अनुसूची-४

(सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ को नियम ९ संग सम्बन्धित)

नाम नविकरणका लागि दिने दरखास्त फारम

मिति: २०७७/०४/__

श्री वडा सचिवज्यू,

__ नं. वडा कार्यालय, मेचीनगर नगरपालिका |

विषय: नाम नवीकरण सम्बन्धमा |

उपरोक्त विषयमा आर्थिक वर्ष २०७७/२०७८ मा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरि नाम नवीकरण गरिदिन हुन देहायको विवरण सहित यो दर्खास्त पेश गरेको छु | मैले नेपाल सरकार वा अन्य वैदेशिक सरकारको राज्यकोषबाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन | व्यहोरा ठिक साँचो हो, झुट्ठा ठहरे प्रचलित कानुन वमोजिम संहुला बुझाउँला |

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

क) जेष्ठ नागरिक(दलित) ख) अन्य जेष्ठ नागरिक(७० वर्ष माथि) ग) जेष्ठ नागरिक एकल महिला घ) "क" वर्गको अपाङ्गता ङ) लोपोन्मुख आदिवासी जनजाती **च) दलित बालबालिका** छ) लोपोन्मुख बालबालिका

निवेदक:

लाभग्राहिको नाम थर : लिङ्ग:

परिचय पत्र नं.: ठेगाना:

नागरिकता नं.: सम्पर्क मोबाइल नं.:

दस्तखत:

वालवालिका वा अपांगताको हकमा

संरक्षकको नाम थर: संरक्षकको नागरिकता नं.:

सम्पर्क मोबाइल नं.: संरक्षकको दस्तखत:

बैंक खाता नं.:

कार्यालय प्रयोजनका लागि

नाम नवीकरण मिति: परिचय पत्र नं.:

भत्ताको किसिम: नवीकरण गर्ने व्यक्ति **कार्यालयको छाप**