

વિના મૂલ્યે

નાગરિક  
અધિકારપત્ર



વર્ષ - ૨૦૧૬

નશાબંધી અને આબકારી નિયામકની કચેરી  
ઓ-૨ , ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,

અમદાવાદ-૩૮૦૦૦૪

ફોન નં. ૦૭૯-૨૨૬૮૦૬૩૭

ફેક્સ નં. ૦૭૯-૨૨૬૮૨૨૧૯

Web Site : [www.prohibition-excise.gujarat.gov.in](http://www.prohibition-excise.gujarat.gov.in)

(૧) નિયામક નશાબંધી અને આબકારી કચેરી,ગુ.રા.અમદાવાદનું નાગરિક અધિકાર પત્ર

- (a) કચેરીનું નામ/સરનામુ/ટેલીફોન નં. : નિયામકશ્રી,  
નશાબંધી અને આબકારીની કચેરી,  
ઓ-૨ ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કમ્પાઉન્ડ,  
અસારવા,અમદાવાદ-૧૬  
ફોન નં. ૦૭૯- ૨૨૬૮૦૬૩૭
- (b) સંપર્ક અધિકારીનો હોદ્દો/ટેલીફોન નં. : નાયબ નિયામકશ્રી/નિયામકશ્રી  
ફોન નં. ૦૭૯- ૨૨૬૮૨૩૬૧

(c) કચેરીની કામગીરી

આ કચેરી તરફથી નશાબંધીનો ધનિષ્ટ પ્રચાર શહેરી તેમ જ ગ્રામીણ વિસ્તારોમાં કરવામાં આવે છે.નશાબંધી મંડળો,જાહેર સંસ્થાઓ,જુદા જુદા યુવક મંડળો વિગેરેનો સહકાર લઈ નશાબંધી સપ્તાહ/જુદા જુદા કાર્યક્રમો યોજીને પ્રજાને દારૂ/નશાકારક વસ્તુઓ/વ્યસનોથી થતા નુકશાન તરફ ધ્યાન દોરી પ્રજા વ્યસન મુક્ત રહે તે માટેના અસરકારક પ્રયત્નો કરવામાં આવે છે. તેમ જ આ કામગીરી માટે ૭૨ જેટલાં નશાબંધી સંસ્કાર કેન્દ્રો ચલાવવામાં આવે છે, અને આવી પ્રવૃત્તિઓ કરવા માટે યુવકમંડળો/નશાબંધી સંસ્કાર કેન્દ્રોને ગ્રાન્ટ આપવામાં આવે છે.

નશાબંધી કચેરી દ્વારા ગુજરાત નશાબંધી ધારો ૧૯૪૯ અને તે અન્વયેના અલગ અલગ નિયમો(રૂલ્સ) હેઠળ નીચે પ્રકારના પાસ/ પરમીટ/ પરવાનાઓ આપવામાં આવે છે. સદર પાસ/ પરવાના/ પરમીટ મેળવવા માટે અરજદાર જે જીલ્લામાં રહેતા હોય તે જીલ્લાની નશાબંધી અને આબકારી અધિક્ષકશ્રીની કચેરીમાં નિયત નમુનામાં અરજી કરી જે પરવાનો મેળવવાનો હોય તેની જરૂરી ભરવાપાત્ર ફી ભરવી આવશ્યક છે.

પત્રક-d

(d) નશાબંધી કચેરી ધ્વારા વિવિધ પરવાના મેળવવા માટે નીચે દર્શાવ્યા મુજબના દસ્તાવેજો પુરાવાઓ રજુ કરવાના રહે છે.

- (1) નિયત નમુનામાં અરજી- રૂા. 3-00 કોર્ટ ફી સ્ટેમ્પ ચોંટાડેલી
- (2) પરવાનો લેવા માંગતા સ્થળનો નકશો/સ્થળનો દસ્તાવેજો પુરાવો
- (3) ભાગીદાર/કંપનીનો મેમોરેન્ડમ તથા દસ્તાવેજ
- (4) પોલીસ રીપોર્ટ, નશાબંધી ધારા હેઠળ ગુન્હો ન કર્યાનો પોલીસ રીપોર્ટ
- (5) ઉદ્યોગ કમિશ્નરશ્રીની મંજૂરી(પરવાના મુજબ)
- (6) પ્રોડક્શન પ્રોગ્રામ તથા ફોર્મ્યુલા જે તે પરવાના મુજબ
- (7) ફાયરપ્રુફ સર્ટીફિકેટ
- (8) કંપની/પેઢીનું રજીસ્ટ્રેશન
- (9) જરૂરી કેસમાં ફુડ એન્ડ ડ્રગ્સની ભલામણ
- (10) ગુજરાત પોલ્યુશન કંટ્રોલ બોર્ડનું પ્રમાણપત્ર
- (11) મુડીરોકાણની વિગતો(ઉત્પાદન કામ અંગેના)
- (12) શૈક્ષણિક સંસ્થાઓ માટે શિક્ષણ નિયામકશ્રીનો મંજૂરી પત્ર
- (13) ડોક્ટર માટે: રજીસ્ટ્રેશન/સર્ટીફિકેટ(ગુ.રા.અમદાવાદનું)

નશાબંધી ધારા 1949 અન્વયે જુદા જુદા પ્રકારના પાસ/પરમીટ/પરવાનાઓ માટે અલગ અલગ નિયમો હેઠળ જરૂરી ડીપોઝીટ તથા ફીની વિગતો દર્શાવતુ પત્રક ર આ સાથે સામેલ છે. વધુ માહિતી માટે કચેરીનો સંપર્ક કરવો.

પત્રક -૨

(૨) નિયામકશ્રી,નશાબંધી અને આબકારી દ્વારા અપાતા જુદા જુદા પ્રકારના પરવાનાઓ તથા તે કામગીરી પૂર્ણ કરવામાં લાગતો સમય ની વિગત દર્શાવતું પત્રક							
અ.નં.	કામગીરી (પરવાનાનો હેતુ)	કામગીરીના નિકાલની સમયમર્યાદા		પાસ/ પરમીટ/ પરવાનાનો પ્રકાર	ભરવા પાત્ર ફી રૂ!	અરજી સાથે રજુ કરવાના દસ્તાવેજો	સંપર્ક અધિકારી (દરેક કામગીરી મુજબ)
		માસ	દિવસ				
૧	૨	૩		૪	૫	૬	૭
૧	સેક્રામેન્ટલ વાઇનનો ઉપયોગ માટે	-	૩૦	એસ.ડબલ્યુ.૧	૧૦૦	પત્રક 'વ' સામેલ છે.	નિયામકશ્રી
૨	આલ્કોહોલના ઉત્પાદન માટે	૪	-	ડીસ્ટીલરી લાયસન્સ	ફી ૧ લાખ ડી.૧ લાખ	-----"	-----"
૩	વિદેશથી અથવા પરપ્રાંતમાંથી આલ્કોહોલ આયાત કરી બંદર પર સંગ્રહ કરવા માટે.	૧	૧૫	બી.ડબલ્યુ.આઇ.એ. ૧	૫૦૦૦૦ થી ૧ લાખ	-----"	-----"
૪	આલ્કોહોલને ડીનેચર્ડ કરવાનો પરવાનો	૪	-	ડી.એસ.૧	ફી.૧.લાખ ડી.૧ લાખ	-----"	-----"

