



**सूचना के अधिकार के अंतर्गत जानकारी प्राप्त करने का आवेदन प्रारूप**  
(सूचना के अधिकार अधिनियम 2005 की धारा (6) (1) के अंतर्गत)

1. आवेदक का पूरा नाम ..... रामलाल यादव श्री० अमृतलाल यादव राम खमरिया
2. पूरा पता/ई.मेल/फैक्स जिस पर जानकारी प्रेषित की जानी है राम खमरिया पो० नररोड रोड, जिला सिंगरौली (म० प्र०)
3. दूरभाष क्रमांक ..... 7089784981
4. आवेदन देने का दिनांक ..... 05.11.2018
5. कार्यालय का नाम ..... पावराशिड हावोरिंगन आफ डविश्या फार्मि० एम० एच० सी० रू. एम० टी० पी० सी०
6. चाही गई जानकारी का विवरण ..... जिला-सिंगरौली (म० प्र०)  
मृतक जगदीश प्रसाद यादव श्री० अमृतलाल यादव निवासी खमरिया  
आफिस में दुर्घटना दिनांक 06.10.18 को किस स्थान पर दुर्घटना घटित  
हुं एवं उसका सोड्ड इंचोप कोर था तथा दुर्घटना के समय क्या काम  
कर रहा था। और कितनी ऊंचाई से गिरा और दुर्घटना का क्या कारण था।  
दुर्घटना के समय वहां कोर-ट मौजूद था। वापरागरी दस्तावेज सहित।
7. क्या चाहते हैं नकल/निरीक्षण/रिकार्ड का निरीक्षण/रिकार्ड की प्रमाणित प्रति/प्रमाणित नमूना  
चाही गई जानकारी के सहायित दस्तावेज
8. आवेदन के साथ अदा किये जाने वाले प्रोसेस फीस रुपये ..... बी० पी० एल० रासन कार्डिन 018357 नगद/स्टाम्प  
(बी.पी.एल. सूची के सदस्य को देय नहीं)  
रसीद क्रमांक एवं दिनांक .....

रामलाल यादव

हस्ताक्षर आवेदनकर्ता के

टीप :- यदि आवेदक द्वारा डाक से आवेदन प्रेषित किया जाता है, तो आवेदन-पत्र पर रुपये 10/- का राजस्व स्टाम्प चस्पा करते हुए रजिस्टर्ड/यू.पी.सी./डाक व्यय सहित स्वयं का पता लिखा हुआ लिफाफा साथ में संलग्न करें। (बी.पी.एल. सूची के सदस्य को डाक व्यय देय नहीं)

**पावती**

1. आवेदक का नाम/पिता/पति का नाम रामलाल यादव श्री० अमृतलाल यादव
2. चाही गई जानकारी का विवरण .....
3. आवेदन प्राप्त होने का दिनांक .....
4. आवेदनकर्ता को वांछित जानकारी प्राप्त करने के सम्बंध में अग्रिम कार्यवाही हेतु उपस्थिति होने का दिनांक .....
5. सम्बंधित शाखा/अधिकारी जहाँ से जानकारी उपलब्ध होगी .....

प्राप्तकर्ता के हस्ताक्षर  
लोक सूचना अधिकारी/सहा. लोक  
सूचना अधिकारी द्वारा प्राधिकृत  
पदनाम रबर सील