

अनुसूची-३

दफा ६ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित

(सामाजिक सुरक्षा भत्ता नाम दर्ताको निवेदन)

(निवेदक भर्ने)

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू

वडा नं. नलगाड नगरपालिका

जाजरकोट जिल्ला, कर्णाली प्रदेश

महोदय,

निम्न लिखित विवरण खुलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ताको लागि निवेदक दिन आएको छु । नियम अनुसार दर्ता गरी
..... अर्थिक वर्षको पहिलो / दोस्रो / तेस्रो चौमासिकदेखि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाऊं ।

लाभग्राहीको
हालसालै खिचेको
फोटो

१.व्यक्तिगत विवरण

पहिलो नाम..... बीचको नाम.....थर.....

First Name..... Middle Name.....Surname.....

जन्म मिति: वि.सं. मा (साल-महिना-गते)निवेदन (मिति वि.सं.मा साल महिना गते).....

लक्षित समूह (कुनै एकमा चिनो लगाउने) :

जेष्ठ नागरिक अन्य जेष्ठ नागरिक दलित

एकल महिला विधवा महिला

पूर्ण अपाङ्ग अति अशक्त अपाङ्ग

बालबालिका

लिङ्ग: पुरुष महिला अन्य सम्पर्क नं.

नागरिकता नं.....जारी जिल्ला.....जारी मिति.....

उमेर १६ वर्ष भन्दा कम भएमा (बालबालिका,पूर्ण अपाङ्ग, अति अशक्त अपाङ्गको हकमा)

जन्म दर्ता नं.....

२. बाजेको विवरण

पहिलो नामबिचको नाम थर

First Name Middle Name Surname

३. बाबु आमाको विवरण

बाबुको नाम: पहिलो नामबिचको नाम थर

Father's Name:First Name Middle Name Surname

आमाको नाम: पहिलो नामबिचको नाम थर

Mother's Name:First Name Middle Name Surname

वैवाहिक स्थिति: धर्म: जातजाति:.....

४. विधवा भत्ताको लागि: पतिको मृत्यु दर्ता नं..... पतिको मृत्यु दर्ता भएको मिति.....

५. पूर्ण अपाङ्ग/ अति अशक्त अपाङ्गको भत्ताको लागि: अपाङ्गता परिचय पत्र नं..... परिचय पत्र जारी मिति.....

६. संरक्षकको विवरण बालबालिका र पूर्ण अपाङ्गको हकमा ।

पहिलो नामबिचको नाम थर

First Name Middle Name Surname

लाभग्राहीसँगको नाता

नागरिकता प्रमाणपत्र नं..... जारी जिल्ला जारी मिति.....

मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त सङ्घ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तरराष्ट्रिय सरकार वा सङ्घ संस्थाबाट मासिक रुपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजात

(क) सबै लाभग्राहीको हकमा
२ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो,
(ख) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
(ग) बालबालिकाको हकमा जन्म दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपिको साथै
आमा वा आमा नभए संरक्षकको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
र नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा खोप लगाएको वा तौल जाँच गराएको
प्रमाण,
(घ) एकल महिलाको हकमा सम्बन्ध विच्छेद दर्ताको प्रमाण पत्रको
प्रतिलिपि वा अविवाहितको प्रमाण,
(ङ) विधवाको हकमा पतिको मृत्यु दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
(च) अपाङ्गताको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम जारी भएको अपाङ्गता
परिचय पत्रको प्रतिलिपि ।

सहिष्ठाप

सहिष्ठाप

दाया

बाया

.....
लाभग्राही/संरक्षकको हस्ताक्षर

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकको व्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने

वडा अध्यक्षको दस्तखत

नाम

नाम दर्ताको निर्णय मिति

भत्ता किसिम

परिचय पत्र नं.

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २०७...../ २०७..... को पहिलो/दोस्रो/तेस्रो चौमासिकदेखि