

विपन्न नागरिकले स्थानीय निकायमा आवेदन गर्ने र स्थानीय निकायले विपन्न नागरिकहरूलाई सिफारिस गर्ने फारम

१ वैयक्तिक:

विरामीको नाम थर: .....

उमेर: ..... लिङ्ग: .....

ठेगाना: .....

स्थायी: .....

अस्थाई: .....

जातीगत विवरण: ब्राम्हण / क्षेत्री / आदिवासी / जनजाती / दलित / अल्पसंख्यक / अन्य

परिवार संख्या: .....

२ आयस्रोत: पेशा / व्यवसाय:

परम्परागत कृषि:

रोजगारी (स्वदेशी / विदेशी)

उद्यम / व्यवसाय: अनुमानित मासिक आय: रु.....

३ -जग्गा जमिन (क्षेत्रफल / स्थान समेत).....

-भौतिक संरचना (घर / टहरा आदिको संख्या / कच्ची / पक्की).....

-सवारी साधन:.....

-बैंक मौज्दात: रु:.....

-सुन.....तोला / चाँदी.....तोला

नगद रु:.....

४ विरामीको प्रकार: मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पार्किन्सन, अल्जाईमर, हेड ईन्जुरी, स्पाईनल ईन्जुरी र सिकलसेल एनिमिया

५ सम्लग्न कागजातहरू: क) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपी (बालकको हकमा जन्म दर्ताको प्रतिलिपी)

ख) रोग निदान भएको प्रेस्क्रिप्सन

६ उपर्युक्त बमोजिम ठिक साँचो हो झुटा ठहरे सहुँला बुझाउला ।

निवेदकको नाम थर:.....

ठेगाना:.....

दस्तखत:

मिति: २०७ / /

सम्पर्क नं.:

७ सिफारिस गर्ने वडा अध्यक्षको नाम थर: .....

पद: वडा अध्यक्ष

दस्तखत:

मिति: २०७ / /

कार्यालयको छाप: