

अनुसूची -२
दफा ४ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित
परिचयपत्र नविकरणका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

विषय: परिचयपत्र नविकरण सम्बन्धमा ।

श्री वडा अध्यक्षज्यू,
वडा नं.....,गाउँपालिका/ नगरपालिका
..... जिल्ला,प्रदेश ।



प्रस्तुत विषयमा चालु आर्थिक वर्षमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नका लागि परिचयपत्र नविकरण गरिदिनुहुन देहायको विवरण सहित निवेदन दिएको छु ।

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपमा पारिश्रमिक, निवृत्तभरण, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

६० वर्ष भन्दा मूनिका विधवा महिला लाभग्राहीको हकमा अर्को विवाह नभएको र सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन कुनै कानूनले अयोग्य नभएको व्यहोरा प्रमाणित भएको हुनुपर्नेछ ।

१. लाभग्राहीको विवरण

(क) पहिलो नाम..... बीचको नाम थर.....

First Name..... Middle NameSurname.....

(ख) लिंग: पुरुष महिला अन्य

(ग) जन्म मिति:.....

(घ) नागरीकता नं..... जारी जिल्ला..... जारी मिति.....

(ङ) सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं. सम्पर्क नं.....

(च) बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता नं.: राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बर:.....

लक्षित समूह (कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

(क) जेष्ठ नागरिक

- जेष्ठ नागरिक ७० वर्ष माथिका
- जेष्ठ नागरिक दलित
- जेष्ठ नागरिक एकल महिला

(ख) असहाय एकल/ विधवा महिला

(ग) अपाङ्गता भएका

- पूर्ण अपाङ्ग
- अति अशक्त अपाङ्ग

(घ) दलित बालबालिका

(ङ) लोपोन्मुख आदिवासी जनजाति

ठेगाना

जिल्ला:

गाउँपालिका/ नगरपालिका:

वडा नं.:

टोल:

२. बाजेको विवरण:

पहिलो नाम..... बीचको नाम थर.....

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

३. बाबुको विवरण:

पहिलो नाम..... बीचको नाम..... थर.....

First Name Middle NameSurname.....

४. आमाको विवरण:

पहिलो नाम.....बीचको नामथर

First NameMiddle NameSurname.....

५. असहाय एकल महिला भत्ताको लागि:

(क) विधवाको हकमा,

पतिको मृत्यु दर्ता नं र पतिको मृत्यु भएको मिति

(ख) सम्बन्ध विच्छेद गरेका महिलाको हकमा,

सम्बन्ध विच्छेद दर्ता नं, र मिति

(ग) न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेका महिलाको हकमा,

न्यायिक पृथकीकरण दर्ता नं र मिति

(घ) विवाह नगरेका महिलाको हकमा,

अविवाहिताको दर्ता नं र मिति

६. अपाङ्गता भत्ताको लागि:

(क) अपाङ्गताको वर्ग र अपाङ्गता प्रकार

(ख) अपाङ्गता परिचय पत्र नं परिचय पत्र जारी मिति

७. संरक्षक/ माथवर/ स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण (बालवालिका वा आफैं उपस्थित हुन नसन्ने व्यक्तिको हकमा)

यस निवेदनमा भएको लाभग्राहीको दस्तखत/सहिछाप मेरो रोहवरमा भएको ठिक साँचो हो । यसमा भएको दस्तखत वा मितिमा फरक परेमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला भनी सहिछाप गर्ने इच्छाएको व्यक्तिको:-

पहिलो नाम बीचको नाम.....थर.....

First NameMiddle Name.....Surname.....

भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिसंगको नाता..... राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बर:.....

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

सम्पर्क मोबाईल नं.-

निवेदकको रेखात्मक सहिछाप

--	--

दायाँ

बायाँ

निवेदक/सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्ति/संरक्षक/माथवर/स्याहारसुसार गर्ने व्यक्ति को:-

दस्तखत:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि:

दर्ता नं.:-

रूजु गर्ने कर्मचारीको:-

नामथर:

पद:

दस्तखत:

मिति: