

मिति:

श्री मुसिकोट नगरपालिका,
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय,
वामिटक्सार, गुल्मी ।

विषय: लाभग्राहीको रुपमा छनौट हुन पाउँ ।

उपरोक्त विषयमा तहाँ कार्यालयको मिति प्रकाशित सूचना नं..... अनुसार उक्त कार्यक्रमको लाभग्राही रुपमा छनौट हुने आधार भित्र म पनि पर्ने भएकोले देहाय बमोजिमका कागजात संलग्न राखी निवेदन पेश गरेको छु । नियमानुसार छनौट भई लाभग्राही कायम हुन पाउँ। मैले पेश गरेका कागजातहरु सही छन् । मैले हाल अन्य निकायबाट यस सम्बन्धी कुनै सुविधा प्राप्त नगरेको र जीवनयापन हुने आम्दानीको कुनै नियमित श्रोत नभएको स्व:घोषणा गर्दछु । झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला/बुझौला ।

संलग्न कागजात

क्र.सं.	संलग्न कागजातहरु	छ	छैन
१	अशक्त व्यक्ति आफ्नो हेरचाह आफै गर्न नसक्ने व्यक्ति हो भनी नेपाल मेडिकल काउन्सिलबाट स्वीकृत प्राप्त चिकित्सकबाट प्रमाणित भएको कागजात वा सो बुझिने अपाङ्गताको परिचय-पत्र,		
२	अशक्त व्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि र नाबालकको हकमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अशक्त व्यक्ति सामाजिक सुरक्षा भत्ताको लाभग्राही भए परिचय पत्रको प्रतिलिपि,		
३	निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि,		
४	अशक्त व्यक्तिसँगको नाता प्रमाणित कागजात वा निज लाभग्राही व्यक्ति हो भनी खुल्ने वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र,		
५	अशक्त व्यक्ति र निवेदकको हालसालै खिचेको २/२ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो		
६	बसाई सरी आएको भए बसाई सराई गरेको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,		
७	बमोजिम प्रमाणित कागजात नभएको वा तत्काल ल्याउन व्यवहारिक समस्या भएकोमा वडा अध्यक्षबाट प्रमाणित भएको वडा सर्जमिन मुचुल्काको सक्कलै प्रति ।		

निवेदकको

हस्ताक्षर:

नामथर:

औठा छाप	
दायाँ	बायाँ