

सूचना का अधिकार अधिनियम-2005 के अंतर्गत सूचना प्राप्त करने का आवेदन पत्र.

रसीद संख्या .....

आवेदन शुल्क: 10 रुपये  
दिनांक :

जन सूचना अधिकारी/  
सहा0 जन सूचना अधिकारी,  
सतहरिया औद्योगिक विकास प्राधिकरण  
औद्योगिक क्षेत्र-सतहरिया  
सतहरिया, जौनपुर

महोदय,

कृपया सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 के अंतर्गत सीडा प्राधिकरण में संबंधित निम्नलिखित सूचना उपलब्ध कराने का कष्ट करें ।

वांछित सूचना का विवरण (समस्त खण्ड भरना अनिवार्य हैं)

(क) वांछित सूचना का विषय एवं विवरण

(ख) संबंधित सूचना की समयावधि

--

से	दिनांक
तक	दिनांक

(ग) क्या सूचना निम्न माध्यम से वांछित है :

डाक से (डाक खर्च का भुगतान अलग से देय होगा)	व्यक्तिगत
<input type="checkbox"/> सामान्य <input type="checkbox"/> पंजीकृत <input type="checkbox"/> त्वरित डाक	

(घ) कृपया निम्न में से एक उपलब्ध कराएं

पैन कार्ड संख्या	
मतदान कार्ड संख्या	
पासपोर्ट संख्या	
राशन कार्ड संख्या	

मैं एतद्वारा सूचित करता/करती हूँ कि मैं भारतीय नागरिक हूँ एवं सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 के अंतर्गत सूचना प्राप्त करने हेतु अधिकृत हूँ। मैं भारतीय नागरिक होने के प्रमाण के रूप में पैन कार्ड/मतदान कार्ड/पासपोर्ट/राशन कार्ड संलग्न कर रहा/रही हूँ। मैं प्राप्त सूचना का

प्रयोग केवल व्यक्तिगत रूप में करूंगा/करूगीं । मैं वचन देता/देती हूँ कि किसी भी परिस्थिति में प्राप्त सूचना का प्रयोग/हस्तांतरण/सम्मिलित/प्रदर्शन/वितरण जो कि देश हित में नहीं आता है, नहीं करूंगा/करूगीं। यदि मेरे द्वारा दी गई सूचना/घोषणा गलत पाई गई, मैं इसका स्वयं जिम्मेदार होउंगा/होउंगी एवं सूचना प्राप्त करने के अधिकार से वंचित हो जाऊंगा/जाउंगी।

आवेदनकर्ता के हस्ताक्षर :

स्थान :

दिनांक :

आवेदनकर्ता का पूरा नाम :

--

पता :

भवन/ब्लाक संख्या
मोहल्ला/सैक्टर
शहर एवं पिन कोड
दूरभाष
ई-मेल

(केवल कार्यालय प्रयोग हेतु)

सं० सीडा/आर.टी.आई.	दिन	महीना	वर्ष

प्राप्त हुआ  
डाक  ई-मेल

प्राप्तकर्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

(केवल कार्यालय प्रयोग हेतु)

स्थिति का विवरण

आवेदन अग्रसारित:

नाम :

पदनाम :

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर	समय	दिन	महीना	वर्ष

सूचना प्राप्ति	समय	दिन	महीना	वर्ष

आवेदनकर्ता को सूचना भेजना	प्रथम उत्तर दिनांक	द्वितीय उत्तर दिनांक	तृतीय उत्तर दिनांक	चतुर्थ उत्तर दिनांक

आवेदनकर्ता को सूचना भेजे जाने की तिथि :

दिन	महीना	वर्ष

हस्ताक्षर (जब सूचना भेजी गई)

Application fee: Rs. 10

Application form for seeking information under The Right to Information Act. 2005

Date	DD	MM	YY
------	----	----	----

**The Public Information Officer/  
Asstt. Public Information Officer.  
Satharia Industrial Development Authority  
Industrial Area Satharia,  
Satharia, Jaunpur  
Sir,**

**Receipt No .....**

I hereby request you to provide following information under Right to Information Act, 2005 in respect of SIDA Authority.

**Particulars of information required (All fields are mandatory):**

- (i) Subject matter & Description of information required :**      **(ii) The period to which the information relates:**

--

From	(DD/MM/YY)
To	(DD/MM/YY)

**(iii) Whether information is**

**required by:**

Post (The actual postal charges shall be included in additional fees)	<b>In Person</b>
<input type="checkbox"/> <b>Ordinary</b> <input type="checkbox"/> <b>Registered</b> <input type="checkbox"/> <b>Speed</b>	

**(iv) Please enter any one of the following:**

<b>PAN card No</b>	
<b>Voter' Card No :</b>	
<b>Passport No:</b>	
<b>Ration card No:</b>	

I hereby declare and confirm that I am an Indian citizen and as such I am entitled to seek information under RTI Act. 2005. I have attached copy of my PAN card/Voter's card/Passport Ration card in support of my citizenship. I shall use this information for my personal purpose only. I assure and confirm that in any case or/and under any circumstances, I Shall not (allow/cause) use/ pass on/share/display/keep/circulate the information received,

with any person or in any manner which would be detrimental to/against the interests of India. If any information/declaration turns out to be incorrect or false, I shall be responsible and liable for consequences apart from losing right to receive information.

**Signature of the applicant**

**Place :**

**Date:**

**Full name of the applicant** (Fill in Block letters):

Surname	First Name	Second Name

**Address:**

House No./Bldg. Name	
Street Name/Area	
City & Pin Code	
Telephone	
E-mail	

**(For Office Use)**

Reference: SIDA/RTI	DD	MM	YY
------------------------	----	----	----

**Received by:**

Post  E-mail

**Sign and Name of receiving officer**

**(For Office Use Only)**

**Follow Up Status**

**Application forwarded to:**

**Name:**

**Designation:**

<b>Signatures of Receiving Officer</b>	Time	DD	MM	YY

<b>Information Received on</b>				
	Time	DD	MM	YY

<b>Information sent to applicant on</b>	1 <sup>st</sup> Reply (DD/MM/YY)	2 <sup>nd</sup> Reply (DD/MM/YY)	3 <sup>rd</sup> Reply (DD/MM/YY)	4 <sup>th</sup> Reply (DD/MM/YY)

**Information has to be sent to applicant on/before Date:**

DD	MM	YY
----	----	----

**Signatures (when the information was sent)**