

अनुसूची १

(दफा ३ (ग)सँग सम्बन्धित)

बसाइँ सराइ गर्नेको लगत स्थानान्तरण फारामको ढाँचा

.....नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

वडा नं.....

जिल्ला.....प्रदेश.....

मिति:।..।...

विषय: लाभग्राहीको लगत स्थानान्तरण सम्बन्धमा।

श्री नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

वडा नं.

जिल्ला.....

प्रदेश.....

प्रस्तुत विषयमा देहायको विवरण भएको लाभग्राहीले तहाँ कार्यालयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता स्थानान्तरण गर्नका लागि निवेदन दिएकाले आर्थिक वर्ष..... को चौमासिक देखि निजको निवेदन माग बमोजिम सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने गरी लगत कायम गरिदिनुहुन अनुरोध छ।

लाभग्राहीको विवरण

नाम थर				
नागरिकता प्रमाणपत्र नं.				
सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं.				
अन्तिम पटक भत्ता प्राप्त गरेको	आ.व.	चौमासिक

.....

(हस्ताक्षर)

नाम थर:

पद: वडा सचिव

तपशील

१. निवेदकको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान एक,
२. बसाइँ सराई आएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान एक,
३. भत्ता बुझ्ने परिचयपत्रको सक्कलै थान एक,