

आरटीआई आवेदन और उसके दिशानिर्देश / RTI Application and its guidelines

आर.टी.आई. अधिनियम, 2005 के तहत सूचना प्राप्त करने के लिए निम्नलिखित व्यापक सिद्धांतों का पालन किया जाना चाहिए / **For Seeking Information under RTI Act, 2005 following broad principal should be followed:**

- विषय की व्यापक श्रेणी बताई जानी चाहिए जैसे कि सेवाएं / प्रशिक्षण / स्थापना मामले / Broad Category of the subject to be indicated such as Services / Training/ Establishment matter.
- प्रासंगिक अवधि जिसके लिए जानकारी की जरूरत है उसे दर्शाया जाना चाहिए / The relevant period for which the information is required should be indicated.
- आवश्यक जानकारी का विशिष्ट विवरण दर्शाया जाना चाहिए / Specific details of the Information required is to be indicated.
- आई.पी.ओ./डी.डी “वेतन एवं लेखा अधिकारी, स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय, मुंबई” के पक्ष में होना चाहिए / IPO/DD should be in favour of “Pay and account officer, MOHFW Mumbai”
- ऑनलाइन हस्तांतरण के लिए बैंक अधिदेश इस प्रकार है / The bank mandate for online transfer is as follows

1	बैंक का नाम / Name of Bank	Bank of Baroda
2	शाखा का नाम /Branch Name	Fort Branch
3	आईएफएससी कोड / IFSC code	BARBOPBBMUM
4	खाता संख्या / Account Number	27940015181048

कृपया आवेदन के प्रसंस्करण के लिए आवेदन पत्र पर दिनांक के साथ UTRN नंबर अनिवार्य रूप से उल्लेखित करें / **Kindly quote UTRN number with date on the application form mandatorily for processing of the application.**

<u>सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 के अंतर्गत आवेदन पत्र का प्रारूप, आ.भा. भौ. चि. एवं पु. सं.</u> <u>/ Format of Application form Under the Right to Information Act, 2005, AIIPMR</u>		
To, जन सूचना अधिकारी आ.भा.भौ.चि.एवं.पु.सं. / The Public Information Officer AIIPMR, के. खाडये मार्ग / K. Khadye Marg, महालक्ष्मी / Mahalaxmi, मुंबई / Mumbai- 400 034.		
1	आवेदक का पूरा नाम / Full Name of applicant	
2	(क) पता / Address	
	(ख) टेलीफोन नं. यदि कोई हो / Telephone No. if any	
	(ग) ई-मेल पता, यदि कोई हो / E-mail address, if any	
3	नागरिकता / Citizenship	
4	आवश्यक जानकारी का विवरण / Particulars of Information Required	
	(क) सूचना का विषय / Subject Matter of Information :	
	(ख) वह अवधि जिससे सूचना संबंधित है / Period to which the Information Relates	
	(ग) आवश्यक जानकारी का विवरण / Description of the Information required	
	(घ) क्या जानकारी डाक द्वारा या व्यक्तिगत रूप से चाहिए / Whether the Information is required By Post or in Person	
5	क्या आप गरीबी रेखा से नीचे हैं / Are you below the poverty line?	Yes /No
	(क) यदि हां, तो इसका प्रमाण दीजिए / If Yes, proof there of	
	(ख) अगर नहीं तो भुगतान का तरीका बताएं / If not, tell the method of payment: शुल्क राशि/ Fee amount : * डी.डी/पे ऑर्डर नं. / DD/Pay Order No.: यूटीआरएन नं. / UTRN No.(if fee paid by online transfer) : दिनांक / Dated :	डीडी/पे ऑर्डर/नकद द्वारा / DD/Pay Order/By Cash रु / Rs. _____ _____ _____
6	'गरीबी रेखा से नीचे' का प्रमाण / Proof of 'Below Poverty Line'	Enclosed /Not Enclosed
	स्थान / Place:	
	दिनांक / Date:	
* डी.डी या पोस्टल ऑर्डर “वेतन और लेखा अधिकारी, स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण मंत्रालय, मुंबई” के पक्ष में तैयार किया जाना चाहिए / (DD or Postal order should be drawn in favour of “Pay and Account Officer, Ministry of Health & Family Welfare, Mumbai”)		
आवेदक के हस्ताक्षर / Signature of the applicant		