

(सहायता सामाग्री माग निवेदनको ढाँचा)

मिति: २०८१/ /

श्री कार्यालय प्रमुखज्यू,
सामाजिक विकास कार्यालय,
गोरखा ।

विषय: सहायता सामाग्री उपलब्ध गराईपाउँ ।

म न.पा./गा.पा. को वडा नं. मा बस्ने जन्मदर्ता/ना.प्र.नं. मिति २० / / मा न.पा./गा.पा. बाट परिचयपत्र नम्बर, वर्गको अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गरेको व्यक्ति हु । मेरो अपाङ्गता भएको कारण दैनिक जीवनयापनमा कठिनाई भएकोले सामाजिक विकास कार्यालय, गोरखा को मिति २०८१/०५/२५ मा प्रकाशित सूचना बमोजिम सहायता सामाग्री लिन ईच्छुक रहेकोले नियमानुसार उपलब्ध गराई सहयोग गरिदिनुहुन तपसिल बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

आवेदकको विवरण:

नाम,थर.....	ठेगाना.....	जन्म मिति.....
अपाङ्गताको प्रकार: शारीरिक अपाङ्गता/ दृष्टि सम्बन्धि अपाङ्गता/ सुनाइ सम्बन्धि अपाङ्गता/ श्रवण दृष्टिविहीन अपाङ्गता/ स्वर र बोलाइ सम्बन्धि अपाङ्गता/ मानसिक र मनोसामाजिक अपाङ्गता/ बौद्धिक अपाङ्गता/ अनुवर्शिय रक्तश्राव सम्बन्धि अपाङ्गता/ अटिजम सम्बन्धि अपाङ्गता/ बहुअपाङ्गता	अपाङ्गताको किसिम: पूर्ण अशक्त/ अति अशक्त/ मध्यम/सामान्य	अपाङ्गता परिचय पत्र नम्बर.....
परिचय पत्र जारी गर्ने निकाय:	माग गरेको अपाङ्गता सहायता सामाग्रीको नाम/विवरण:	संरक्षकको नाम/थर:(संरक्षक भएका व्यक्तिको हकमा मात्र)
संरक्षकको हस्ताक्षर (संरक्षक भएका व्यक्तिको हकमा मात्र)	सम्पर्क नम्बर:.....	

निवेदक:

नाम थर:

हस्ताक्षर:

उपरोक्त निवेदकलाई निवेदन बमोजिमको सहायता सामाग्री उपलब्ध हुन सिफारिस गर्दछौ ।

नाम थर:	
दस्तखत:	वडा अध्यक्ष
सम्पर्क नं.:	कार्यालयको छाप
वडास्तरीय अपाङ्ग समन्वय समिति	

द्रष्टव्य: निवेदन साथ अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपी संलग्न गर्नु पर्नेछ ।