

Father's Name: First Name ..... Middle Name ..... Surname.....

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

Mother's Name: 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 अपाङ्गको हकमा ।

पहिलो नाम ..... बीचको नाम.....थर.....

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

लाभग्राहीसंगको नाता.....

नागरीकता प्रमाणपत्र नं..... जारी जिल्ला..... जारी मिति .....

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

सहिछाप

सहिछाप

दायाँ

बायाँ

लाभग्राही/संरक्षकको हस्ताक्षर

कार्यलय प्रयोजनको लागि

निवेदकको व्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने

वडा अध्यक्षको दस्तखत: .....

नाम: .....

नाम दर्ता निर्णय मिति:.....

भत्ताको किसिम:..... परिचय पत्र नं. ....

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २०../. को पहिलो/दोश्रो/तेस्रो चौमासिकदेखि