

अनुसुची -९

दफा १८ (क) सँग सम्बन्धित महाशिला गाँउ कार्यपालिकाको कार्यालय पर्वत जिल्ला गण्डकी प्रदेश

विषय : लाभग्राहीको लगत स्थानान्तरण सम्बन्धमा

श्री नगर/गाँउ कार्यपालिकाको कार्यालय

वडा नं.

जिल्लाप्रदेश

प्रस्तुत विषयमा तालिका -१ बमोजिमको विवरण भएको लाभग्राहीको तालिका -२ बमोजिमको स्थानीय तहमा सामाजिक सुरक्षा लगत स्थानान्तरणको लागि निवेदन दिएको हुँदा निजले आर्थिक वर्ष.....को लागि सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्न नियम अनुसार नवीकरण समेत गर्नुभएकाले निजको नाम यस गा.पा./न.पा. को सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त लाभग्राहीको मुख्य अभिलेखबाट नाम हटाई आर्थिक वर्षचौमासिकबाट निजको निवेदन माग बमोजिम त्यस.....न.पा./गा.पा. को वडा नं.वाट पाउनेगरि लगत कायम गरीदिनुहुन अनुरोध छ ।

तपसील :

१. निवेदकको नागरीकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान एक ।
२. बसाँई सराई गरी आएको पत्रको प्रतिलिपि थान एक ।
३. भत्ता वुभ्ने परिचय पत्रको सक्कलै थान एक ।

तालिका नं.- १ : (लाभग्राहीको विवरण)

नाम थर	
भत्ता प्राप्त गरेको चौमासिक	
नागरीकता नं.	
परिचय पत्र नं.	

तालिका नं.- २ भत्ता स्थानान्तरणको लागि निवेदकले पेस गर्नुपर्ने विवरण ।

साविक स्थानीय तह	हाल कायम भएको स्थानीय तह
गाँउपालिका/नगरपालिका	गाँउपालिका/नगरपालिका
वडा नं.....	वडा नं.....
भत्ता वुभ्नेको अवधि आ.ब..... चौमासिक.....	भत्ता वुभ्नेको अवधि आ.ब..... चौमासिक.....

