

अनुसूची-१  
(नियम ५ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)  
निवेदनको ढाँचा

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू  
वडा नं. ...., ..... गाउँपालिका/नगरपालिका,  
.....जिल्ला, .....प्रदेश ।

फोटो

विषय: सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७५ तथा सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ बमोजिम मैले सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने अवस्था रहेकोले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ भनी देहायको विवरण तथा कागजात सहित यो निवेदन दिएको छु ।

१. सामाजिक सुरक्षा भत्तापाउने ब्यक्तिको,

क) पहिलो नाम .....बीचको नाम .....थर .....

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

ख) सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने समुह (कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

क) जेष्ठ नागरिक  ख) आर्थिक रुपले विपन्न  ग) अशक्त र असहाय अवस्थामा रहेका ब्यक्ति

घ) असहाय एकल महिला  ङ) अपाङ्गता भएमा  च) बालबालिका (अति विपन्न/लोपोन्मुख/नेपाल सरकारले तोको)

छ) आफ्नो हेरचाह गर्न नसक्ने  ज) लोपोन्मुख जाती

ग) जन्ममिति: (वि.सं. मा साल-महिना-गते) .....

ठेगाना: ..... जिल्ला: .....

गाउँपालिका/नगरपालिका: .....

वडा नं. .... टोल: ..... घर नं. ....

घ) लिङ्ग: पुरुष महिला अन्य घ) सम्पर्क नं: .....

ङ) वैवाहिक स्थिति .....धर्म जातजाती: .....

च) नागरिकता प्रमाणपत्र नं. ....जारी भएको जिल्ला: .....

जारी मिति: .....

छ) राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बर लिएको भए सो नम्बर : .....

ज) बालबालिकाको हकमा जन्म दर्ता नं. ....

झ) बाजेको विवरण

पहिलो नाम .....बीचको नाम .....थर .....

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

ञ) बुबाको विवरण

पहिलो नाम .....बीचको नाम .....थर .....

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

ट) आमाको विवरण

पहिलो नाम .....बीचको नाम .....थर .....

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

२) असहाय एकल महिला भत्ताको लागि:

क) विधवाको हकमा,

पतिको मृत्यु दर्ता नं. ....पतिको मृत्यु भएको मिति .....

अर्को विवाह नगरेको प्रमाणीत विवरण दर्ता नं. .... दर्ता मिति: .....

ख) सम्बन्ध विच्छेद गरी बसेका महिलाको हकमा,

सम्बन्ध विच्छेद दर्ता नं. र मिति ...../.....

ग) न्यायिका पृथकीकरण गरी बसेका महिलाको हकमा,

न्यायिका पृथकीकरण दर्ता नं. र मिति: ...../.....

घ) विवाह नगरेका महिलाको हकमा,

अविवाहिताको दर्ता नं. र मिति: ...../.....

३) अपाङ्गता भत्ताको लागि:

क) अपाङ्गता वर्ग र अपाङ्गताका प्रकार .....

ख) अपाङ्गता परिचयपत्र नं. ....परिचयपत्र जारी मिति .....

४) संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने ब्यक्तिको विवरण (आफै उपस्थित हुन नसक्ने ब्यक्तिको हकमा)

पहिलो नाम .....बीचको नाम .....थर .....

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

सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने ब्यक्तिसँगको नाता: .....

नागरिकता प्रमाणपत्र नं. ...., जारी भएको जिल्ला .....

जारी मिति: .....

मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त संघ संस्था तथा अन्या कुनै अन्तर्राष्ट्रिय संघ संस्थाबाट मासिक रूपमा तलब, भत्ता, पेन्सान वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै काम मासिक सुविधा पाएको छैन । ब्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

निवेदन दिएको मिति:

निवेदकको रेखात्मक

सही छाप

दायाँ	बायाँ

निवेदक (सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने ब्यक्ति/संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने ब्यक्ति) को :-

दस्तखत .....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकको ब्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने,-

वडा अध्यक्षको दस्तखत .....

नाम: .....

नाम दर्ता निर्णय मिति: .....

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम .....

परिचयपत्र नं. ....सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन शुरु हुने मिति: .....