

**अनुसूची-३(क)**

(दफा ६को उपदफा ३ संग सम्बन्धित)

नाम दर्ताको लागि दिने दरखास्त

मिति:.....

श्री ..... ज्यू  
..... नं. वडा ..... नगर कार्यपालिकाको कार्यालय ।

**विषय: नाम दर्ता सम्बन्धमा ।**

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागि नयाँ नाम दर्ता गरिदिनुहुन देहायका विवरण सहित यो दस्तखत पेश गरेको छु । मैले राज्य कोषवाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला ।

लक्षित समूह : **जेष्ठ नागरिक (अन्य)/ जेष्ठ नागरिक (दलित) / एकल महिला/ विधवा/ लोपोन्मुख आदिवासी जनजाति** (उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

**निवेदक**

नाम थर : ..... लिङ्ग:.....

बाबुको नाम:..... आमाको नाम:.....

ठेगाना:..... जन्म मिति:.....

ना.प्र.नं.:..... जारी मिति र जिल्ला :.....

उमेर पुग्ने मिति( जेष्ठ नागरिकको हकमा) :..... सम्पर्क मोवाइल नं.:.....

**विधवाको हकमा**

पतिको मृत्यु दर्ता नं.:..... पतिको मृत्यु भएको मिति:.....

दस्तखत:.....

---

**कार्यालय प्रयोजनको लागि**

नाम दर्ता निर्णय मिति :

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.:

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २० .... / .... को पहिलो/दोस्रो/तेस्रो चौमासिक देखि

**अनुसूची-३(ख)**

(दफा ६को उपदफा ३ संग सम्बन्धित)

नाम दर्ताको लागि दिने दरखास्त

मिति:.....

श्री ..... ज्यू  
..... नं. वडा ..... नगर कार्यपालिकाको कार्यालय ।

**विषय: नाम दर्ता सम्बन्धमा ।**

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनेका लागि नयाँ नाम दर्ता गरिदिनुहुन देहायका विवरण सहित यो दस्तखत पेश गरेको छु । मैले राज्य कोषवाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरे प्रचलित कानून वमोजिम सहूलता बुझाउँला ।

लक्षित समूह : अति अशक्त अपाङ्गता/पूर्ण अशक्त अपाङ्गता (उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

**निवेदक**

**संरक्षकको विवरण**

नाम थर :.....	लिङ्ग:.....	नाम थर:.....	लिङ्ग:.....
बाबुको नाम:.....	ठेगाना: .....	ठेगाना: .....	ठेगाना: .....
आमाको नाम:.....	बाबुको नाम:.....	बाबुको नाम:.....	बाबुको नाम:.....
ठेगाना:.....	बाजेको नाम:.....	बाजेको नाम:.....	बाजेको नाम:.....
जन्म मिति:.....	ना.प्र.नं.:.....	ना.प्र.नं.:.....	ना.प्र.नं.:.....
जन्मदर्ता/ना.प्र.नं.:.....	जारी मिति र जिल्ला :.....	जारी मिति र जिल्ला :.....	जारी मिति र जिल्ला :.....
जारी मिति र जिल्ला:.....	निवेदक संगको नाता:.....	निवेदक संगको नाता:.....	निवेदक संगको नाता:.....
महिला तथा बालबालिका कार्यालयवाट जारी भएको	सम्पर्क मोवाइल नं.:.....	सम्पर्क मोवाइल नं.:.....	सम्पर्क मोवाइल नं.:.....
अपाङ्गताको परिचय पत्र नं.:.....			
दस्तखत:.....	दस्तखत:.....	दस्तखत:.....	दस्तखत:.....

**कार्यालय प्रयोजनको लागि**

नाम दर्ता निर्णय मिति :

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.:

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २० ...../..... को पहिलो/दोस्रो/तेस्रो चौमासिक देखि

**अनुसूची-३(ग)**

(दफा ६को उपदफा ३ संग सम्बन्धित)

नाम दर्ताको लागि दिने दरखास्त

मिति:.....

श्री ..... ज्यू  
..... नं. वडा ..... नगर कार्यपालिकाको कार्यालय ।

**विषय: नाम दर्ता सम्बन्धमा ।**

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागि नयाँ नाम दर्ता गरिदिनुहुन देहायका विवरण सहित यो दस्तखत पेश गरेको छु । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भ्रुष्टा ठहरे प्रचलित कानून वमोजिम सहूला बुझाउँला ।

लक्षित समूह : बालबालिका (दलित)

**लाभग्राहीको विवरण**

नाम थर : ..... लिङ्ग:.....

बाबुको नाम:..... आमाको नाम:.....

ठेगाना:..... जन्म मिति:.....

जन्म दर्ता प्रमाणपत्रनं.:..... जारी मिति र जिल्ला :.....

**संरक्षक (निवेदक)को विवरण**

नाम थर:..... ठेगाना:.....

बाबुको नाम:..... बाजेको नाम:.....

ना.प्र.नं.:..... जारी मिति र जिल्ला:.....

लाभग्राही सँगको नाता:..... सम्पर्क मोवाइल नं.:.....

दस्तखत:.....

---

**कार्यालय प्रयोजनको लागि**

नाम दर्ता निर्णय मिति :

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.:

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २० .... / .... को पहिलो/दोस्रो/तेस्रो चौमासिक देखि

## अनुसूची-४

(दफा ७ को उपदफा १ संग सम्बन्धित)  
नाम नविकरणको लागि दिने दरखास्त

मिति:.....

श्री ..... ज्यू  
..... नं. वडा ..... नगर कार्यपालिकाको कार्यालय ।

### विषय: नाम नविकरण सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागि नयाँ नाम दर्ता गरिदिनुहुन देहायका विवरण सहित यो दस्तखत पेश गरेको छु । मैले राज्य कोषबाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला ।

लक्षित समूह : जेष्ठ नागरिक (अन्य)/ जेष्ठ नागरिक (दलित) / एकल महिला/ विधवा/ पूर्ण अपाङ्गता/ अति अशक्त अपाङ्गता/ बालबालिका (दलित) (उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

### निवेदक

लाभग्राहीको नाम थर : ..... लिङ्ग:.....

परिचय पत्र नं.:..... ठेगाना:.....

बाबुको नाम:..... आमाको नाम:.....

जन्म मिति:..... ना.प्र.नं.:.....

जारी मिति र जिल्ला :..... सम्पर्क मोबाइल नं.:.....

बालबालिका र अपाङ्गताको हकमा

संरक्षकको नाम थरं:..... संरक्षकको मोबाइल नं.:.....

दस्तखत:.....

### कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम नविकरण निर्णय मिति :

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.: