

संरक्षक/माथवर/स्याहारसुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण (बालबालिका वा आफैँ उपस्थित हुन नसक्ने 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:-

नाम थर:-.....

भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिसँगको नाता:

राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.:-

दस्तखत:-.....

सम्पर्क मोबाईल नं.:-

नागरीकता प्रमाणपत्र नं. :-

जारी भएको जिल्ला र मिति:-

कार्यालय प्रयोजनको लागि

दर्ता नं.:-

रुजु गर्ने कर्मचारीको:

नाम थर:

पद:

दस्तखत:

मिति: