Right to Information 2005

Under the Right to information 2005 act 6.(1) A person, who desires to obtain any information under this Act, shall make are question writing or through electronic means in English or Hindi or in the official language of the area in which the application is being made, accompanying such fee as per prescribed or MP Govt. norms.

Application Format

| Name of Applicant | | |
|--|----------------------------|-----------------------------------|
| Full Address /Email/ Which information dispatched. | on will be | |
| Tel. No. | | |
| Date of Application | | |
| Office Name | | |
| Required details of Information | | |
| (If you want to Copy / Visit / Record V Copy of the Record / Authentic Samp Fees which will be paid at the time of | le. Processing | |
| Receipt No. & Date | | |
| If Applicant are related from BPL Yes. | /No | |
| If yes, kindly write BPL No. | | |
| | ; | Signature of Applicant |
| Note : If applicant wants to receive information by with appropriate stamp tickets.(No postage for BPL | | & attached self-addressed envelop |
| | | |
| For any details contact following Informa | _ | |
| Public Information Officer | Dr. Ajit Pal Singh Chauhan | 9406653321 |
| Assistant Public Information Officer | Dr.Pradeep Chouhan | |

सूचना का अधिकार 2005

सूचना का अधिकार 2005 अधिनियम 6 के तहत। (1) कोई व्यक्ति, जो इस अधिनियम के तहत कोई भी जानकारी प्राप्त करना चाहता है, उसे अंग्रेजी या हिंदी में या उस क्षेत्र की आधिकारिक भाषा में लिखित या इलेक्ट्रॉनिक माध्यम से, म.प्र. शासन द्वारा निर्धारित शुल्क के साथ निम्न लिखित प्रारूप में आवेदन कर सकता है।

| <u>आवदन पत्र का प्रारूप</u> | | |
|------------------------------------|--------|--|
| आवेदक का नाम | | |
| पूरा पता/ईमेल/ | | |
| (जिस पर जानकारी भेजी जाएगी।) | | |
| दूरभाष नंबर | | |
| आवेदन की तिथि | | |
| कार्यालय का नाम | | |
| सूचना का आवश्यक विवरण | | |
| यदि आप प्रतिलिपि/ विज़िट/ | | |
| रिकॉर्ड अवलोकन /रिकॉर्ड की प्रमाणि | त | |
| प्रति/ प्रामाणिक नमूना चाहते हैं। | | |
| प्रोसेसिंग शुल्क जिसका भुगतान | | |
| आवेदन के समय किया जाएगा। | | |
| रसीद संख्या एवं दिनांक | | |
| आवेदक बीपीएल से संबंधित है हां | / नहीं | |
| (यदि हां तो कृपया बीपीएल नंबर लि | खें) | |
| , | | |

आवेदक के हस्ताक्षर

नोट: यदि आवेदक डाक द्वारा जानकारी प्राप्त करना चाहता है। कृपया आवेदन में 10 रुपये का स्टाम्प लगाएं और उचित स्टाम्प टिकट के साथ स्वयं का पता लिखा लिफाफा संलग्न करें। (बीपीएल सदस्य के लिए कोई डाक शुल्क नहीं)

किसी भी विवरण के लिए कार्यालय समय के दौरान निम्नलिखित सूचना अधिकारियों से संपर्क करें

लोकसूचना अधिकारी

डॉ. अजीत पाल सिंह चौहान

9406653321

सहायक लोकसूचना अधिकारी डॉ.प्रदीप चौहान