

## अनुसूची ३ (ख)

(दफा ६ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित)

नाम दर्ताका लागि दिने दरखास्तको ढाँचा

मिति: .....

श्री अध्यक्ष / प्रमुखज्यू

.....गाउँपालिका/नगरपालिका को कार्यालय ।

विषय:- नाम दर्ता सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागी नयाँ नाम दर्ता गरीदिनुहुन देहायका विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेकोछु । मैले राज्यकोष वाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून वमोजिम सहूलैला बुझाऊँला ।

लक्षित समूह:- अति अशक्त अपाङ्गता/पुर्ण अशक्त अपाङ्गता

(उपयुक्त कुनै एक मा चिन्ह लगाउने)

### निवेदक

नाम, थर:- लिङ्ग :-

बाबुको नाम:-

आमाको नाम:-

ठेगाना:-

जन्म मिति:-

जन्मदर्ता वा ना.प्र.नं..... जारी जिल्ला:-

महिला तथा बालबालिका कार्यालयबाट

जारी भएको अपाङ्गताको परिचयपत्र नं.-.

दस्तखत:-.....

### संरक्षकको विवरण

नाम, थर:- लिङ्ग :-

ठेगाना:-

बाबुको नाम:-

बाजेको नाम:-

ना.प्र.नं.-..... जारी जिल्ला:-

निवेदक सँगको नाता:-

दस्तखत:-

सम्पर्क मोबाईल नं.....

### कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम दर्ता निर्णय मिति:

भत्ताको किसिम:- परिचयपत्र नं.....

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २०\_ / \_ \_ को पहिलो/दोश्रो/तेश्रो

चौमासिक देखि