

संरक्षक.माथवर/स्याहारसुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण (बालबालिका वा आफै उपस्थित नसक्ने व्यक्तिको हकमा)

यस निवेदनमा भएको लाभग्राहीको दस्तखत/सहिष्ठाप मेरो रोहवरमा भएको ठिक साँचो हो । यसमा भएको दस्तखत वा मितिमा फरक परेमा कानून अनुसार सहुँला बुझाउँला भनी सहिष्ठाप गर्ने इच्छाएको व्यक्तिको:

नाम थर:

दस्तखत:

भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिसँगको नाता:

सम्पर्क नं.

राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.

नागरिकता नं.

ना. प्र. जारी भएको जिल्ला:

ना.प्र. जारी मिति:

संरक्षक,
माथवर/स्याहा
रसुसार गर्ने
व्यक्तिको फोटो

कार्यालय प्रयोजनको लागि

दर्ता नं.

रुजु गर्ने कर्मचारीको:

नाम थर:

दस्तखत:

पद:

मिति: