

**“داده‌های من را بر من و من را بر خودم”**

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

|  |                          |   |
|--|--------------------------|---|
| <b>Applicant Name:</b>   |                          | <b>داده‌های من را بر من و من را بر خودم:</b>                  |
| <b>Address:</b>  |                          | <b>آدرس:</b>  |
| <b>Preferred Method of Contact</b>   |                          | <b>داده‌های من را بر من و من را بر خودم:</b>                  |
| <b>Phone:</b>  |                          | <b>تلفن:</b>  |
| <b>Email:</b>  |                          | <b>ایمیل:</b>   |
| <b>Details of Information Requested</b>  |                          | <b>داده‌های من را بر من و من را بر خودم</b>                   |
|  |                          |   |
| <b>Preferred Access Type (tick one)</b>  |                          | <b>داده‌های من را بر من و من را بر خودم (یکی را تیک کنید)</b> |
| Documents sent to me by email  | <input type="checkbox"/> | <b>ایمیل</b>  |
| Photocopy of document/s (charges may apply)  | <input type="checkbox"/> | <b>کپی</b>  |
| Inspect documents  | <input type="checkbox"/> | <b>داده‌های من را بر من و من را بر خودم</b>                   |
| Copy of document/s on a digital storage device   | <input type="checkbox"/> | <b>داده‌های من را بر من و من را بر خودم</b>                   |
| I/we hereby agree to pay for the cost (if any) of obtaining and delivery of the information requested. |                          |   |
| <b>داده‌های من را بر من و من را بر خودم</b>  |                          |   |

| ټول څارونکي نومونه |      |              |             |
|--------------------|------|--------------|-------------|
| نوم                | پلار | د زېږون نېټه | د زېږون ځای |
|                    |      |              |             |

ټول څارونکي نومونه

| نوم | د زېږون نېټه | د زېږون ځای |
|-----|--------------|-------------|
|     |              |             |

د څارونکو نومونه د ټول څارونکو نومونو لاندې لیکل شوي دي.

څارونکو نومونه: ..... سره: ..... نوم: .....