

अनुसूची २
(दफा ४ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

मिति :

श्रीमान् वडा अध्यक्ष ज्यू
अन्नपूर्ण गाउँपालिका नं. वडा कार्यालय
....., म्याग्दी ।

विषय : परिचयपत्र नवीकरण सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयको सम्बन्धमा आ. व. २०...../..... मा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नका लागि परिचयपत्र नवीकरण गरिदिनु हुन देहायको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु ।

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपले पारिश्रमिक, निवृत्तभरन, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो झुठ्ठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

६० वर्ष भन्दा मुनिका विधवा महिला लाभग्राहीको हकमा अर्को विवाह नभएको र सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन कुनै कानूनले अयोग्य नभएको व्यहोरा प्रमाणित भएको हुनुपर्नेछ ।

लाभग्राहीको विवरण :

नाम, थर : लिङ्ग :
लक्षित समूह : सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं.:
सम्पर्क मोबाइल नं.:
दस्तखत : मिति :

संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण (बालबालिका, अपाङ्ग वा आफैँ उपस्थित हुन नसक्ने व्यक्तिको हकमा)

यस निवेदनमा भएको लाभग्राहीको दस्तखत/सहिच्छाप मेरो रोहवरमा भएको ठीक साँचो हो । यसमा भएको दस्तखत वा मितिमा फरक परेमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला भनी सही छाप गर्ने इच्छाएको व्यक्तिको :

नाम, थर : दस्तखत :
भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिसँगको नाता : सम्पर्क मोबाइल नं.:
राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. नागरिकता प्रमाणपत्र नं.:
जारी भएको जिल्ला र मिति :

कार्यालय प्रयोजनका लागि :

दर्ता नं.
रुजु गर्ने कर्मचारीको :
नाम, थर : दस्तखत :
पद : मिति :