



बागमती प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास मन्त्रालय
सामाजिक विकास कार्यालय
गजुरी, धादिङ
कार्यालय कोड:
भुक्तानी कारोबारको सिफारिस पत्र

म.ले.प. फाराम नं.२०२

श्री आर्थिक प्रशासन शाखा

देहायको बारोबारको भुक्तानी तथा लेखाङ्कनका लागि सिफारिस गरिएको छ ।

क्र. सं.	कारोबारको विवरण	पुष्टायौंइ गर्ने कागजातको विवरण	कारोबार रकम	निर्णय गर्ने पदाधिकारीको नाम	निर्णय मिति
१	२	३	४	५	६
जम्मा					

उपरोक्त कारोबारको भुक्तानीको लागि ब.उ.शी.नं.....खर्च शीर्षक नं.....
क्रियाकलाप नं.....र कम्पोनेन्ट नं.....बाट
भुक्तानी गर्न सिफारिस गर्दछु ।

सिफारिस गर्ने:.....

पदाधिकारी/कर्मचारीको नाम:

पद:

सम्बद्ध शाखा/महाशाखा:

मिति:

आर्थिक प्रशासन शाखा:.....

प्राप्त गर्ने वा बुझिलिनेको नाम:

पद:

मिति:

उद्देश्य:

आर्थिक प्रशासन शाखामा अन्य महाशाखा/शाखाहरूबाट आवश्यक कागजात सहित भुक्तानी तथा पेस्की पछ्यौट गर्न सिफारिस गर्नु यो फारामको उद्देश्य हो ।

फाराम भर्ने तरिका:

- महल १ मा क्रम संख्या लेखिन्छ । क्रम संख्या १ देखि शुरू भई सिलसिलेवारमा लेख्नुपर्छ ।
- महल २ मा कारोबारको विवरणमा सञ्चालन भएका कार्यक्रम/क्रियाकलापको संक्षिप्त विवरण लेख्नु पर्दछ ।
- महल ३ मा पुष्ट्याइ गर्ने कागजातको विवरण जस्तै: स्वीकृत टिप्पणी फाइल, विलविजक, निवेदन लगायतका कागजातका विवरण लेख्नु पर्दछ ।
- महल ४ मा भुक्तानी गर्न सिफारिस गरिएको कुल रकम लेख्नुपर्छ ।
- महल ५ र ६ मा कार्यक्रम गर्न निर्णय गर्ने पदाधिकारीको नाम र निर्णय मिति लेख्नु पर्दछ ।
- एक भन्दा धेरै कारोबार भएमा क्रमिक रूपमा लेख्दै जानुपर्छ ।
- जम्मा हरफभन्दा तल रहेको भाषामा बजेट शीर्षक नं., खर्च शीर्षक नं., कार्यक्रम/क्रियाकलाप र कम्पोनेन्टको नाम र रकम उल्लेख गर्नुपर्दछ ।