

अनुसूची-४

(दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)

नाम नविकरणका लागि दिने दरखास्तको ढाँचा

मिति: .....

श्री अध्यक्ष/प्रमुखज्यू

.....गा.वि.स./नगरपालिकाको कार्यालय

**विषय:- नाम नविकरण सम्बन्धमा ।**

उपरोक्त विषयमा आगामी आर्थिक वर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरी नाम नविकरण गरिदिन हुन देहायको विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । मैले राज्यकोषबाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुइँठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।  
सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम: (उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने) जेष्ठ नागरिक/एकल महिला/विधवा/पूर्ण अपाङ्गता/अति अशक्त अपाङ्गता/लोपोन्मुख आदिवासी जनजाति/बालबालिका

**निवेदक**

लाभग्राहीको नाम, थर:-

लिङ्ग:-

परिचय पत्र नं.:-

ठेगाना:-

दस्तखत:-

सम्पर्क मोबाइल नं.:-

बालबालिका वा अपाङ्गताको हकमा

संरक्षकको नाम, थर: -

संरक्षकको दस्तखत:

सम्पर्क मोबाइल नं. -

कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम नविकरण निर्णय मिति:

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.:-