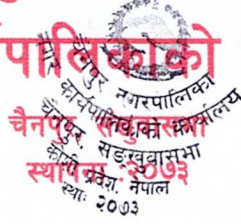




“कृषि पर्यटन र व्यापार सुरक्षित समृद्ध नगरको आधार”

चैनपुर नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



पत्र संख्या:-२०८२/०८३

च.नं.:-

कोशी प्रदेश, नेपाल

मिति:-२०८२/०७/१८

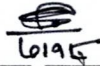
ने.सं.:- ११४६ चिल्लाख चतुर्दशी

चैनपुर नगरपालिकाको सूचना ।

यस चैनपुर नगरपालिकाको अपाङ्गता रोकथाम तथा पुनर्स्थापना कार्यक्रम अन्तर्गत चैनपुर नगरपालिकाभित्र बसोबास गर्ने विपन्न तथा आर्थिक रूपमा कमजोर अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूका लागि आवश्यक सहयोगी/सहायक सामग्रीहरू माग छनौटका आधारमा वितरण गरिने हुँदा चैनपुर नगरपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा मिति २०८२/०८/०२ गतेभित्र सहयोगी आवश्यक उपकरणहरूको नाम समावेश गरि तपसिल बमोजिमको कागजात सहित निवेदन दिनु हुन सम्बन्धित सवैमा जानकारीका लागि यो सूचना जारी गरिन्छ । साथै निवेदनको नमुना यसै सूचनाका साथ संलग्न गरिएको छ ।

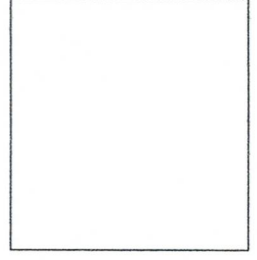
तपसिल:

1. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी/जन्मदर्ता ।
2. आफुले चाहेको सामग्रीको नाम खुलेको निवेदन ।
3. अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।



ओमकार प्रसाद न्योपाने

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



मिति: २०८२/ / गते

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
चैनपुर नगर कार्यपालिकाको कार्यालय,
चैनपुर, संखुवासभा ।

विषय: उपकरण माग सम्बन्धमा ।

महोदय,

म तँहा कार्यालयबाट मिति २०८२/०७/ गते प्रकाशित सूचना बमोजिम अपाङ्गता सहयोगी सामाग्री प्राप्त गर्नका लागि यो निवेदन पेश गर्दछु ।

१. नाम थर:

२. उमेर

३. लिङ्ग:

४. ठेगाना:

प्रदेश:

जिल्ला:

नगरपालिका:

वडा नं.

टोल:

५. संरक्षक/अभिभावकको नाम थर:

निवेदकको नाता:

६. अपाङ्गता परिचयपत्र: क / ख / ग / घ

७. शरीरको अङ्ग, संरचना, प्रणालीमा भएको समस्याको विवरण:

८. माग गरिएको सहयोगी सामाग्रीको नाम:

९. विगतका आ.ब.मा नगरपालिकाबाट सहयोगी सामाग्री प्राप्त: भएको / नभएको

(भएको भए प्राप्त गरेको सामाग्रीको नाम:)

१०. सम्पर्क नं.

११. संरक्षक/अभिभावकको सम्पर्क नं.

निवेदक

नाम थर:

हस्ताक्षर: