

ଫର୍ମ-୫

ନିୟମ ୭(ଖ) ବ୍ରହ୍ମବ୍ୟ

ଅଧିନିୟମର ଧାରା ୧୯ (ଖ) ଅନୁଯାୟୀ ଦ୍ଵିତୀୟ ଅପିଲ

ପ୍ରାପକ:

ରାଜ୍ୟ ସୂଚନା ଆୟୋଗ.....

୧. ଅପିଲକାରୀଙ୍କ ସମ୍ପୂର୍ଣ୍ଣ ନାମ:-----

୨. ଠିକଣା;-----

୩. ପ୍ରଥମ ଅପିଲ କଢ଼ୁପକ୍ଷଙ୍କ ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ:-----

୪. ଯେଉଁ ଆଦେଶ ବିରୁଦ୍ଧରେ ଅପିଲ କରାଯାଇଛି:-----

ସେଇ ଆଦେଶର ପ୍ରାପ୍ତି ତାରିଖ:-----

୫. ଅପିଲ କରିବାର ଶେଷ ତାରିଖ:-----

୬. ସୂଚନାର ସବିଶେଷ ବିବରଣୀ:-----

କ. ଆବଶ୍ୟକ ସୂଚନାର ସ୍ଵରୂପ ଓ ବିଷୟବସ୍ତୁ:-----

ଖ. ସୂଚନାଟି ଯେଉଁ କାର୍ଯ୍ୟାଳୟ ବା ବିଭାଗ ସହିତ ସଂପର୍କିତ, ତାହାର ନାମ:-----

୭. ଅପିଲ କରିବାର କାରଣ:-----

(ଅନ୍ୟାନ୍ୟ ବିଷୟ, ଏକ ପୃଥକ କାଗଜରେ ଲେଖି ସଂଯୋଗ କରନ୍ତୁ)

ସତ୍ୟାପନ

ମୁଁ.....(ଅପିଲକାରୀଙ୍କ ନାମ) ପିତା/ସ୍ୱାମୀ ଶ୍ରୀ-----

ଏତଦ୍ୱାରା ଘୋଷଣା କରୁଅଛି ଯେ ଅପିଲରେ ଦିଆଯାଇଥିବା ସମସ୍ତ ବିବରଣୀ, ମୋର ସର୍ବୋତ୍ତମ ଜ୍ଞାନ ଏବଂ ବିଶ୍ୱାସ ମୋତେ ଏବଂ ମୁଁ କୌଣସି ବିଷୟଗତ ସତ୍ୟାସତ୍ୟ ଲୁଚାଇନାହିଁ ।

ଅପିଲକାରୀଙ୍କ ସ୍ୱାକ୍ଷର

ସ୍ଥାନ:-

ତାରିଖ:-

ପ୍ରାପକ,

ଓଡ଼ିଶା ସୂଚନା ଆୟୋଗ