

अनुसूची—४

(दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)

नाम नविकरणका लागि दिने दरखास्तको ढाँचा

मिति:

श्रीअध्यक्ष/प्रमुखज्यू,

धनपालथान गाउँपालिकाकोकार्यालय।

बिषय:- नाम नविकरण सम्बन्धमा।

उपरोक्त विषयमा आगामी आर्थिक वर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरि नाम नविकरण गरी दिनुहुन देहायको विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । मैले राज्यकोषबाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन। व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहूला बुझाऊँला।

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम:(उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

जेष्ठनागरिक/एकलमहिला/विधवा/पुर्णअपाङ्गता/अतिअशक्तअपाङ्गता/लोपोन्मुखआदि वासिजनजाती/बालबालिका

निवेदक

लाभग्राहीको नाम, थर:-

लिङ्ग :-

परिचय-पत्रनं.-

ठेगाना:-

दस्तखत:-

सम्पर्क मोबाइल नं :-

बालबालिका वा अपाङ्गताको हकमा

संरक्षकको नाम, थर:-..... संरक्षकको दस्तखत:-.....

सम्पर्क मोबाइल नं.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम नविकरण निर्णय मिति:-

भत्ताको किसिम:-

परिचयपत्र नं.-