

अनुसूची -४

दफा ७ को उपदफा १ संग सम्बन्धित

मिति:.....

श्री अध्यक्ष/प्रमुखज्यू

कागेश्वरी मनोहरा नगरपालिका

..... नं. वडा कार्यालय

..... काठमाण्डौं ।

**विषय: नाम नविकरण सम्बन्धमा ।**

उपरोक्त विषयमा आगामी आर्थिक वर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरी नाम नविकरण गरी दिनु हुन देहायको विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त संघ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तराष्ट्रिय सरकार वा संघ संस्थाबाट मासिक रुपमा तलव, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो । झुठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुला वा बुझाउँला ।

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

जेष्ठ नागरिक/एकल महिला/बिधवा/पूर्ण अपाङ्ग/अति अशक्त अपाङ्ग/लोपोन्मुख आदिवासी  
जनजाति/बालबालिका

**निवेदक**

लाभग्राहीको नाम, थर:

परिचयपत्र नं.

दस्तखत:

**बालबालिका वा अपाङ्गको हकमा**

संरक्षकको नाम, थर:-

सम्पर्क मोबाईल नं.....

लिङ्ग:

ठेगाना:

सम्पर्क मोबाईल नं.

संरक्षकको दस्तखत: