

Model Form of Application
U/S 6(1) of Right to Information Act- 2005
(For seeking information)

To

.....

(Name and designation)

Central Public Information Officer

ICAR-Central Island Agricultural Research Institute, Port Blair - 744105

Part- 1

- 1. Name of the applicant
- 2. Present Address

.....
.....
.....
.....
.....

Part- 2

- 3. Specify the particulars of the information sought (a separate sheet may be attached, if necessary)

.....
.....
.....

- 4. Whether application fee of Rs. 10/- (Rupees ten) only paid and if so, please specify mode of payment.

a. Please give details of the Postal Order/Demand Draft/Banker's 'Cheque enclosed

b. In case of Cash payment, please enclose original receipt along with detail

(No fee is required to be paid if the applicant belongs to 'Below Poverty Line' category, for which documentary proof should be attached)

(Signature of the applicant)

Place: -

Date: -

Enclosure (s): -

1. _____

2. _____

3. _____

आवेदन हेतु मॉडल फार्म
सूचना का अधिकार अधिनियम 2005 की धारा 6 (1) के अनुसार
(सूचना की मांग के लिए)

सेवा में

.....

(नाम और पदनाम)

केन्द्रीय लोक सूचना अधिकारी

भा. कृ. अनु. प. केन्द्रीय द्वीपयि कृषि अनुसंधान संस्थान, पोर्ट ब्लेयर - 744105

भाग 1

1. आवेदक का नाम
2. वर्तमान पता
-
-
-

भाग 2

3. मांगी गई जानकारी के ब्यौरे (यदि आवश्यक हो तो एक अलग शीट संलग्न किया जा सकता है) निर्दिष्ट करें।
.....
.....
.....
4. क्या आवेदन शुल्क 10/- (दस रूपये) का भुगतान किया है और यदि ऐसा है तो, भुगतान की विधि निर्दिष्ट करें।
 - a. कृपया पोस्टल ऑर्डर / डिमांड ड्राफ्ट / बैंकर्स चैक संलग्न का ब्यौरा दीजिए
 - b. नकद भुगतान के मामले में, विस्तार ब्यौरे के साथ मूल रसीद संलग्न करें

(यदि कोई आवेदक 'गरीबी रेखा से नीचे' श्रेणी के अंतर्गत है तो कोई शुल्क देना आवश्यक नहीं है, पर इसके लिए दस्तावेजी प्रमाण संलग्न किया जाना चाहिए)

(आवेदक के हस्ताक्षर)

स्थान: -

दिनांक: -

संलग्नक: -

1. _____
2. _____
3. _____