



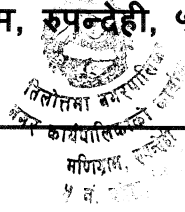
# तिलोत्तमा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



मणिग्राम, रुपन्देही, ५ नं. प्रदेश

प.सं.: ०७६/०७७/प्रशासन

च.नं.: २४८३




मिति: २०७६/१२/२९

विषय: राहत वितरण सम्बन्धमा ।

श्री वडा कार्यालय सबै,  
तिलोत्तमा नगरपालिका, रुपन्देही ।

प्रस्तुत विषयमा यस कार्यालयबाट मिति २०७६/१२/१९ को सूचना मार्फत राहत उपलब्ध गराउन चाहने इच्छुक व्यक्ति, संघ/संस्थाहरुलाई आफुले उपलब्ध गराउने राहत आफैले सोभै वितरण नगरी सोभै यस नगरपालिकाको प्रकोप व्यवस्थापन विशेषकोषमा जम्मा गरी राहत वितरण कार्यलाई थप व्यवस्थित बनाउन सहयोग गरिदिनुहुन भनि अनुरोध गरिएकोमा कुनै कुनै वडाहरुमा व्यक्ति, संघ/संस्थाहरुले आफुखुसी लाभग्राही छनौट गरी राहत वितरण गरेको भन्ने सुनिन आएकोले सो कार्यलाई बन्दगरी यसै पत्र अनुसारनै सम्बन्धित वडा कार्यालय एवं टोल विकास संस्थाले पहिचान गरेका मध्ये अति विपन्न परिवारको अवस्थालाई पहिचान तथा दृष्टिगत गरी संकलित लगतका आधारमा नगरपालिकाको निर्णय अनुसार राहत वितरण कार्य व्यवस्थित गर्न/गराउनुहुन अनुरोध छ ।

साथै वडाले तयार गरेको लगतबाट प्राथमिकीकरण गरी राहत प्राप्त गर्ने व्यक्तिको विवरण सहितको अभिलेखको ढाँचा (अनुसूची १) र राहत वितरणको अभिलेख(अनुसूची २) अनुसारको संलग्न फाराम भरी यस कार्यालयमा यथाशिघ्र पठाई सहयोग गरिदिनुहुन समेत अनुरोध छ ।\*

  
२०७६/१२/२९  
नगर कार्यपालिका  
मणिग्राम

अनुसूची-१  
(दफा ३ सँग सम्बन्धित)  
अभिलेखको ढाँचा

राहत प्राप्त गर्ने व्यक्तिको विवरण :

१. नाम थर:
२. बाबुको नाम:
३. बाजेको नाम:
४. स्थायी ठेगाना:
५. हालको ठेगाना:
६. टेलिफोन वा मोबाइल नम्बर (भएमा):
७. दैनिक ज्यालादारीमा कार्यरत स्थान:
८. गर्ने गरेको कामको विवरण:
८. पेश गरेको कामकाजको विवरण: (कम्तीमा कुनै एक कागजात संलग्न गर्नुपर्ने)
  - क) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी वा
  - ख) गरिब घर परिवार परिचयपत्रको प्रतिलिपी वा
  - ग) सवारी चालक अनुमतिपत्रको प्रतिलिपी वा
  - घ) अन्य:

९. राहत लिने व्यक्तिको स्व: घोषणा:

म र मेरो परिवारका सदस्यले रोजगारी, स्वरीजगारी वा अन्य कुनै माध्यमबाट आय आर्जन गरेका छैनन् । मैले यस्तो राहत सुविधा दोहोरो लिएको छैन र लिने पनि छैन । माथि पेश गरेको विवरण ठीक साँचो हो । व्यहोरा फरक परेमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला ।

निवेदक:-

दस्तखत:-

मिति:-

औँठाको छाप


सिफारिस गर्ने पदाधिकारी:-

दस्तखत:

नाम:

मिति:

पद:

स्थानीय तहको नाम:

वडा नं.:

टोल:

