

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ނަމުގައި ހުންނަ ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން "ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން"

**Application form for obtaining information under the
"Right to Information Act"**

Applicant Name:		ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Address:		ދިވެހިރާއްޖެ
Preferred Method of Contact:		ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Phone:		ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Email:		ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Information required from:		ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Details of Information Requested		ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Preferred Access Type (tick one)		(ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން)
Documents sent to me by email	<input type="checkbox"/>	ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Photocopy of document/s (charges may apply)	<input type="checkbox"/>	ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Inspect documents	<input type="checkbox"/>	ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން
Copy of document/s on a digital storage device	<input type="checkbox"/>	ފަންޓް ޕްރޮޖެކްޓްތަކުގެ ބޭނުންތަކާ ގުޅިގެން

I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested.

މަޢުލޫމާތު ހޯމްޕްރިޔަންޑް ޕްރޮޖެކްޓްގެ ދަށުން ރިޔާސަތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކުގެ ފަރާތުން ލިބިދޭންޖެހޭ ޖަހާކަށީގެ ބަރަދަ ހަދަން ބޭނުންވަންޖެހޭ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބަލަން ފުރުޞަތު ލިބިގެންވާ ގޮތަށް ހަމަޖައްސާ ވާނެއެވެ.

Signature / ސަފްޓ

Name / ނަންމު

ނަންމު ބަޔާންކުރުމަށް ފޯމް:

ފޯމް ހަދަންޖެހޭ ސަފްޓް			
ނަންބަރު	ސަފްޓް	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތް	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ނަންމު

ފޯމް ހަދަންޖެހޭ ނަންމު ބަޔާންކުރުމަށް ފޯމް

ނަންބަރު	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތް	މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ނަންމު

މަޢުލޫމާތު ހޯމްޕްރިޔަންޑް ޕްރޮޖެކްޓްގެ ދަށުން ރިޔާސަތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ފަރާތްތަކުގެ ފަރާތުން ލިބިދޭންޖެހޭ ޖަހާކަށީގެ ބަރަދަ ހަދަން ބޭނުންވަންޖެހޭ ކަމަށް ބަޔާންކުރެއްވުމަށް ބަލަން ފުރުޞަތު ލިބިގެންވާ ގޮތަށް ހަމަޖައްސާ ވާނެއެވެ.

ނަންމު:

ނަންމު:

މަޢުލޫމާތު ހޯއްދެވުމަށް ބޭނުންވާ ނަންމު: