यक्तीचे ठिकाण
१	विभागातील कार्यरत कर्मचा-यांचा वैयक्तिक नस्त्या	वैयक्तिक नस्ती	कर्मचारी वर्ग लिपीक- आस्थापना	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
२	कर्मचारी सेवानोंद पुस्तके	सेवानोंद पुस्तके	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
३	स्टेशनरी नोंद रजिस्टर	स्टेशनरी वाटप नोंद	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
५	आवक जावक	नोंदवही	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
६	हजेरी मस्टर	कर्मचारी हजेरी	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
७	स्थायी अग्रीम धन नोंदवही	किरकोळ खर्च	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
८	कार्य विवरण	दैनंदिन कामकाजाच्या नोंदी	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
९	आस्थापना नोंद वहा	१. सर्व प्रकारचे अग्रीमधन २. अतिकालीन भत्ता ३. घरबांधणी कर्ज ४. वाहन कर्ज ५. संगणक कर्ज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१०	स्टेशनरी चलन पुस्तके	स्टेशनरी मागणी	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
११	परिपत्रके/आदेश प्रतीची यादी	आस्थापना विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१२	चेक रजिस्टर	आस्थापना विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१३	रजा प्रवास भत्ता नोंद रजिस्टर	आस्थापना विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१४	वेतनवाढ नोंद रजिस्टर	आस्थापना विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१५	कार्यविवरण रजिस्टर	आस्थापना विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१६	आवक-जावक रजिस्टर	आस्थापना विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१७	लेखापरीक्षण विषयक नस्ती	आस्थापना विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१८	महसुली खर्च	रस्ते साफसफाई गटर्स सफाई विषयक कामकाज मनपा शौचालय साफ सफाई विषयक कामकाज मिळकती पाण्याच्या टाक्या सफाई विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
१९	आरोग्य विघातक कृत्य नोटीस संदर्भात नस्त्या	आरोग्य स्वच्छता विषयक कामकाज	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग
२०	आरोग्य स्वच्छता विषयक तक्रार संदर्भात नस्ती	आरोग्य स्वच्छता विषयक कामकाज संदर्भात	लिपीक	"अ" क्षेत्रीय कार्यालय आरोग्य विभाग

अ.क्र	दस्तऐवजांचा प्रकार	विषय	संबंधित व्यक्ती	व्यक्तीचे ठिकाण
-------	--------------------	------	-----------------	-----------------