

## विवरण फाराम

क) पुनर्स्थापना हुन चाहने व्यक्तिको विवरण:

पुनर्स्थापना हुन  
चाहने व्यक्तिको  
पासपोर्ट साइजको  
फोटो

- (१) नाम थर:..... (२) लिङ्ग:.....
- (३) जन्म मिति (वि.सं.):.....
- (४) नागरिकता प्रमाणपत्र नं.:..... (५) जारी गरेको जिल्ला:.....
- (६) परिचयपत्र('क' वर्गको) प्राप्त गरेको कार्यालय:..... जिल्ला:.....
- (७) स्थायी ठेगाना: जिल्ला ..... गाउँपालिका/नगरपालिका.....  
वडा नं. .... टोल..... टेलिफोन नं.:.....
- (८) अस्थायी ठेगाना: जिल्ला..... गाउँपालिका/नगरपालिका.....  
वडा नं. .... टोल..... टेलिफोन नं.:.....
- (९) बाबुको नाम: .....
- (१०) आमाको नाम: .....

ख) संरक्षक वा कार्यालयमा लिएर आउने व्यक्तिको विवरण:

संरक्षक वा

कार्यालयमा लिएर  
आउने व्यक्तिको  
पासपोर्ट साइजको  
फोटो

- (१) नाम थर:..... (२) लिङ्ग:.....
- (३) जन्म मिति (वि.सं.):.....
- (४) नागरिकता प्रमाणपत्र नं.:..... (५) जारी गरेको जिल्ला:.....
- (६) कर्मचारी भए कर्मचारी परिचयपत्र नं.: .....
- (७) स्थायी ठेगाना: जिल्ला ..... गाउँपालिका/नगरपालिका .....  
वडा नं. .... टोल..... टेलिफोन नं.:.....

(८) अस्थायी ठेगाना: जिल्ला ..... गाउँपालिका/नगरपालिका.....

वडा नं. .... टोल ..... टेलिफोन नं.:.....

(९) कर्मचारी भए कार्यालयको नाम, ठेगाना:.....

माथिको विवरण ठिक साँचो हो | फरक पर्ने छैन | फरक परेमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउला भनि  
दस्तखत गर्ने:

निवेदक(पुनर्स्थापना हुन चाहने व्यक्ति)को:

संरक्षक वा निवेदन दिन लिएर आउने व्यक्तिको:

नाम, थर: ..... नाम, थर:.....

दस्तखत: ..... दस्तखत: .....

मिति: ..... मिति: .....

औठाको छाप

दाँया	बाँया
-------	-------

औठाको छाप

दाँया	बाँया
-------	-------

ग) निवेदक पूर्ण असक्त बेसहारा र आर्थिक रूपले अति विपन्न भएकोले निजलाई आवासीय पुनर्स्थापनाका लागि पठाउन आवश्यक देखिएकोले सिफारिस गर्दछु ।

सिफारिस गर्नेको

नाम :

पद :

दस्तखत :

कार्यालयको छाप :