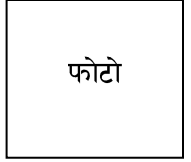


श्री वडा अध्यक्ष ज्यू,
वडा नं. को वडा कार्यालय,
दक्षिणकाली नगरपालिकाको कार्यालय ।



विषय: नाम दर्ता सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागि नयाँ नाम दर्ता गरी दिनु हुन देहायका विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । मैले राज्य कोषबाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुठ्ठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

लक्षित समूह: पूर्ण अशक्त अपाङ्गता/अति अशक्त अपाङ्गता

निवेदक

नाम: लिङ्ग: बाबुको नाम:

आमाको नाम: बाजेको नाम: ना.प्र.प.नं. :

जारी मिति/जिल्ला: जन्म मिति: ठेगाना: दक्षिणकाली नगरपालिका वडा नं.

बैंकको नाम र खाता नं.: सम्पर्क नं.

महिला तथा बालबालिका कार्यालयबाट जारी भएको अपाङ्गता परिचयपत्र नं., जारी मिति:

नाबालकको हकमा जन्म दर्ता नं., जारी मिति: निवेदकको दस्तखत:

संरक्षकको विवरण:

नाम: लिङ्ग: बाबुको नाम:

बाजेको नाम: ना.प्र.प.नं. : जारी मिति/जिल्ला:

निवेदकसँगको नाता: सम्पर्क नं. ठेगाना: दक्षिणकाली नगरपालिका वडा नं.

संरक्षकको दस्तखत:

कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम दर्ता निर्णय मिति:

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.

भत्ता पाउने मिति: आ.ब. २० / / को पहिलो/दोश्रो/तेश्रो चौमासिक देखि शुरु हुने ।