

अनुसूची २

उपदफा ३.२ (क) सँग सम्बन्धित

विपन्न नागरिकले स्थानीय निकायमा आवेदन गर्ने र स्थीनय निकायले विपन्न नागरिकहरूलाई सिफारिस गर्ने फाराम

| | | |
|---|--|--|
| १ | वैयक्तिक विरामीको नाम उमेर लि ठेगाना : स्थायी अस्थायी जातिगत-विवरण : ब्राह्मण, क्षेत्री, आदिवासि जनजाति, दलित, अल्पसंख्यक, अन्य परिवार संख्या : | |
| २ | आयस्रोत : पेशा, व्यवसाय परम्परागत कृषि रोजगारी (स्वदेशी / विदेशी) उद्यम / व्यवसाय अनुमानित मासिक आय | |
| ३ | जग्गा जमिन (क्षेत्रफल/स्थान) भौतिक संरचना (घर / टहरा आदिको संख्या / कच्ची / पक्की) सवारी साधन बैंक मौज्दात सुनचाँदि नगद | |
| ४ | विरामीको प्रकार : मुटु, मृगौला, क्यान्सर, पार्किन्सन, अल्जाइमर, हेडइन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी र सिकलसेल एनिमिया | |
| ५ | संलग्न काजजातहरू (क) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपि बालकको हकमा जन्म दर्ताको प्रतिलिपि (ख) रोग निदान भएको प्रेस्क्रिप्सन | |
| ६ | उपर्युक्त बमोजिम ठीक साँचो हो भुटा ठहरे सहोला बुझाउला निवेदक को नाम ठेगाना दस्तखत सम्पर्क नं. | |
| ७ | सिफारिस गर्ने कर्मचारीको नाम पद दर्जा मिति कार्यालय को छाप | |