नवकान्तिपुर बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लिमिटेड

सदस्य कल्याणकारी कोष दाबी फारम

श्रीमान् संयोजक ⁄अध्यक्ष ज्यू,
कल्याणकारी उपसमिति ⁄सञ्चालक समिति,
नवकान्तिपुर बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि.

शाखा ⁄सेवा केन्द्रको नाम .....

विषय कल्याणकारी कोषबाट आर्थिक सहायता ⁄ सुविधा पाउँ ।

महोदय,
यस नवकान्तिपुर बचत तथा ऋण सहकारी संस्था लि। को कल्याणकारी कार्यविधि ⁄कोष नियमावली बमोजिम तोकिएको सुविधा प्राप्त गर्न देहाय बमोजिमका विवरणहरू खुलाई निवेदन पेश गरेको छु।

१) सदस्य ⁄ कर्मचारीको विवरण

पूरा नाम, थर .....

सदस्यता नं.....नागरिकता नं. ⁄ जिल्ला.....

स्थायी ठेगाना .....

हालको ठेगाना.....

सम्पर्क फोन नं. ..... ईमेल .....

२) दाबी गरिएको सुविधाको प्रकार

उपयुक्त योजनामा ✓ चिन्ह लगाउनुहोस्

"नवकान्तिपुर बाल तथा शिक्षा"प्रोत्साहन योजना ☐

"नवकान्तिपुर स्वास्थ्य राहत" योजना ☐

"जीवन सुरक्षा र कर्जा मिनाहा" योजना ☐

"ज्येष्ठ नागरिक तथा एकल महिला" सामाजिक सुरक्षा योजना ☐

३) दाबी सम्बन्धी विवरण

दाबी गरिएको रकम -अङ्कमा) रु .....

दाबी गरिएको रकम -अक्षरूपी) रु .....

सुविधा माग गर्नुको मुख्य कारण

.....
.....
.....
.....

४) संलग्न कागजातहरू ✓ चिन्ह लगाउनुहोस्

नागरिकता र सदस्य परिचयपत्रको प्रतिलिपि

अस्पतालको बिल, डिस्चार्ज कार्ड वा चिकित्सकको सिफारिस पत्र

जन्म दर्ता र मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (प्रयोजन अनुसार)

नाता प्रमाणित प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

अन्य सम्बन्धित प्रमाण कागजातहरू

५) भुक्तानी लिने बैंक खाता विवरण

(*सहकारीको खाता वा अन्य बैंक खाता*)

बैंक / सहकारीको नाम .....

शाखा .....

खातावालाको नाम .....

खाता नम्बर .....

६) स्वघोषणा तथा प्रतिबद्धता

म घोषणा गर्दछु कि माथि उल्लिखित विवरण र संलग्न कागजातहरू पूर्ण रूपमा सत्य र तथ्यमा आधारित छन्। गलत विवरण पेश गरी सुविधा लिएको ठहरिएमा संस्थाको नियमानुसार हुने कानुनी कारबाही भोग्न मञ्जुर गर्दछु।

हस्ताक्षर ..... मिती .....

कार्यालय तथा समिति प्रयोजनका लागि मात्र

क) सिफारिस तथा परीक्षण (कल्याणकारी उपसमिति /व्यवस्थापन)

संलग्न कागजातहरू जाँच गर्दा कार्यविधि अनुसार दाबी रितपूर्वक भएको देखिएकाले रु। ..... स्वीकृतिका लागि सिफारिस गरिन्छ।

जाँच/सिफारिस गर्नेको हस्ताक्षर .....

नाम .....

पद .....

मिति .....

ख) निर्णय तथा स्वीकृति (सञ्चालक समिति / प्रमुख कार्यकारी अधिकृत)

स्वीकृत रकम अङ्कमा रु .....

स्वीकृत रकम (अक्षरूपी) .....

निर्णय र कैफियत

.....

.....

स्वीकृत गर्ने अधिकारीको हस्ताक्षर .....

नाम .....

पद .....

मिति .....