

सूचना

आधिनियम 2008 की धारा 8(1) के अन्तर्गत

श्रीमान राज्य लोक सूचना अधिकारी
राज्यपाल भवन
पश्चिम बंगाल

सूचना आवेदक का नाम व पूर्ण पता

नाम : श्रीशक्ति कश्यप
पता : संगम नगर, बसोनी, कोलकाता
पिन-700031-296008

मान्यवर,

सम्पर्क नम्बर : 9169442792

सूचना आवेदन भेजकर आग्रह है कि चाही गई सूचनाएं मेरी जानकारी अनुसार प्रदेशीय
राज्यपाल भवन, पश्चिम बंगाल, कार्यालय/शाखा से सम्बन्धित है, अगर चाही गई
सूचनाएं अन्य किसी कार्यालय/प्रकोष्ठ से सम्बन्धित हों तो अधिनियम की धारा 6(3) के तहत
निर्धारित अवधि 5 दिवस में अन्तरित करें, विलम्ब होने पर धारा 5(5) 5(4) के तहत सम्बन्धित
विभाग से सहयोग लेकर सूचना उपलब्ध करावे।

चाही गई सूचना: राज्यपाल भवन पर क्या कार्यवाही की
गई है अथवा नहीं

आवेदन शुल्क रुपये 10/- जमा कराने संबंधित विवरण-

* पोस्टल आर्डर/नकद रसीद क्रमांक 60 F 166686

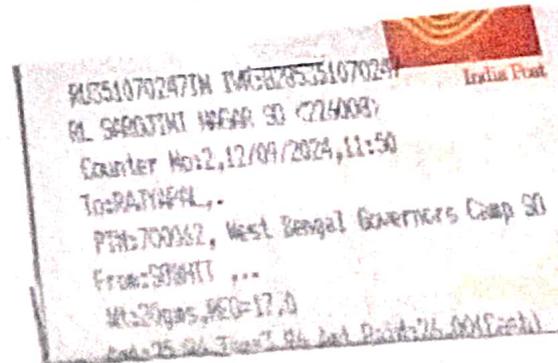
* बी.पी.एल सदस्य (हो तो) अनुक्रमांक _____

नोट : बी.पी.एल. धारक को धारा 7(5) के तहत आवेदन/सूचना शुल्क देय नहीं है।

दिनांक : 11/9/24

हस्ताक्षर आवेदक
Shabhit Kashyap

नोट : आवेदन का जवाब एवं पत्र व्यवहार में शुल्क रसीद क्रमांक व आवेदन दिनांक का उल्लेख अवश्य
करें, अन्यथा जवाब अपूर्ण माना जावेगा।



₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

NOT NEGOTIABLE

भारतीय पोस्टल ऑर्डर
INDIAN POSTAL ORDER

एजेंट जनरल डायरेक्टर जनरल ऑफ पोस्ट्स

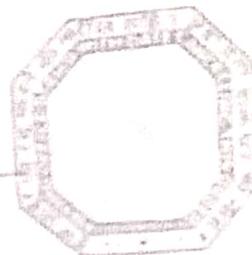
PAY TO

श्री नरसिंह अयंगर

श्री जगन्नाथ प्रसाद अयंगर

एक रुपए की तुल्य THE SUM OF RUPEES TEN ONLY

₹ 10



कमीशन COMMISSION FOR 1 RUPEE

एक रुपए की तुल्य THE SUM OF ONE RUPEE ONLY

SENDER MUST FILL IN HIS NAME AND ADDRESS ABOVE

श्री जगन्नाथ प्रसाद अयंगर
श्री नरसिंह अयंगर
श्री जगन्नाथ प्रसाद अयंगर

AT THE POST OFFICE AT

के डाकघर में भरा जावे।

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

60F 166686

डाक टिकट

POSTAGE STAMPS

12/09/23

पोस्ट मास्टर POSTMASTER

अधिनियम 2008 की धारा 8(1) के अन्तर्गत)

सूचना

श्रीमान राज्य लोक सूचना अधिकारी
राज्यपाल भवन
पश्चिम बंगाल

सूचना आवेदक का नाम व पूर्ण पता

नाम : श्रीशिव कश्यप
पता : संगम नगर, बसोनी, कोलकाता
पिन-700031-296008
सम्पर्क नम्बर : 9169442792

