

अनुसूचि -२

विपन्न नागरिक मृत्यु संस्कार खर्चका लागि नियम ११ बमोजिमको स्व-घोषणा

मिति:

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

विषय: स्व-घोषणा सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा मेरो घरको आर्थिक स्थिति अत्यन्त कमजोर भएको, अतिरिक्त आम्दानीको श्रोत नरहेको, दैनिक जिविकोपार्जनको लागि समेत अत्यन्त समस्या रहेको व्यहोरा स्व-घोषणा गर्दछु ।

स्व-घोषणा गर्ने:

नाम:

ठेगाना: छत्रदेव -

फोन नम्बर:

हस्ताक्षर