

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ  
ಇಲಾಖೆ, ಕರ್ನಾಟಕ

“ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರದ ಮಾಹಿತಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲ ಕಾಯಿದೆ”  
Application form for obtaining information under the  
“Right to Information Act”

Applicant Name:		ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು:
Address:		ವಿಳಾಸ:
Preferred Method of Contact:		ಪ್ರಿಯ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ:
Phone:		ಫೋನ್:
Email:		ಇಮೇಲ್:
Information required from:		ಮಾಹಿತಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ಮೂಲ:
Details of Information Requested		ಅರ್ಜಿದಾರರ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಮಾಹಿತಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ವಿವರ:
(Additional pages maybe attached)		(ಇತರ ಪುಟಗಳನ್ನು ಸೇರಿಸಬಹುದು)
Preferred Access Type (tick one)		ಮಾಹಿತಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ವಿಧಾನ (ಒಂದನ್ನು ಟಿಕ್ ಮಾಡಿ)
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	ಇಮೇಲ್
Photocopy of document/s (charges may apply)	<input type="checkbox"/>	ಫೋಟೋಕಾಪಿ
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	ಮಾಹಿತಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಲು
Copy of document/s on a digital storage device	<input type="checkbox"/>	ಮಾಹಿತಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಡಿಜಿಟಲ್ ಸಂರಕ್ಷಣಾ ಉಪಕರಣದಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿರೋಧಿಸಲು
I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.		
ಇದರ ಮೂಲಕ, ನಾನು/ನಾವು ಮಾಹಿತಿ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ಸಂಪನ್ಮೂಲದ ಪಡೆದಾಗಿನಿಂದ ಅದರ ಡೆಲಿವರಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಪಾವತಿಯನ್ನು ಮಾಡಲು ಸಿದ್ಧರಾಗಿದ್ದೇನೆ/ನಾವು.		
Signature / ಸಹಿ		Name / ಹೆಸರು

فرد کارگزار

شماره	نام	تاریخ تولد	تاریخ شروع کار

فرد کارگزار سازمان

شماره	نام و نام خانوادگی	تاریخ تولد

کارگزار سازمان کارگزاران را در جدول زیر ثبت کنید.

کارگزار سازمان: ..... شماره: .....