



महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन
(शिक्षा मन्त्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी संस्था)
Maharshi Sandipani Rashtriya Vedavidya Pratishthan
(An autonomous organisation under Ministry of Education, Govt. of India)

वेद विद्या मार्ग, चिन्तामण गणेश, पो. जवासिया, उज्जैन-456006 (म.प्र.)
Vedavidya Marg, Chintaman Ganesh, P.O. Jawasiya, Ujjain - 456006 (M.P.)
दूरभाष : (0734) 2502266, 2502254, 2502255 email : msrvvpujn@gmail.com Website : www.msrvvp.ac.in

APPLICATION FORMAT FOR INFORMATION UNDER RTI ACT 2005

To
Central Public Information Officer

1. Full Name of the Applicant (in capital letters):
2. Father's/Husband Name (in capital letters):
3. Complete address
.....
.....Pin code.....
4. Telephone No. Office _____ Res. _____ Mobile _____
5. Whether belong to BPL category (if yes, please attach a copy of the BPL/Antyodaya ration card (please tick) Yes _____ No _____ to claim waiver of the application fee)
6. Details of Application Fee/Addl. Fee:- (Application Fee - Rs.10/-; Addl. Fee - @Rs.2/- per page for A-4 size paper created or copied, Mode of payment of Application fee * : IPO/DD/Pay Order No. _____ Amount (Rs.) _____ Date: _____
7. Particulars of information required (please enclose separate sheet, if required, indicating specific details of information required and the preferred medium i.e. inspection, photocopy, softcopy, etc.)
.....
.....
.....
.....

DECLARATION

I state that the information sought does not fall within the restriction contained in Section 8 & 9 of the RTI Act and to the best of my knowledge it pertains to your office.

Place: _____

Date: _____

Signature



महर्षि सान्दीपनि राष्ट्रीय वेदविद्या प्रतिष्ठान, उज्जैन
(शिक्षा मन्त्रालय भारत सरकार के अधीन स्वायत्तशासी संस्था)
Maharshi Sandipani Rashtriya Vedavidya Pratishthan
(An autonomous organisation under Ministry of Education, Govt. of India)

वेद विद्या मार्ग, चिन्तामण गणेश, पो. जवासिया, उज्जैन-456006 (म.प्र.)
Vedavidya Marg, Chintaman Ganesh, P.O. Jawasiya, Ujjain - 456006 (M.P.)
दूरभाष : (0734) 2502266, 2502254, 2502255 email : msrvvpujn@gmail.com Website : www.msrvvp.ac.in

सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 के अन्तर्गत आवेदन-पत्र

प्रति

केन्द्रीय जन सूचना आधिकारी

1. आवेदक का पूरा नाम :
2. पिता/पति का नाम :
3. संपूर्ण पता :
-पिन कोड.....
4. दूरभाष नं. कार्यालय _____ घर _____ मोबाइल _____
5. क्या बीपीएल श्रेणी से संबंधित है (यदि हाँ, तो कृपया बीपीएल/ अंत्योदय राशन कार्ड की एक प्रति संलग्न करें (कृपया ठीक करें) हाँ
_____ नहीं _____ आवेदन शुल्क की छूट का दावा करने के लिए)
6. आवेदन शुल्क/अतिरिक्त शुल्क का विवरण:- (आवेदन शुल्क - रु.10/-; अतिरिक्त शुल्क - @Rs.2/- प्रतिपृष्ठ ए-4 आकार के कागज के लिए
बनाया या कॉपी किया गया, आवेदन शुल्क का भुगतान विधि *: आईपीओ/डीडी/भुगतान आदेश संख्या. _____ राशि (रु.)
_____ दिनांक: _____
7. आवश्यक जानकारी का विवरण (कृपया एक अलग शीट संलग्न करें, यदि आवश्यक हो, तो आवश्यक जानकारी का विशिष्ट विवरण, पसंदीदा
माध्यम अर्थात् निरीक्षण, फोटोकॉपी, सॉफ्टकॉपी आदि का उल्लेख करें।)
.....
.....
.....

घोषणा

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि मांगी गई जानकारी सूचना का अधिकार अधिनियम की धारा 8 और 9 में निहित प्रतिबंध के अंतर्गत नहीं आती है
और मेरी जानकारी के अनुसार यह आपके कार्यालय से संबंधित है।

स्थान: _____

दिनांक: _____

हस्ताक्षर