



नागरिक लगानी कोष

नयाँ बानेश्वर, काठमाडौं ।

(उपदान लगानीकर्ता अवकाश कोष योजना अन्तर्गतको रकम
फिर्ता माग गर्नेले भर्ने आवेदन)

दर्ता नं.
दर्ता मिति:.....
दस्तखत:.....

बिषय: उपदान/संचित बिदा/औषधि उपचार/कल्याणकारी वापतको रकम भुक्तानी पाउँ ।

उपदान/लगानीकर्ता अवकाश कोषको प्रकार ☐ व्यक्तिगत ☐ संस्थागत

मिति: २०.../..../...

महोदय,

म यस.....कार्यालयको सेवाबाट अवकाश लिएको/राजिनामा गरेको हुँदा म बहालमा हुँदा जम्मा भएको सम्पूर्ण उपदान/संचित बिदा/औषधि उपचार/कल्याणकारी वापतको रकम र सोमा आजको मिति.....सम्म आर्जित व्याज समेतको रकम नियमानुसार भुक्तानी पाउन अनुरोध गर्दछु । तल उल्लेखित खाता सम्बन्धी जानकारी सही छ । बैंक खाता नं. फरक उल्लेख गरेको कारणबाट रकम जम्मा नभएमा कोष जवाफदेही हुने छैन । फरक परेमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला । अनलाईन ट्रान्सफर (IPS) गर्दा लाग्ने आवश्यक सेवा शुल्क मेरो बैंक खाताबाट कटौती गर्न मञ्जुर छु ।

१. कर्मचारीको नाम

२. ठेगाना: क) स्थायी प्रदेश जिल्ला
गा.पा. / न.पा. वडा नं.

ख) हालको प्रदेश जिल्ला
गा.पा. / न.पा. वडा नं.

३. बाबुको नाम: बाजेको नाम:

४. बैंक खाता अनुसार विवरण:

Applicants Name: Bank Name
(BLOCK LETTER)
A/c No. Branch

६. मैले उपदान/लगानीकर्ता अवकाश कोषको ☐ सापटी ☐ आवास कर्जा ☐ सरल कर्जा लिएको छु/ ☐ छैन ।

७. उपरोक्त व्यहोरा ठीक साँचो हो भुटा ठहरे ऐन कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला भनी सही गर्ने

औठाको छाप

--	--

दायाँ

बायाँ

दस्तखत:

नाम:

पद:

उपदान/लगानीकर्ता, अवकाश कोषको परिचय पत्र नं.

मोवाईल नं.

स्थायी लेखा नं. (PAN No.)

नागरिकता नं.

कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र:

.....
तयार गर्ने रुजु गर्ने सिफारिस गर्ने सदर गर्ने

(नोट: ना.ल.कोष कटौती परिचय-पत्र संलग्न नभएमा कर्मचारीले अनिवार्य रुपमा सम्बन्धित कार्यालयबाट प्रमाणित गराउनु पर्नेछ ।)