

ଫର୍ମ- ଡ

(ନିୟମ 7(3) ଦ୍ରଷ୍ଟବ୍ୟ)

ଅଧିନିୟମର ଧାରା 19(3) ଅନୁଯାୟୀ ଦ୍ଵିତୀୟ ଅଧିକ୍ଷକ

ପ୍ରେରକ

(ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ ଓ ଠିକଣା)

ପ୍ରାପକ

ରାଜ୍ୟ ସୁଚନା ଆୟୋଗ

୧. ଦରଖାସ୍ତକାରୀଙ୍କ ସଂପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ :
୨. ଠିକଣା :
୩. ପ୍ରଥମ ଅଧିକ୍ଷକ କର୍ତ୍ତୃପକ୍ଷଙ୍କ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ :
୪. ଯେଉଁ ଆଦେଶ ବିରୁଦ୍ଧରେ ଅଧିକ୍ଷକ କରାଯାଇଛି ସେହି ଆଦେଶପ୍ରାପ୍ତିର ତାରିଖ:
୫. ଅଧିକ୍ଷକ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ :
୬. ସୁଚନାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ :

(କ) ଆବଶ୍ୟକ ସୁଚନାର ସରୂପ ଓ ବିଷୟବସ୍ତୁ :

(ଖ) ସୁଚନାଟି ଯେଉଁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବା

ବିଭାଗ ସହିତ ସଂପର୍କିତ ତାହାର ନାମ :

୭. ଅଧିକ୍ଷକ କରିବାର କାରଣ :

(ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିଷୟ, ଏକ ପୃଥକ୍ କାଗଜରେ ଲେଖି ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ)

## ସତ୍ୟାପନ

ମୁଁ \_\_\_\_\_ (ଆବେଦନକାରୀଙ୍କ ନାମ)

ପିତା/ସାମା ଶ୍ରୀ \_\_\_\_\_ ଏତଦ୍ୱାରା

ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ଅପିଲ୍ରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ ମୋର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସ ମତେ ସତ୍ୟ ଏବଂ ମୁଁ କୌଣସି ବିଷୟଗତ ସତ୍ୟାସତ୍ୟ ଲୁଚାଇ ନାହିଁ ।

ସ୍ଥାନ :

ଅପିଲକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ତାରିଖ:

ପ୍ରାପକ,

ଓଡ଼ିଶା ରାଜ୍ୟ ସୂଚନା ଆୟୋଗ