

अनुसूची - ९

दफा १८ (क) सँग सम्बन्धित

(लाभग्राहीको सामाजिक सुरक्षा लगत हस्तान्तरण सम्बन्धी व्यवस्था)

नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय.....

वडा नं.....

जिल्ला.....प्रदेश.....

विषय: लाभग्राहीको लगत स्थानान्तरण सम्बन्धमा ।

श्री नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

वडा नं.....

जिल्ला.....प्रदेश.....

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 वर्ष..... चौमासिकबाट निजको निवेदन माग बमोजिम त्यस.....न.पा./गा.पा.को वडा नं..... बाट पाउनेगरि लगत कायम गरीदिनुहुन अनुरोध छ।

तपसील

१. निवेदकको नागरीकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान एक ।
२. बसाइँ सराइ गरी आएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान एक ।
३. भत्ता बुझ्ने परिचय पत्रको सक्कलै थान एक ।

तालिका नं. १ (लाभग्राहीहरूको विवरण)

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

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

साविक स्थानीय तह	हाल कायम भएको स्थानीय तह
गाउँपालिका/नगरपालिका.....	गाउँपालिका/नगरपालिका.....
वडा नं.	वडा नं.
भत्ता बुझ्नेको अवधि आ.व.....चौमासिक.....	भत्ता बुझ्नुपर्ने अवधि आ.व.....चौमासिक.....

