

अनुसूचि -१

विपन्न नागरिक मृत्यु संस्कार खर्चका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतज्यू
छत्रदेव गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
छत्रगन्ज, अर्घाखाँची ।

विषय: विपन्न नागरिक मृत्यु संस्कार खर्च पाउँ भन्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा मेरो परिवारमा को मृत्यु भएको हुँदा छत्रदेव गाउँपालिकाको “विपन्न नागरिकको मृत्यु संस्कार खर्च कार्यक्रम कार्यविधि, २०८०” को नियम ६ बमोजिमको सुविधा पाउनको लागि तपशिल बमोजिमको विवरण र कागजात सहित अनुरोध गर्दछु ।

मृतकको नाम:

मृत्यु भएको मिति:

मृतकसँगको नाता:

संलग्न कागजातहरू:

१. निवेदकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
२. मृतकको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
३. मृतकसँग नाता खुल्ने प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
४. अनुसूचि-२ बमोजिमको स्व:घोषणा पत्र ।
५. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।

निवेदक:

नाम:

ठेगाना: छत्रदेव -

फोन नम्बर:

हस्ताक्षर