

प्रपत्र – 2
आपकी सूचना के अधिकार के लिये

- | | | | |
|----|------------------------------------|---|--|
| 1. | लोक प्राधिकरण का नाम | – | डॉ. जे.पी. धमीजा |
| | क. पद का नाम | – | परियोजना निदेशक |
| | ख. पता | – | राजस्थान स्टेट एड्स कन्ट्रोल सोसायटी,
स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, जयपुर |
| | ग. दूरभाष | – | 0141-2222452, 2225532 |
| 2. | लोक सूचना अधिकारी का नाम | – | डॉ. अलका शर्मा |
| | क. पद का नाम | – | संयुक्त निदेशक (बी.एस. एण्ड क्यू.ए.) |
| | ख. पता | – | राजस्थान स्टेट एड्स कन्ट्रोल सोसायटी,
स्वास्थ्य भवन, तिलक मार्ग, जयपुर |
| | ग. दूरभाष | – | 0141-2222452, 2225532 |
| 3. | आवेदन शुल्क प्रार्थना पत्र के साथ | – | रु. 10/– |
| 4. | अभिलेखों के निरीक्षण के लिये | – | प्रथम घंटे – कोई फीस नहीं।
अतिरिक्त प्रत्येक 15 मिनट या
उसके भाग के लिये 5/– रु. |
| 5. | प्रतिलिपि
(ए-4 या ए-3 आकार में) | – | रु. 2/– प्रति पृष्ठ |
| 6. | प्रतिलिपि
(बड़े आकार के पृष्ठ) | – | वास्तविक प्रभार अथवा लागत कीमत |
| 7. | सैम्पल या मॉडल के लिये | – | वास्तविक लागत कीमत |
| 8. | डिस्क या फ्लॉपी में | – | 50/– प्रति फ्लॉपी या डिस्क |
| 9. | मुद्रित सूचना के लिये | – | नियत मूल्य या प्रकाशन के उद्धरणों की
प्रति पृष्ठ फोटो के लिये रु. 2/– |

- शुल्क राशि नकद/बैंक ड्राफ्ट/बैंकर चैक अथवा भारतीय पोस्टल आर्डर के रूप में जमा करायी जा सकती है।