

प्रारूप

नाम(आवेदक / आवेदिका)

पता

जनपद

ई-मेल

फोन नं०

नाम(विपक्षी)

पता

जनपद

विषय

शिकायत / घटना का पूर्ण विवरण

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

संलग्नक

नोट : प्रार्थना पत्र के साथ शिकायतकर्ता के हस्ताक्षर व पहचान पत्र संलग्न होना अनिवार्य है।

हस्ताक्षर

शिकायतकर्ता

उ0प्र0 राज्य महिला आयोग

मानव अधिकार भवन (तृतीय तल)

टी.सी. 34, वी-1, विभूति खण्ड, गोमतीनगर, लखनऊ-226010

शपथ पत्र

समक्ष मा0 अध्यक्ष राज्य महिला आयोग उ0प्र0

मैं निम्नवत बयान करता/करती हूँ कि-

1. यह कि मेरे द्वारा से सम्बन्धित यह प्रार्थना पत्र उ0प्र0 राज्य महिला आयोग के समक्ष प्रथम बार प्रस्तुत किया जा रहा है।
2. यह कि प्रस्तुत किये जा रहे शिकायती पत्र से सम्बन्धित कोई प्रकरण किसी अन्य आयोग अथवा मा0 न्यायालय में विचाराधीन नहीं है।
3. यह कि मेरे द्वारा प्रस्तुत किया जा रहा यह प्रार्थना पत्र पूर्व से आयोग में प्रचलित प्रकरण सं0 दिनांक से सम्बन्धित है।

उपरोक्त बिन्दु 1,2 व 3 मेरी जानकारी के अनुसार सही है। यदि यह असत्य पाये जाते हैं, तो मेरा प्रार्थना पत्र निरस्त किया जा सकता है।

दिनांक.....

स्थान.....

प्रार्थी/प्रार्थिनी

ह0-

नाम-

पिता/पति का नाम-

पूरा पता-