

अनुसूची-३

दफा ६ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित

(सामाजिक सुरक्षा भत्ता नाम दर्ताका लागि दिने दरखास्त ढाँचा)

श्री वडा अध्यक्षज्यू
वडा नं., बाणगंगा नगरपालिका
कपिलवस्तु जिल्ला, ५ नं. प्रदेश

लाभग्राहीको
हालसाल
दिव्येको फोटो

महोदय,

निम्न लिखित विवरण खुलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ताको लागि निवेदन दिन आएको छु। नियम अनुसार दर्ता गरी आर्थिक वर्षको पहिलो/दोस्रो/तेस्रो चौमासिकदेखि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउँ।

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 सम्झौ (कुनै एकमा चिनो लगाउने) :

- जेठ नागरिक अन्य
- जेठ नागरिक दलित
- एकल महिला
- विधवा महिला
- लोपोन्मुख आदिवासी जनजाति
- बालबालिका
- पूर्ण अपाङ्ग
- अति अशक्त अपाङ्ग

लिङ्ग : पुरुष महिला अन्य

सम्पर्क नं.

नागरिकता नं. जारी जिल्ला. जारी मिति.

उमेर १६ वर्ष भन्दा कम भएमा (बालबालिका, पूर्ण अपाङ्ग, अति अशक्त अपाङ्ग र लोपोन्मुख आ.ज. को हकमा जन्म दर्ता नं.)

२. बाजेको विवरण

पहिलो नाम बीचको नाम थर
First Name..... Middle Name..... Surname.....

३. बाबु आमाको विवरण

बाबुको नाम : पहिलो नाम बीचको नाम थर
Fathers's First Name..... Middle Name..... Surname.....

आमाको नाम : पहिलो नाम..... बीचको नाम..... थर.....

Fathers's First Name..... Middle Name..... Surname.....

वैवाहिक स्थिति : धर्म : जातजाति :

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

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

६. संरक्षकको विवरण बालबालिका र पूर्ण आपाङ्गको हकमा ।

पहिलो नाम..... बीचको नाम..... थर.....

Fathers's First Name..... Middle Name..... Surname.....

लाभग्राही संगको नाम.....

नागरिकता प्रमाण पत्र नं. जारी जिल्ला जारी मिति

मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त संघ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तर्राष्ट्रिय सरकार वा संघ

संस्थाबाट मासिक रूपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा

ठीक साँचो हो, भुट्ठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजात

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

सहिलाप दायरा	सहिलाप दायरा
लाभग्राही/ संरक्षकको हस्ताक्षर	

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकको व्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने
बडा अध्यक्षको दस्तखत :
नाम :
नाम दर्ता निर्णय मिति :
भत्ताको किसिम :
परिचय पत्र नं. :
भत्ता पाउने सुरु मिति :
शा.व. २०७..... / को
पहिलो / दो श्रो / तेश्रो / चौमासिकदेखि