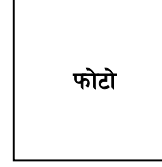


अनुसूची-४
दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित

मिति :

श्री अध्यक्ष ज्यू,
मोलुङ गाउँपालिका,
.....नं. वडाको कार्यालय ।



बिषय : नाम नवीकरण सम्बन्धमा ।

उपरोक्त विषयमा आगामी आर्थिक वर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरी नाम नवीकरण गरी दिनुहुन देहायको विवरण सहित यो दरखास्त 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 मासिक सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुटा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुला बुझाउँला ।

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम (उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

जेष्ठ नागरिक

एकल महिला

विधुवा

पूर्ण अपाङ्गता

अति असक्त अपाङ्गता

लोपन्मुख आदिवासी जनजाति

बालबालिका

निवेदक

लाभग्राहीको नाम थर :

लिङ्ग :

परिचयपत्र नं.

ठेगाना :

बैंक खाता नं. :

सम्पर्क मोबाईल नं.

दस्तखत :

बालबालिका वा अपाङ्गताको हकमा

संरक्षकको नाम, थर :

संरक्षकको दस्तखत

सम्पर्क मोबाईल नं.