

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू
इलाम नगरपालिका, नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
इलाम ।

मार्फत :

श्री इलाम नगरपालिका,नं. वडा कार्यालय इलाम ।

विषय : सुत्केरी सुविधा उपलब्ध गरि पाउँ ।

महोदय,

इलाम नगरपालिकाले सञ्चालन गरेको सुत्केरी सुविधा प्राप्तिको लागि निम्नानुसार बच्चाहरुको विवरण, बच्चाको जन्मदर्ताको प्रमाण पत्र र निवेदकको नागरिकता प्रमाण पत्रको छायाँप्रति संलग्न राखी बच्चा मिति का दिन जन्मिएकोले ३० दिन भित्रै सुविधा उपलब्ध गराई दिन हुन निवेदन गर्दछु ।

निम्न :

क्रम	बच्चाको नामथर	जन्ममिति	जन्म दर्ता नं.	दर्ता मिति	कैफियत
पहिलो					
दोस्रो					
तेस्रो					
चौथो					
पाँचौ					

निवेदकको

सही.....

नामथर.....

ठेगाना.....

गाउँ/टोल.....

सम्पर्क नं.....

घरको ल्यान्डलाइन फोन नं.....

सम्बन्धित वडाको महिला सदस्यको सिफारिस

१. निवेदकको उल्लिखित बसोबास रहेको वडा नं....., गाउँ/टोलको नाम :

२. बच्चाको जन्म दर्ता प्रमाण पत्र नं..... र मिति

३. बच्चाको नाम बुवाको नाम आमाको नाम.....

४. निवेदकको पेशा

५. निवेदक कर्मचारी भए : कार्यालयको नाम र पद

६. बच्चा मृत जन्मिए वा जन्मेर मृत्यु भएको अवस्था भए नजिकको स्वास्थ्य संस्थाको प्रमाणपत्र समेत संलग्न गर्नु पर्ने ।

निवेदकले उल्लेख गरेको यहीरा यथार्थ भएकोले निजलाई सुत्केरी सुविधा उपलब्ध गराउनका लागि सिफारिस गर्दछु ।

सम्बन्धित वडाको महिला सदस्यको

सही.....

नामथर

वडा नं..... मिति

सम्पर्क नं.....

सुत्केरी सुविधा बुझ्ने सुत्केरी आमाको

सही..... रकम अंकमा

नामथर रकम अक्षरमा

सम्पर्क नं..... मिति

सुत्केरी सुविधा बुझाउने वडासचिव वा सामाजिक परिचालक वा महिला स्वास्थ्य स्वयम्सेविका वा तोकिएको कर्मचारीको

सही.....

नामथर

पद कार्यालय

सम्पर्क नं..... मिति