



नेपाल सरकार

गृह मन्त्रालय

राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण विभाग

टेलिफोन : ४२११४६१, ४२११९३८
४२००८९४, ४२००८९५
फ्याक्स : ४२०००१४
टेल फ्रि नं. १६६००१९६६६६

पत्र संख्या :- ०६६/०६८

प्राप्त पत्र संख्या र मिति :-

च.नं. :- १६६३



सिंहदरबार,
काठमाडौं, नेपाल

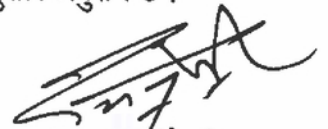
मिति : २०७७।११।१९

विषय: सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरणको प्रतिवेदन सम्बन्धमा।

श्री काठमाडौं महानगरपालिका, पोखरा महानगरपालिका, भरतपुर महानगरपालिका, नेपालगंज उपमहानगरपालिका, कागेश्वरी मनोहरा नगरपालिका, कीर्तिपुर नगरपालिका, गोकर्णेश्वर नगरपालिका, चन्द्रागिरी नगरपालिका, टोखा नगरपालिका, तारकेश्वर नगरपालिका, दक्षिणकाली नगरपालिका, नागार्जुन नगरपालिका, बुढानिलकण्ठ नगरपालिका, शंखरापुर नगरपालिका, रत्ननगर नगरपालिका, कालिका नगरपालिका, खैरहनी नगरपालिका, माडि नगरपालिका, राप्ति नगरपालिका, उर्लाबारी नगरपालिका, पथरी शनिश्चरे नगरपालिका, बेलबारी नगरपालिका, रंगेली नगरपालिका, रतुवामाई नगरपालिका, लेटाङ्ग नगरपालिका, सुनवर्षी नगरपालिका, सुन्दर हरैचा नगरपालिका, कोहलपुर नगरपालिका, भक्तपुर नगरपालिका, चागुनारायण नगरपालिका, मध्यपुर थिमी नगरपालिका, सूर्यविनायक नगरपालिका।

कटहरी गाउँपालिका, इच्छाकामना गाउँपालिका, कानेपोखरी गाउँपालिका, केराबारी गाउँपालिका, ग्रामधान गाउँपालिका, जहदा गाउँपालिका, धनपालथान गाउँपालिका, बुढिगंगा गाउँपालिका, मिक्ताजुङ गाउँपालिका, अन्नपूर्ण गाउँपालिका, खजुरा गाउँपालिका, जानकी गाउँपालिका, डडुवा गाउँपालिका, नरैनापुर गाउँपालिका, वैजनाथ गाउँपालिका, राप्तिसोनारी गाउँपालिका।

उपरोक्त विषयमा नेपाल सरकारको सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण कार्यक्रम अनुसार त्यहाँ पालिकालाई विनियोजना भएको सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरणको चौमासिक प्रतिवेदन चौमासिक अवधि समाप्त भएको १५ दिन भित्र यस विभागमा नियमित प्राप्त हुनु पर्नेमा हालसम्म प्राप्त नभएकोले संलग्न नमूना अनुसारको विवरण भरी आ.व.०७७।०७८ को प्रथम चौमासिक अवधिको खर्च अविलम्ब र आगामी चौमासिक अवधि समाप्त भएको १५ दिन भित्र account@donidcr.gov.np मेलमा नियमित रूपमा पठाउने व्यवस्था हुन आदेशानुसार अनुरोध छ।


(जंग प्रसाद रेग्मी)
लेखा अधिकृत

सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरणको चौमासिक विवरण

जिल्ला, नगरपालिका/गाउँपालिकाको नाम :

आ.ब. :

चौमासिक : प्रथम चौमासिक

क्र.स.	लाभग्राहीको प्रकार	मासिक दर	लाभग्राहीको संख्या	विनियोजित बजेट	लाभग्राहीले भुक्तानी पाएको रकम	भुक्तानीको मिति	भुक्तानी सेवा प्रदायक (बैंक) को नाम	कैफियत
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								
९								