

(तीन प्रतियों में प्रस्तुत की जाए)

प्रारूप-14

सूचना का अधिकार अधिनियम, 2005 की धारा 19 (3) के अधीन दूसरी अपील
सेवा में,

उत्तर प्रदेश राज्य सूचना आयोग,

लखनऊ।

क : अपीलार्थी से सम्पर्क हेतु आवश्यक विवरण

1- अपीलार्थी का नाम	
2- डाक का पता, सेल-फोन नम्बर और ई-मेल पता (यदि कोई हो)	

ख : द्वितीय अपील का विवरण:

1- उस प्रथम अपीलीय प्राधिकारी का विवरण, जिसके विरुद्ध अपील की गयी है।	नाम (यदि उपलब्ध हो)	
	पदनाम	
	पता	
2- सम्बन्धित राज्य लोक सूचना अधिकारी का विवरण	नाम (यदि उपलब्ध हो)	
	पदनाम	
	पता	
3- अधिनियम की धारा 19(1) के अधीन प्रथम अपीलीय प्राधिकारी के समक्ष फाइल की गयी अपील का ब्यौरा	अपील का दिनांक	
(अपील की एक प्रति और अपील पर पारित आदेश यदि कोई हो, की एक प्रति अवश्य संलग्न की जाए)	क्या अपील पर कोई आदेश पारित किया गया? यदि हाँ, तो अपील पर पारित आदेश का दिनांक	
	अपील पर पारित आदेश की प्राप्ति का दिनांक	
4- यदि अपील विहित अवधि के पश्चात फाइल की जा रही हो तो विलम्ब का कारण		
5- अपील के आधार		
	(यदि उपर्युक्त स्थान पर्याप्त न हो तो पृथक पृष्ठ लगाये)	
6- प्रार्थना या मांगा गया अनुतोष		
7- उन दस्तावेजों की सूची जो अपीलार्थी द्वारा प्रस्तुत किये गये हो और जिन पर वह निर्भर हो	1- अधिनियम की धारा 6(1) के अधीन राज्य लोक सूचना अधिकारी के समक्ष सूचना हेतु प्रस्तुत किये गये अनुरोध की प्रति 2- राज्य लोक सूचना अधिकारी द्वारा पारित आदेश यदि कोई हो, की प्रति। 3- धारा 19(1) के अधीन प्रथम अपीलीय प्राधिकारी के समक्ष फाइल की गयी अपील की प्रति। 4- प्रथम अपीलीय प्राधिकारी द्वारा अपील पर पारित आदेश, यदि कोई हो, की प्रति। 5- कोई अन्य दस्तावेज, जिन पर शिकायत निर्भर हो।	

सत्यापन

मैं.....(शिकायतकर्ता का नाम) पुत्र/पुत्री/पत्नीश्री

निवासी.....एतद्वारा घोषणा करता/करती हूँ

कि मैंने प्रश्नगत आदेश के विरुद्ध कोई अन्य द्वितीय अपील दायर नहीं की है और जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है कि इस द्वितीय अपील में उपलब्ध कराए गए ब्यौरे सत्य एवं सही है और मैंने कोई सारवान तथ्य छुपाया नहीं है।

स्थान :

दिनांक :

अपीलार्थी के हस्ताक्षर