



छत्रदेव गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



छत्रगञ्ज - अर्घाखाँची

सेवाग्राहीको पृष्ठपोषण विवरण फारम

१. सेवाग्राहीको नाम थर:
- ठेगाना:.....मोबाइल नं. (स्वेच्छिक बुँदा)
२. लिइएको सेवा:.....
३. निवेदन पेस गरेको मिति:
४. सेवासँग सम्बन्धित शाखा/फाँट:.....
५. सेवा प्रवाह गर्न तोकिएको कर्मचारीको नाम:.....
६. तोकिएको समयमा सेवा प्रवाह: (क) भयो ☐ (ख) भएन ☐
७. कार्य सम्पन्न गर्न लागेको समयावधि: दिन/घण्टा
८. नागरिक वडापत्रमा तोकिएको समयावधिमा कार्य सम्पादन: (क) भएको ☐ (ख) नभएको ☐
९. नभएको भए हुन नसक्नुको कारण:
(क) विभागीय कारण:
(ख) आवश्यक कागजात पेस गर्न नसकेको कारण:
१०. कर्मचारीको सेवाग्राहीप्रतिको व्यवहार: (क) राम्रो ☐ (ख) ठिकै ☐ (ग) नराम्रो ☐
११. सोधिएको विषयमा आवश्यक जानकारी प्राप्त: (क) भएको ☐ (ख) अस्पष्ट ☐ (ग) नभएको ☐
१२. सेवा प्राप्तिका लागि तोकिएको शुल्क भन्दा बढी तिर्नु पर्‍यो/परेन ? (क) पर्‍यो ☐ (ख) परेन ☐
१३. कार्यालयको भौतिक पूर्वाधार, शौचालय, क्यान्टिनको अवस्था: (क) राम्रो ☐ (ख) ठिकै ☐ (ग) नराम्रो ☐
१४. कर्मचारीको पहिचान खुल्ने तोकिएको पोसाक र परिचयपत्र: (क) लगाएको ☐ (ख) नलगाएको ☐
१५. गुनासो सुनुवाईको अवस्था: (क) भएको ☐ (ख) नभएको ☐
१६. सोधिएको जिज्ञासामा आवश्यक जानकारी प्राप्त:(क) भएको ☐ (ख) अस्पष्ट ☐ (ग) नभएको ☐
१७. सुधार गर्नुपर्ने विषय: (क) केही छैन ☐ (ख) तपसिलबमोजिम गर्नुपर्ने:
.....
.....
.....

सेवाग्राहीको दस्तखत: