

अनुसूचि- ४
दफा ७ को उप दफा १ संग सम्बन्धित
(नाम नविकरणका लागि दिने दरखास्त ढाँचा)

मिति:

श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू
बडीकेदार गाउँपालिका
.... नं. वडा कार्यालय ।

बिषय: नाम नविकरण सम्बन्धमा ।

उपरोक्त बिषयमा आगामी आर्थिक बर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरी नाम नविकरण गरि दिन हुन देहायको सहित यो दसखास्त पेश गरेको छु । मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त संघ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तराष्ट्रिय सरकार वा संघ संस्थाबाट मासिक रुपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै पनि मासिक सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठिक साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानुन बमोजिमसहँला बुझाउँला ।

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम: (उपयुक्त कुनै एउटामा चिन्ह लगाउने)

जेष्ठ नागरिक भत्ता (७० भन्दा माथी)/जेष्ठ नागरिक भत्ता (दलित)/जेष्ठ नागरिक (एकल महीला)/ पूर्ण अपाङ्ग/अती अशक्त अपाङ्ग /बालवालिका (क्षेत्र तोकिएका)/बालवालिका (दलित)/विधवा

निवेदक:

लाभग्राहीको नाम, थर:
परिचय पत्र नं.
दस्तखत:

लिङ्ग:
ठेगाना:
सम्पर्क नं.

बालवालिका वा अपाङ्गको हकमा:

संरक्षकको नाम, थर:
सम्पर्क नं.
दस्तखत:

कार्यालय प्रयोजनको लागि

परिचय पत्र नविकरण मिति:

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.