

अनुसूची-१७ क.  
(नियम १०१ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)  
निवृत्तभरणको माग फाराम

पासपोर्ट साइजको  
फोटो यहाँ टाँस्ने र  
फोटोमा पर्ने गरी  
कार्यालय प्रमुख तथा  
निवेदकले दस्तखत  
गर्ने

श्री महानिर्देशक ज्यू,  
निजामती किताबखाना  
हरिहरभवन, ललितपुर ।

म निजामती सेवाबाट देहाय बमोजिम सेवा निवृत्त भएको/हुने भएको तथा हालसम्म मैले उपदान तथा निवृत्तभरण रकम नलिएको हुनाले निजामती सेवा ऐन, २०४९ को दफा ३७ बमोजिम निवृत्तभरण अधिकारपत्र तयार गरिदिनु हुन निम्नानुसारको विवरण खुलाइ पेश गरेको छु । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरेमा कानुनबमोजिम सहुंला बुझाउँला ।

- कर्मचारीको नाम, थर :-.....(संकेत नं. ....)  
पद :- ..... श्रेणी :- ..... कार्यालयको नाम :- .....  
नागरिकता नं..... जारी मिति..... जारी गरेको जिल्ला.....  
बाबुको नाम, थर :- ..... बाजेको नाम, थर :- .....
- स्थायी ठेगाना : जिल्ला :- ..... गा.वि.स/न.पा. .... वडा नं.....  
फोन नं.: आवास :- ..... मोबाइल :- ..... ईमेल :- .....
- जन्म मिति :-२०...../...../..... शुरु भर्ना मिति :-२०...../...../.....
- अवकाश मिति :-२०...../...../..... किसिम : अनिवार्य / राजीनामा / स्वैच्छिक / अन्य
- प्राप्त गरेको सेवा सुविधाहरु : (लिएको वा नलिएको भए कोष्ठकमा ठीक (✓) चिन्ह लगाउनु होला । )  
क) असाधारण बिदा लिएको: छ ( ) छैन ( ), लिएको भए .....बर्ष.....महिना.....दिन ।  
ख) गयल कट्टी भएको: छ ( ) छैन ( ), भएको भए .....बर्ष.....महिना.....दिन ।  
ग) औषधी उपचार रकम लिएको: छ ( ) छैन ( ), लिएको भए रु. .... पैसा .....  
घ) विभागीय सजायको व्यहोरा: छ ( ) छैन ( ), भएको भए (सजायको विवरण) .....  
ड) बर बुझारथ गरेको व्यहोरा: छ ( ) छैन ( ), नगरेको भए .....  
च) अन्य व्यहोरा.....
- ईच्छाइएको व्यक्ति :  
क) नाम, थर :-..... ख) नाता :-.....  
ग) ठेगाना : जिल्ला :-..... गा.वि.स/न.पा. :-..... वार्ड नं. :-.....  
घ) ना.प्र.प्र.नं :-..... जारी मिति :-२०...../...../.....  
ड) जारी गर्ने कार्यालय : जिल्ला प्रशासन कार्यालय, .....  
च) पहिले इच्छाइएको व्यक्ति फरक भए कारण .....
- भुक्तानी लिने बैकको नाम र ठेगाना: रा.वा.बैंक/ने.वै.लि.शाखा : ..... जिल्ला : .....  
अधिकारपत्र तयार गरेपछि पठाउने ठेगाना :-.....  
मिति :-२०...../...../..... कर्मचारीको दस्तखत :-.....
- उपर्युक्त विवरण कार्यालयको अभिलेख अनुसार ठीक देखिएकोले निवृत्तभरण अधिकारपत्र जारी गर्न सिफरिस गर्ने कार्यालय प्रमुखको,-  
कार्यालयको छाप :- ..... दस्तखत :-  
नाम, थर :- .....  
पद : .....