

अनुसूची - ४

दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित  
(नाम नवीकरणका लागि दिने दरखास्तको ढाँचा)

मिति: .....

श्री अध्यक्ष / प्रमुखज्यू,

.....गाउँपालिका / नगरपालिका

.....नं.बडाको कार्यालय।

विषय:- नाम नवीकरण सम्बन्धमा।

उपरोक्त विषयमा आगामी आर्थिक वर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरि नाम नवीकरण गरी दिनुहुन देहायको विवरण सहित यो दरखास्त पेस गरेको छु। मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त सङ्घ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तराष्ट्रिय सरकार वा सङ्घ संस्थाबाट मासिक रूपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सुविधा पाएको छैन। व्यवहारा ठीक सौचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहैला बुझाउँला।

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

जेष्ठ नागरीक/एकल महिला/विधवा/ पूर्णअपाङ्गता/ अति अशक्त अपाङ्गता/लोपोन्मुख आदिवासी जनजाति / बालबालिका

निवेदक

लाभग्राहीको मनाम, थर:-

परिचय-पत्र नं :-

दस्तखत:-

लिङ्ग :-

ठेगाना:-

सम्पर्क मोबाइल नं :-

बालबालिका वा अपाङ्गताको हकमा

संरक्षकको नाम, थर:- .....

संरक्षकको दस्तखत:- .....

सम्पर्क मोबाइल नं.....