उमाकुण्ड गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

प्रिति, रामेछाप
बागमती प्रदेश, नेपाल

फोन नं ०४८-६९११२७

पत्र सङ्ख्या:-०७९/०८०
चलानी नं:-

मिति: २०७९/०७/१७

बाबुआमा विहिन बालबालिकाको आवेदन माग सम्बन्धी सूचना !!!

प्रस्तुत विषयमा उमाकुण्ड गाउँपालिकाको आ.व. २०७९/०८० को बार्षिक स्वीकृत बजेट तथा कार्यक्रम अर्न्तगत प्रदेश सरकारबाट प्राप्त सशर्त तर्फको बाबुआमा विहिन बालबालिका संरक्षण कार्यक्रम कार्यान्वयनार्थ यस उमाकुण्ड गाउँपालिका भित्र स्थाई ठेगाना भएका १८ वर्ष भन्दा मुनीका, बाबुआमा नभएका बालबालिकाहरुको आवेदन (कार्यालयले तोकेको ढाँचामा) यो सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र तपशिल बमोजिमको आवश्यक कागजात सहित सम्बन्धित वडा कार्यालय मार्फत गाउँपालिकाको महिला तथा बालबालिका शाखामा कार्यालय समयमा पेश गर्नुहुन यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ ।

तपशिल

१। जन्मदर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि (नागरिकता भएमा सोको प्रतिलिपि),
२। बाबुआमाको मृत्यु दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि वा बाबुआमा बेपत्ता भएको भए वा दुवैको संरक्षणबाट बञ्चित भएको भनी वडा कार्यालयबाट प्रमाणित कागजात,
३। ५ वर्ष उमेर पुरा गरेको बालबालिकाको हकमा नियमित विद्यालय जाने गरेको भनी विद्यालयले दिएको सिफारिस पत्र ,
४। संरक्षकको नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
५। सम्बन्धित बालबालिकाको संरक्षक हो भनी वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।

नोट : गत वर्षका लाभग्राहीले यस वर्ष पनि अनिवार्यरुपमा रित पुर्वक आवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध गरिन्छ तथा आवेदन नदिएमा सूचीबाट हटाईने व्यवस्था रहेको समेत जानकारी गराइन्छ । साथै रित नपुगेका र म्याद नाघी आएका आवेदनलाई मान्यता दिईने छैन ।

(थप जानकारीको लागि सम्पर्क नं. ९८४१३६१९५२ ,अन्जु दाहाल, शाखा प्रमुख)

Dkrishnabc
2068/06/16
दिल कृष्ण श्रेष्ठ
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

उमाकुण्ड गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

प्रिति, रामेछाप
बागमती प्रदेश, नेपाल

फोन नं ०४६-६९१९२७

पत्र सख्या:-०७९/०८०
चलानी नं:-

मिति: २०७९/ /

बाबुआमा विहिन बालबालिका संरक्षण कार्यक्रमको आवेदन फारम

नाम : ....

ठेगाना : ....

जन्म मिति : ....

बाबुको नाम : ....

आमाको नाम : ....

विद्यालयको नाम : ....

अध्ययनरत कक्षा : ....

संरक्षकको नाम : ....

सम्पर्क नम्वर : ....

संरक्षक सँगको नाता : ....

बाबुआमा विहिन हुनुको कारण :

बाबुको अवस्था : ....

आमाको अवस्था : ....

निवेदकको

नाम : ....

हस्ताक्षर :...............