પત્રક-૩

ક્રમ	જીલ્લો	કચેરીનું નામ અને સરનામું	અધિકારીનું નામ અને હોદ્દો	કચેરીનો ટેલીફોન નંબર
૧	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રી બી.કે. કુમાર નિયામકશ્રી	૦૭૯- ૨૨૬૮૧૦૦૬
૨	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રી એસ.પી. ચંદેલ ઇ/યા. નાયબ નિયામકશ્રી (એકસાઇઝ )	૦૭૯- ૨૨૬૮૦૬૩૨
૩	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રી એસ.ડી.પટેલ નાયબ નિયામકશ્રી (વહીવટ)	૦૭૯- ૨૨૬૮૨૩૬૧
૪	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રી બી.બી.પુરોહિત ઇ/યા. વહીવટી અધિકારીશ્રી	૦૭૯- ૨૨૬૮૦૬૩૨
૫	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રીમતી ડી.બી. પરમાર ઇ/યા. મદદનીશ નિયામકશ્રી (જનરલ)	૦૭૯- ૨૨૬૮૦૬૩૭
૬	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રી બી.બી.પુરોહિત મદદનીશ નિયામકશ્રી (એકસાઇઝ)	૦૭૯- ૨૨૬૮૦૬૩૭
૭	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રી કે.એ ગાયકવાડ.કાયદા અધિકારીશ્રી	૦૭૯- ૨૨૬૮૦૬૩૭
૮	અમદાવાદ (વડી કચેરી)	નશાબંધી અને આબકારી નિયામક કચેરી, ઓ-૨,ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, મેઘાણીનગર,અમદાવાદ	શ્રી વી.કે. પ્રજાપતિ હિસાબી અધિકારીશ્રી	૦૭૯- ૨૨૬૮૪૦૦૪

૪. કોઈ માહિતીની જરૂર હોય તો સંપર્ક અધિકારીશ્રીનું નામ, હોદ્દો તથા સંપૂર્ણ વિગત

મુદ્દા નં.૩ નું પત્રક સામેલ છે.

૫. જો કોઈ ફરીયાદ કે રજૂઆત હોય તો સંપર્ક અધિકારીનો હોદ્દો તથા અન્ય વિગતો

ક્રમ	કચેરીના અધિકારીશ્રીઓ	કચેરીના વડા	વિભાગના વડા
૧	પત્રક મુજબ	નિયામકશ્રી, નશાબંધી અને આબકારી ખાતુ, ગુ.રા.અમદાવાદ. ઓ-૪, ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, અસારવા, અમદાવાદ	અધિક મુખ્ય સચિવશ્રી, ગૃહ વિભાગ, સચિવાલય, ગાંધીનગર

આપ આપની ફરીયાદ [www.prohibition-excise.gujarat.gov.in](http://www.prohibition-excise.gujarat.gov.in) વેબસાઇટ પર પણ રજીસ્ટર કરાવી શકો છો.

૬. કચેરી માટે/ સેવાઓ સુધારવા માટે કોઈ સુચનો મોકલવાના હોય તો સંબંધિત અધિકારીની સંપૂર્ણ વિગતો.

નિયામકશ્રી, નશાબંધી અને આબકારી અને આબકારી કચેરી, ગુજરાત રાજ્ય, અમદાવાદ, ઓ-૨, ન્યુ મેન્ટલ હોસ્પિટલ કંપાઉન્ડ, અસારવા, અમદાવાદ-૩૮૦૦૧૬.

૭. નાગરિકોને નીચેની બાબતોમાં સહકાર આપવા વિનંતી.

અરજી પત્રકમાં સંપૂર્ણ બાબતો ભરવી તથા સંબંધિત દસ્તાવેજો સાથે રાખવા. અરજીનો નિકાલ થયેથી તેમાં જણાવેલ શરતોનું સંપૂર્ણ પણે પાલન કરવું.

૮. હેલ્પ લાઇન ફોન નંબરનો ઉલ્લેખ કરવો.

હેલ્પ લાઇન નંબર :- ૦૭૯-૨૨૬૮૦૬૩૭ તથા જરૂર જણાય તો અધિકારીના નામ તથા ટેલીફોન નંબર આપેલ છે. તેની પર સંપર્ક કરવા વિનંતી છે.