मान्यवर,

सूचना आवेदन भेजकर आग्रह है कि चाही गई सूचनाएं मंत्री जानकारी अनुसार प्रदेशीय
राज्यपाल भवन, पश्चिम बंगाल, कार्यालय/शाखा से सम्बन्धित है, अगर चाही गई
सूचनाएं अन्य किसी कार्यालय/प्रकोष्ठ से सम्बन्धित हों तो अधिनियम की धारा 6(3) के तहत
निर्धारित अवधि 5 दिवस में अन्तरित करें, विलम्ब होने पर धारा 5(5) 5(4) के तहत सम्बन्धित
विभाग से सहयोग लेकर सूचना उपलब्ध करावे।

चाही गई सूचना: राज्यपाल भवन पर क्या कार्यवाही की
गई है अथवा नहीं

आवेदन शुल्क रुपये 10/- जमा कराने संबंधित विवरण-

* पोस्टल आर्डर/नकद रसीद क्रमांक 60 F 166686

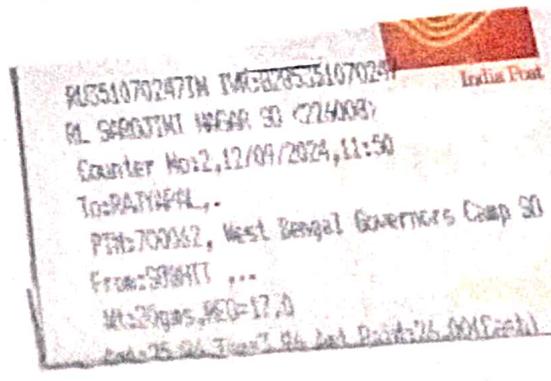
* बी.पी.एल सदस्य (हो तो) अनुक्रमांक _____

नोट : बी.पी.एल. धारक को धारा 7(5) के तहत आवेदन/सूचना शुल्क देय नहीं है।

दिनांक : 11/9/24

हस्ताक्षर आवेदक
Shabhit Kashyap

नोट : आवेदन का जवाब एवं पत्र व्यवहार में शुल्क रसीद क्रमांक व आवेदन दिनांक का उल्लेख अवश्य
करें, अन्यथा जवाब अपूर्ण माना जावेगा।



₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

₹ 10

NOT NEGOTIABLE

भारतीय पोस्टल ऑर्डर INDIAN POSTAL ORDER

एजेंट जनरल डायरेक्टर जनरल ऑफ पोस्ट्स

PAY TO श्री नरसुधा अग्रवाल
श्री जयपाल अग्रवाल

एक रुपए की तुल्य THE SUM OF RUPEES TEN ONLY

₹ 10

AT THE POST OFFICE AT

के डाकघर में भरा जाँ।

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

60F 166686

पोस्ट स्टाम्प
POSTAGE STAMPS

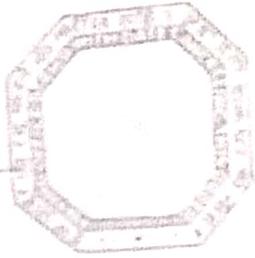
[Signature]
12/09/23

पोस्ट मास्टर POSTMASTER

कमीशन COMMISSION एक रुपए

बेनेफिशियर को भेजना

श्री नरसुधा अग्रवाल
श्री जयपाल अग्रवाल
श्री जयपाल अग्रवाल





न्यायिक मानवाधिकार परिषद् Judicial Human Rights Council

राजधानी, अयोध्या, विद्यया रोड लीगियल एडवोकेट स्कूल, धारोवनी नगर, लखनऊ-२२६००२
फ़ोन नं० ९४६३७६८३७२, ९१६९४४२७२३ | E-mail nyayikmanavadhikariparishad@gmail.com

संख्या: NHRP/PBC/ 110

दिनांक 18/8/24

सेवा में

महामहिम राज्यपाल महोदय

पश्चिम बंगाल

विषय कोलकाता में हुई डा मोमिता देवनाथ की हत्या की न्यायिक जांच करवाने के संबंध में
महोदय,

सादर अवगत कराना है कि पश्चिम बंगाल के कोलकाता में हुई डा मोमिता देवनाथ के साथ हुए बलात्कार व निर्मम हत्या की न्यायिक जांच कराई जाना अति आवश्यक है जिससे पीड़िता डॉक्टर मोमिन देवनाथ को न्याय मिल सके। वह पीड़िता के परिवार को 20 लाख रुपए का मुआवजा राज्य सरकार द्वारा दिया जाना और एक सरकारी नौकरी परिवार में किसी व्यक्ति को देना न्याय हित में होगा।

अतः श्रीमान जी से अनुरोध है की डॉक्टर मोमिता देवनाथ की हत्या की न्याय जांच सीबीआई से कराए जाना व पीड़िता परिवार को 20 लाख मुआवजा के साथ एक सरकारी नौकरी देने का कष्ट करे।

भवदीय
शोभित कश्यप
चेयरमैन
सं ९१६९४४२७२३

प्रतिलिपि एवं आवश्यक कार्रवाई हेतु

1. मा केंद्रीय गृह मंत्री महोदय भारत सरकार
2. मा मुख्यमंत्री जी पश्चिम बंगाल

भवदीय
शोभित कश्यप
चेयरमैन
सं ९१६९४४२७२३

First Appeal under section 19(1) of the Right to Information Act, 2005

To: श्री. राजपाल कर्माचार्य
पुश्चिम बंगाल
 (Designation and address of the officer acting as First Appellate Authority)

Dated: 20/10/24

A. Appellant's contact details:

1. Name of the Appellant	<u>श्री. राजपाल कर्माचार्य</u>
2. Postal Address, cell-phone no and E-mail address (if any)	<u>गंगा नगर उमरीन सतलुगे नगा लखनपुर</u> <u>226008 जौ - 9169442723</u>

B. Details about the appeal:

1. Particulars of the SPIO against whom appeal is preferred.	Name (if available)	
	Designation	<u>श्री. राजपाल कर्माचार्य</u>
	Address	<u>पुश्चिम बंगाल</u>
2. Date of submission of request for information before SPIO (A copy of the request for information submitted to the SPIO must be attached.)	<u>11/09/24</u>	
3. Grounds of appeal (In case appeal is filed against an order of the SPIO, then a copy of such order must be filed.)	<u>सूचना प्राप्त ना होना</u> (If above space is inadequate, then separate page(s) may be added.)	
4. Prayer or relief sought.	<u>वांछित सूचना देवाए जायि</u>	
5. If appeal is being filed after the prescribed period, then what is the reason for delay?	<u>समान से</u>	
6. List of copies of documents relied upon and submitted by the appellant.	<u>जौ सूचना सलाह पत्र</u>	

Signature of the Appellant

Shobh Karmacharya

REGISTRATION NO: 2222310101
 REG. NO: 2222310101
 Counter No: 2, 20/10/2024, 14:12
 To: SHRI. SIR,
 P.O. 700060, West Bengal Government
 From: SHRI. KARMACHARYA,
 No: 2024, REG-17, 0
 Amt: 25.76, Total: 76, Amt. Paid: 26.00
 (Track on line)

Appeal / Application View

[Back \(https://wbic.wb.gov.in/admit-onlines/admit-online-appeal\)](https://wbic.wb.gov.in/admit-onlines/admit-online-appeal)**Department Details**

Department Name* 

Public Authority* 

Complainant's Particulars

Name Of Applicant*

Gender **Male** **Female**

Country* 

Complete Address*

State/UT* 

District* 

Name Of City Town/Village*

Pin Code

Mobile No.*

Telephone No.

Fax No.

Email ID*

Details Of Application

RTI Request Filled On (Date)* 

Copy Of RTI Application* No file selected.

Copy Of RTI Application (/Admit-Onlines/View-Pdf?

Filename=ZmlsZXMvb25saW5lX2NvbXBsYWludHMvMjAyNC0xMi0xMi0yMz

SPIO Details

SPIO Name

SPIO Address

Declaration

The Information as provided above is true to the best of my knowledge

Update

Reset

Response Of Public Information Officer (PIO)

Nature Of Response Of SPIO

Any other 

Date Of SPIO Reply



Copy Of SPIO Reply

No file selected.

Remarks

Details Of First Appeal

First Appeal Filed On (Date)

24/10/2024 

Copy Of First Appeal

No file selected.

Copy Of First Appeal (/Admit-Onlines/View-Pdf?

Filename=ZmlsZXMvb25saW5lX2NvbXBsYXludHMvMjAyNC0xMi0xMi0yMz

First Appellate Authority Detials

FAA Name

FAA Address Details

Response Of First Appellate Authority (FAA)

Nature Of Response Of FAA

No Response 

Date Of Order



Copy Of Order

No file selected.

Remarks

Prayer Or Relief Sought

Copy Of RTI Fee *

No file selected.

Copy Of Second Appeal (/Admit-Onlines/View-Pdf?

Filename=ZmlsZXMvb25saW5lX2NvbXBsYXludHMvMjAyNC0xMi0xMi0yMz

Supporting Documents (<https://wbic.wb.gov.in/>). All rights reserved.
