

**મુદ્દા નં. ૬૧**  
**આહારગૃહ પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરવા અંગે**

૧. જોગવાઈ : મુંબઈ પોલીસ અધિનિયમ-૧૯૫૧ (સને-૧૯૫૧)ના મુંબઈનાં ૨૨માંની કલમ-૩૩ની પેટા કલમ-૧નાં ખંડ એકસ.એ.વાય.થી મળેલ સત્તા અને ૧૮/૦૨/૮૯ થી ઘડાયેલ નિયમો હેઠળ હોટલ રજીસ્ટ્રેશન પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરવા અંગેના નિયમો
૨. અરજી કોને કરવી : આહારગૃહ રીન્યુ કરવા માટે સંબંધિત સબ-ડિવિઝન મેજિસ્ટ્રેટશ્રીને, પરિશિષ્ટ : ૧/૬૧ મુજબ
૩. નિકાલ માટે સત્તાધિકારી : સબડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી
૪. નિકાલની સમય મર્યાદા : ૧૫ દિવસ

➤ અરજદારશ્રીએ અરજીમા સંપૂર્ણ વિગતો સ્પષ્ટ રીતે વાંચી શકાય તેવી રીતે ભરવાની રહેશે. તેમજ અરજી સાથે માગ્યા મુજબના તમામ પુરાવાઓની નકલ ખીડવાની રહેશે. આ ઉપરાંત અરજી સાથે આપેલ ચેકલીસ્ટમાં તમામ મુદ્દાઓના જવાબ અવશ્ય આપવાના રહેશે. જો એક પણ વિગત અધુરી હશે કે પુરાવા રજૂ કરેલ નહી હોય તો અરજીપત્ર સ્વીકારવામાં આવશે નહી.

**અરજી સાથે નીચે મુજબના પુરાવાઓની પ્રમાણિત નકલો સામેલ કરવાની રહેશે.**

૧. સ્થાનિક આરોગ્ય અધિકારીનું “ના - વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ - ૨/૬૧ મુજબ)
૨. રીન્યુઅલ ફ્રી સ્ટેટ બેંક ઓફ ઈન્ડિયામા ભર્યાનું અસલ ચલન.

૫૦,૦૦૦થી નીચેના વસ્તીના સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)	૫૦,૦૦૦ થી ૧,૦૦,૦૦૦ વચ્ચેની વસ્તીવાળા સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)	૧,૦૦,૦૦૦ થી વધારે વસ્તીવાળા સ્થળ માટે (રકમ રૂ.)
૨૫૦/-	૫૦૦/-	૧૦૦૦/-

૩. અસલ પરવાનો
૪. ધંધાનું સ્થળ ભાડાનું હોય તો રીન્યુ સમયગાળાના ભાડા કરારની નકલ.

પરિશિષ્ટ - ૧/૬૧

આહાર ગૃહ પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરવા બાબતની અરજી

તાજેતરનો  
પાસપોર્ટ  
સાઈઝનો  
ફોટોગ્રાફ

કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ  
રૂ. ૩-૦૦

પ્રતિ,  
સબ-ડિવિઝનલ મેજિસ્ટ્રેટશ્રી,  
.....  
જિલ્લો .....

**વિષય : આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરી આપવા બાબત.**

વિનંતી સાથે જણાવવાનું કે, અમો અરજદાર ઉપરોક્ત સરનામે આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્ર નં.....તા. ૩૧-૧૨-.....સુધી રીન્યુ થયેલ ધરાવીએ છીએ. અમારા આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્રની મુદત પુરી થઈ ગયેલ હોઈ આગલા.....વર્ષ માટે રીન્યુ કરી આપવા વિનંતી છે.

.....  
(અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન)

**:-એકરાર:-**

અમો અરજદાર અમારા ધર્મના સોગંદ ઉપર પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક એકરાર કરી આથી જણાવીએ છીએ કે, ઉપર અરજીમા જણાવેલ તમામ વિગતો/ હકીકત અમારી જાણ તેમજ માનવા મુજબ ખરી અને ખરાબર છે. જો અરજીમા જણાવેલ હકીકત ખોટી જણાય કે અમોએ જાણી બુઝીને ખોટી હકીકત/ વિગત રજુ કરેલ હોવાનું ધ્યાને આવે તો જ ખોટા દસ્તાવેજો રજુ કરવા બદલ અમારી સામે કાયદેસરની કાર્યવાહી હાથ ધરી શકાશે. તેમજ ખોટી હકીકત રજુ કરવી તે ફોજદારી ગુન્હો બને છે. તે હકીકત અમો સારી રીતે જાણીએ છીએ.

સ્થળ :  
તારીખ :

.....  
(અરજદારની સહી/ અંગુઠાનું નિશાન)

કલેક્ટર કચેરી

પરિશિષ્ટ - ૨/૬૧  
આરોગ્ય અધિકારીશ્રીનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર”

આથી પ્રમાણપત્ર આપવામા આવે છે કે,

શ્રી.....

રહે.....

તાલુકો.....જી. .... ને .....સ્થળે આહારગૃહની નોંધણી  
પ્રમાણપત્ર રીન્યુ કરી આપવામા આવે તો આરોગ્યની દ્રષ્ટિએ વાંધા સરખું નથી.

સ્થળ :  
તારીખ :

કચેરીનું  
સીલ

.....  
સહી/ નામ/ સિક્કો  
મેડીકલ ઓફિસરશ્રી  
પ્રા.આ.કેન્દ્ર / સા.આ.કેન્દ્ર

કલેક્ટર કચેરી

ચેકલીસ્ટ (મુદ્દા નં. ૬૧)

આહારગૃહ નોંધણી પ્રમાણપત્ર રીન્યુઅલ માટે

(અરજદારે અરજ સાથે રજુ કરવાનું રહેશે)

અ.નં.	વિગત	હા/ ના / લાગુ પડતું નથી.	પાન નંબર
૧	અરજપત્ર (પરિશિષ્ટ - ૧/૬૧)		
૨	નિયત કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ લગાવેલ છે ?		
૩	સ્થાનિક આરોગ્ય અધિકારીનું “ના વાંધા પ્રમાણપત્ર” (પરિશિષ્ટ-૨/૬૧)		
૪	રીન્યુઅલ પેટે ભરેલ રકમનું અસલ ચલન		
૫	અસલ પરવાનો		
૬	ધંધાનું સ્થળ ભાડાનું હોય તો રીન્યુ સમયગાળના ભાડા કરારની નકલ.		
૭	બાર-કોડ સ્ટીકર લગાવેલ છે ?		

સ્થળ :

તારીખ :

.....  
અરજદારની સહી/ નામ

ખાસનોંધ: ચેકલીસ્ટ કોલમ નં.૩માં " હા/ ના અથવા લાગુ પડતું નથી " તેમ સ્પષ્ટ દર્શાવવું તથા સામેલ કરેલ પુરાવા કયા પાન નંબર ઉપર છે તે પણ દર્શાવવું. આ પૈકીના એકપણ મુદ્દાની પુર્તતા બાકી હશે તો અરજપત્ર સ્વીકારવામા આવશે નહી જેની ખાસ નોંધ લેવી.

અરજપત્રક સ્વીકાર્યું

.....  
જનસેવા કેન્દ્ર ફરજ પરના  
કર્મચારીની સહી / નામ/ સિક્કો /તારીખ