

अनुसूचि २

(उपदफा ३.२(क) संग सम्बन्धित)

विपन्न नागरिकले स्थानीय निकायमा आवेदन गर्ने र स्थानीय निकायले विपन्न नागरिकहरूलाई सिफारिस गर्ने फाराम

<input type="checkbox"/>	वैयक्तिक: विरामीको नाम उमेर/लिंग: ठेगाना: स्थायी अस्थायी	
	जातीगत विवरण: ब्राम्हण/क्षेत्री/आदिवासी/जनजाती/ दलित/अल्पसंख्यक/अन्य परिवार संख्या	
<input type="checkbox"/>	- आयस्रोत:- पेशा/व्यवसाय: परम्परागत कृषि: रोजगारी (स्वदेशी/बिदेशी) उद्यम/व्यवसाय: अनुमानित मासिक आय:	
<input type="checkbox"/>	- जग्गा जमिन (क्षेत्रफल/स्थान समेत) - भौतिक संरचना (घर/टहरा आदिको संख्या/कच्ची/पक्की) - सवारी साधन - बैंक मौज्दात - सुनचाँदी नगद	
४	विरामीको प्रकार: मूट्र, मृगौला, क्यान्सर, पार्किन्सन, अल्जाइमर, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी र सिकलसेल एनिमिया	
५	सम्लग्न कागजातहरू(क) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपी (बालकको हकमा जन्म दर्ताको प्रतिलिपी)ख) रोग निदान भएको प्रेस्क्रिप्सन	
६	उपर्युक्त बमोजिम ठिक साचो हो झूठा ठहरे सहूला बूझाउला ! निवेदकको नाम: ठेगाना: दस्तखत: मिति: सम्पर्क नं.	

सिफारिस गर्नेको नाम:

दस्तखत:

पद:

दर्जा:

कार्यालयको छाप