



अनुसूची-९

दफा १८ (क) संग सम्बन्धित

(लाभग्राहीको सामाजिक सुरक्षा लगत हस्तान्तरण सम्बन्धी व्यवस्था)

नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय .....

वडा नं .....

जिल्ला ..... प्रदेश .....

विषय: लाभग्राहीको लगत स्थानान्तरण सम्बन्धमा।

श्री नगर/गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

वडा नं .....

जिल्ला ..... प्रदेश .....

प्रस्तुत विषयमा तालिक-१ बमोजिमको विवरण भएको लाभग्राहीको तालिक-२ बमोजिमको स्थानीय तहमा सामाजिक सुरक्षा लगत स्थानान्तरणको लागि यो निवेदन दिएको हुदाँ निजले आर्थिक वर्ष ..... को लागि सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्न नियम अनुसार नविकरण समेत गर्नुभएकोले निजको नाम यस गा.पा./न.पा.को सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त लाभग्राहीको मुख्य अभिलेखबाट नाम हटाई आर्थिक वर्ष ...../..... चौमासिकबाट निजको निवेदन माग बमोजिम त्यस ..... न.पा./गा.पा.को वडा नं ..... बाट पाउने गरी लगत कायम गरीदिनुहुन अनुरोध छ।

### तपशिल

१. निवेदकको नागरीकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान एक।
२. बसाई सराई गरी आएको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि थान एक।
३. भत्ता बुझ्ने परिचय पत्रको सक्कलै थान एक।

तालिका नं १ (लाभग्राहीहरूको विवरण)

नाम, थर	
भत्ता प्राप्त गरेको चौमासिक	
नागरिकता नं	
परिचय पत्र न	

तालिका नं २ भत्ता स्थानान्तरणको लागि निवेदकले पेस गर्नुपर्ने विवरण।

साबिक स्थानीय तह	हालको कायम भएको स्थानीय तह
गाउँपालिका/नगरपालिका .....	गाउँपालिका/नगरपालिका .....
वडा नं .....	वडा नं .....
भत्ता बुझ्नेको अवधि आ.व. .... चौमासिक .....	भत्ता बुझ्नुपर्ने अवधि आ.व. .... चौमासिक .....