

अनुसूची
(दफा ५ को खण्ड (घ) संग सम्बन्धित)

मिति: २०७७.....।.....।.....

श्रीमान् प्रशासकीय प्रमुखज्यू,
गौरीशंकर गाउँपालिका,
सुरी, दोलखा ।



महोदय,

खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रमा सञ्चालन मापदण्ड, २०७७ को दफा ५ को खण्ड (घ) बमोजिम मैले जस्ताका छाना छाउने कार्यको लागि संलग्न हुने देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छुँ । साथै मैले यस भन्दा अघि सोही कार्य लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहबाट कुनै अनुदान लिएको छैन । भुट्टा ठहरीए प्रचलित कानून बमोजिम कारवाही भएमा मेरो मंजुर छ ।

१. नाम, थर:

२. लिंग: (क) पुरुष (ख) महिला (ग) अन्य:

३. पारिवारिक विवरण:

(अ) वर्ग/समूह: -तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ ? छान्नुहोस ।)

(क) आदिवासी जनजाती	(ख) दलित	(ग) वैश्य	(घ) मुसलमान	(ङ) ब्राह्मण	(च) क्षेत्री	(छ) मधेशी	(ज) अन्य
--------------------	----------	-----------	-------------	--------------	--------------	-----------	----------

(आ) अल्पसंख्यक समुदाय: हो/होईन

(इ) लोपोन्मुख जनजाती: हो/होईन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग: हो/होईन (यदि हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्ग: हो/होईन)

(उ) परिवारको संख्या: जम्मा: महिला: पुरुष:

१८-५९ उमेर समूहको सदस्य संख्या:

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य: छ/छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस ।)

१. नाम: उमेर

अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य

२. नाम: उमेर

अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य

(ए) निवेदक ज्येष्ठ नागरिक, अपाङ्गता भएका व्यक्ति, अशक्त वा असाहय, पिछडिएका महिला, दलित, आदिवासी जनजाति, उत्पिडित वर्ग, पिछडा वर्ग, पिछडिएको क्षेत्र र आर्थिक रूपले विपन्न उल्लेख गर्ने ।

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश जिल्ला न.पा./गा.पा. वडा नं.

५. अस्थायी ठेगाना: प्रदेश जिल्ला न.पा./गा.पा. वडा नं.