

अनुसूचि २

(उपदफा ३.२(क) संग सम्बन्धित)

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

□	<p>वैयक्तिक: विरामीको नाम <span style="float: right;">उमेर/लिंग:</span></p> <p>ठेगाना: स्थायी <span style="float: right;">अस्थाई</span></p> <p>जातीगत विवरण: ब्राम्हण/क्षेत्री/आदिवासी/जनजाती/ दलित/अल्पसंख्यक/अन्य परिवार संख्या</p>	
□	<p>- आयस्रोत:- पेशा/व्यवसाय: परम्परागत कृषि: रोजगारी (स्वदेशी/बिदेशी) उद्यम/व्यवसाय: <span style="float: right;">अनुमानित मासिक आय:</span></p>	
□	<ul style="list-style-type: none"> <li>- जग्गा जमिन (क्षेत्रफल/स्थान समेत)</li> <li>- भौतिक संरचना (घर/टहरा आदिको संख्या/कच्ची/पक्की)</li> <li>- सवारी साधन</li> <li>- बैंक मौज्दात</li> <li>- सुनचौदी</li> <li>नगद</li> </ul>	
४	<p>विरामीको प्रकार: मूट्र, मृगौला, क्यान्सर, पार्किन्सन, अल्जाइमर, हेड इन्जुरी, स्पाइनल इन्जुरी र विकलसेत एनियामा</p>	
५	<p>सम्लग्न कागजातहरु:क) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपी (बालकको हकमा जन्म दर्ताको प्रतिलिपीसमेत) रोग निदान भएको प्रेस्क्रिप्सन</p>	
६	<p>उपरोक्त बमोजिम ठिक साचो हो भूठा ठहरे सहला बुझाउला । निवेदकको नाम: ठेगाना: दस्तखत: मिति: सम्पर्क नं.</p>	
७	<p>सिफारिस गर्ने कर्मचारीको नाम: पद दर्जा: मिति: कार्यालयको छाप:</p>	