

ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਪਾਵਰ ਕਾਰਪੋਰੇਸ਼ਨ ਲਿਮਿਟਿਡ
(ਦਫ: ਪ੍ਰਮੁੱਖ/ਇੰਜ. ਐਚ.ਆਰ.ਡੀ)
(ਆਰ.ਟੀ.ਆਈ. ਸੈਲ)

ਵੱਲ

ਨਿਗਰਾਨ ਇੰਜੀਨੀਅਰ/ਆਈ ਟੀ,
ਪੰ:ਸ:ਪਾ:ਕ:ਲਿ:ਪਟਿਆਲਾ ।

95
14/1/13

ਮੀਮੋ ਨੰ: 9933

ਆਰ ਟੀ ਆਈ-ਜੀ-18.

ਮਿਤੀ: 9/1/13


ਵਿਸ਼ਾ:

ਆਰ ਟੀ ਆਈ ਐਕਟ-2005 ਅਧੀਨ ਸੂਚਨਾ -ਆਰ ਟੀ ਆਈ ਫਾਰਮ।

.....

ਉਪਰੋਕਤ ਵਿਸ਼ੇ ਦੇ ਸਬੰਧ ਵਿਚ ਇਸ ਦਫਤਰ ਦੇ ਤਿੰਨ ਨੰਬਰ ਆਰ ਟੀ ਆਈ ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਫਾਰਮ (ਪੰਜਾਬੀ, ਅੰਗ੍ਰੇਜੀ) ਅਤੇ ਅਪੀਲ ਦੇ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਪੰ:ਸ:ਪਾ:ਕ:ਲਿ:ਪਟਿਆਲਾ ਦੀ ਵੈਬ ਸਾਈਟ ਤੇ ਪਾਉਣ ਦੀ ਕ੍ਰਿਪਾਲਤਾ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ ਜੀ ।

ਨੱਬੀ/03 ਨੰਬਰ ਫਾਰਮ


ਨੋਡਲ ਅਫਸਰ ਕੰਮ ਉਪ ਸਕੱਤਰ
(ਆਰ.ਟੀ.ਆਈ. ਸੈਲ),
ਪੰ:ਸ:ਪਾ:ਕ:ਲਿ:ਪਟਿਆਲਾ

ਫਾਰਮ (ੳ)

(ਦੇਖੋ ਰੂਲ ਨੰ: 3(1))

**ਪੰਜਾਬ ਰਾਈਟ ਟੂ ਇੰਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਰੂਲਜ਼,
ਰਾਈਟ ਟੂ ਇੰਨਫਰਮੇਸ਼ਨ ਐਕਟ
ਸਹਾਇਕ ਲੋੜ ਸੂਚਨਾ ਅਫਸਰ/ਐਕਸ ਸੂਚਨਾ ਅਫਸਰ**

1)	ਦਫਤਰ ਦਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਪੂਰਾ ਪਤਾ ਜਿਸ ਨੂੰ ਅਰਜੀ ਦੇਣੀ ਹੈ
2)	ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਦਾ ਨਾਮ	
3)	ਪ੍ਰਾਰਥੀ ਦਾ ਪਤਾ (ਐਡਰੈਸ)
4)	ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਦਾ ਵੇਰਵਾ ੳ) ਸਮਾਂ ਜਿਸ ਨਾਲ ਸੂਚਨਾ ਸਬੰਧਿਤ ਹੈ :- ਅ) ਮੰਗੀ ਗਈ ਸੂਚਨਾ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ
5)	ਸੂਚਨਾ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਖੁੱਦ ਲੈਣੀ ਹੈ ਜੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਤਾਂ ਕੀ :- ਸਪਾਰਨ ਡਾਕ / ਰਜਿਸਟਰਡ ਡਾਕ ਜਾਂ ਸਪੀਡ ਪੋਸਟ
6)	ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰਵਾਈ ਫੀਸ ਡਰਾਫਟ/ਇੰਡੀਅਨ ਪੋਸਟਲ ਆਰਡਰ/ਬੀਏ-16 ਨੰਬਰ ਰਸੀਦ ਸਥਾਨ ਅਤੇ ਮਿਤੀ :
ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਫੋਨ/ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:		ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਦੇ ਦਸਤਖਤ

FORMAT FOR FIRST APPEAL UNDER SECTION 19(1)
OF THE RIGHT TO INFORMATION ACT, 2005
ANNEXURE - B (See Rule 5(1))

From _____ (Applicant;s Name address)

To

_____.

1. Full Name of the applicant.
2. Address.
3. Particulars of Public Information Officer.
4. Date of receipt of the order appealed against.
5. Last date for filing the appeal.
6. The grounds for appeal.
7. Particulars of information
 - a) Nature and subject matter of the information required.
 - b) Name of the office or department to which the information relates.

Place

Signature of the Appellant

Date.

APPLICATION FOR INFORMATION UNDER SECTION 6(1) OF THE ACT.

To

1. Full Name of the applicant
2. Address.

3. Particulars of Information required.
Subject matter of Information.
 - i) The period to which information Relates
 - ii) Description of the information Required.
 - iii) Whether the information is required by post or in person (The actual postal Charges shall included in additional fees.
 - iv) In this information not made Available by the Public Authority under voluntary disclosure.

 - v) In case of Post(Ordinary Registered or Speed Post)

(Signature of Applicant)

Place:
Dated:

ACKNOWLEDGEMENT

Received your application dated _____ vide _____
Diary No. _____ Dated _____

Signature of Assistant Public Informatio
Officer / Public Information Officer.

Name of the Department Officer _____