

FORM A / ನಮೂನೆ ಎ

APPLICATION UNDER

SECTION 6(1) & 7(1) OF THE RIGHT TO INFORMATION ACT, 2005

(ಕರ್ನಾಟಕ ಮಾಹಿತಿ ಹಕ್ಕು ಅಧಿನಿಯಮ 2005 ರ ಮಾಹಿತಿ ಪಡೆಯಲು ಅರ್ಜಿ)

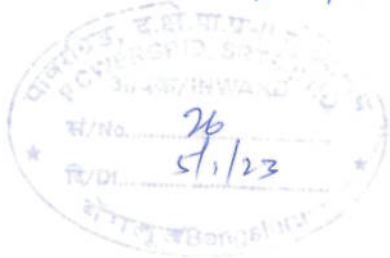
(ನಿಯಮ 6(1) ಮತ್ತು 7(1))

809524844

|  |  |
|--|--|
| 1. Full Name of the Applicant<br>ಅರ್ಜಿದಾರರ ಪೂರ್ಣ ಹೆಸರು   |  |
| 2. Address<br>ವಿಳಾಸ  |  |
| 3. Details of the Documents required<br>ಕೋರಿರುವ ದಸ್ತಾವೇಜುಗಳು ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡರಿಗಳು ಇವುಗಳ ವಿವರ  | <p>ಶಿವಮೊಗ್ಗ ಜಿಲ್ಲಾ ಪಂಚಾಯತ್ ಕಚೇರಿ ಕುರಿತು<br/>ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದೆ. (ವಿಳಾಸದ ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತದೆ)</p> <p>(1) ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುವಂತೆ ಎಲ್ಲಾ ಅಧಿಕಾರದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ<br/>(2) ತರಬೇತಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವಿವರ, ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುವಂತೆ<br/>ತರಬೇತಿ/ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುವಂತೆ<br/>(3) ತರಬೇತಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳ ವಿವರ ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುವಂತೆ<br/>ತರಬೇತಿ<br/>(4) ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುವಂತೆ ಅಧಿಕಾರ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ</p> |
| 4. Year to which the Document pertains<br>ಮೇಲಿನಂತೆ ಕೇಳಿರುವ ಮಾಹಿತಿ ಯಾವ ವರ್ಷಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ್ದು  | 1-8-2015 - 1-12-2015   |
| 5. Designation and Address of the public information Officer<br>ಮಾಹಿತಿ ಯಾರಿಂದ ಬೇಕಾಗಿದೆಯೋ ಆ ಸಾರ್ವಜನಿಕ ಮಾಹಿತಿ ಅಧಿಕಾರಿಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಪದನಾಮ | <p>ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗುವಂತೆ<br/>ತರಬೇತಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ತರಬೇತಿ<br/>ಅಧಿಕಾರಿ - ಅಧಿಕಾರಿ</p>  |
| 6. Particulars of initial fee of Rs. Ten Paid  | <p>Indian Postal Order Number<br/>Application Fee 10 Rs (Ten Rupees) <math>\frac{10}{60F}</math><br/>Details of Payment<br/>Indian Postal Order no.<br/>Date: 31/1/2023 587844</p>   |

Place/ಸ್ಥಳ: ಮುಂಬೈ  
Date/ ದಿನಾಂಕ: 31/1/2023

Signature of the Applicant / ಅರ್ಜಿದಾರರ ಸಹಿ



1463

M. JAGADISH, B.A., LL.B.  
Advocate & Ex. GP, Member,  
Hivarapatna Malur - 563130