

अनुसूची १७ (क)
(नि.से.नि. २०५० को नियम १०१ उपनियम १ सँग सम्बन्धित)
निवृत्तभरणको माग फाराम

श्रीमान् महानिर्देशकज्यू,
राष्ट्रिय किताबखाना (निजामती)
हरिहरभवन, ललितपुर ।

पासपोर्ट साइजको
फोटो यहाँ टास्ने र
फोटोमा पर्ने गरी
कार्यालय प्रमुख तथा
निवेदकले दस्तखत
गर्ने

म निजामती सेवाबाट देहायबमोजिम सेवा निवृत्त भएको/हुने भएको तथा हालसम्म मैले उपदान तथा निवृत्तभरण रकम नलिएको हुनाले निजामती सेवा ऐन, २०४९ को दफा ३७ बमोजिम निवृत्तभरण अधिकारपत्र तयार गरिदिनु हुन निम्नानुसारको विवरण खुलाइ पेश गरेको छु । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुठो ठहरेमा कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला ।

१. कर्मचारीको नाम, थर :- संकेत नं. रक्त समूह :-
पद :- श्रेणी :- कार्यालयको नाम :-
नागरिकता नं. जारी मिति जारी गरेको जिल्ला
प्रतिलिपि नागरिकता नं. जारी मिति जारी गरेको जिल्ला
राष्ट्रिय परिचयपत्र नंबर राष्ट्रिय परिचयपत्र मा भएको पहिलो नाम (अङ्ग्रेजीमा)
बाबुको नाम, थर :- बाजेको नाम, थर :-
२. हालको स्थायी ठेगाना : जिल्ला :- गा.पा./न.पा वडा नं.
फोन नं : आवास :- मोबाइल नं :- ईमेल :-
३. जन्म मिति :- शुरु भर्ना मिति :-
४. अवकाश मिति :- किसिम :- अनिवार्य/राजिनामा/स्वैच्छिक/अन्य
५. प्राप्त गरेको सेवा सुविधाहरु : (लिएको वा नलिएको भए कोष्ठकमा ठीक चिन्ह लगाउनु होला)
६. शुरु नियुक्ति मिति देखि अवकाशका मितिसम्म :
(क) अध्ययन विदा लिएको अवधि, वर्ष महिना दिन । छ () छैन () ।
(ख) असाधारण विदा लिएको अवधि, वर्ष महिना दिन । छ () छैन () ।
(ग) गयल कट्टी भएको अवधि, वर्ष महिना दिन । छ () छैन () ।
(घ) औषधी उपचार रकम लिएको, रु पैसा छ () छैन () ।
(ङ) विभागीय कारवाहीको व्यहोरा छ () छैन () ।
(च) बर बुझारथ गरेको व्यहोरा छ () छैन () ।
(छ) घर विदा बिरामी विदा ।
(ज) अन्य व्यहोरा छ () छैन () ।
७. इच्छाइएको व्यक्ति :
(क) नाम, थर :- नाता :-
(ख) ठेगाना : जिल्ला :- गा.पा./न.पा :- वडा नं.
(ग) ना.प्र.नं. जारी मिति :-
(घ) जारी गर्ने कार्यालय : जिल्ला प्रशासन कार्यालय, ।
(ङ) राष्ट्रिय परिचयपत्र नंबर :- परिचयपत्रमा भएको पहिलो नाम (अङ्ग्रेजीमा)
८. भुक्तानी लिने बैंकको नाम र ठेगाना : ने.रा.बैंक/रा.वा.बैंक/ने.बैं.लि. शाखा :- जिल्ला :-
अधिकारपत्र तयार गरेपछि पठाउने ठेगाना :-
मिति :- कर्मचारीको दस्तखत :-
९. उपर्युक्त विवरण कार्यालयको अभिलेखअनुसार ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने कार्यालय प्रमुखको (जिन्सी, प्रशासन र लेखा शाखाको समन्वयमा) :-
दस्तखत :- कार्यालयको छाप :-
नाम, थर :-
पद :-

राष्ट्रिय किताबखाना (निजामती) सँग पत्राचार गर्दा सम्बन्धित कर्मचारीको संकेत नम्बर अनिवार्य उल्लेख गर्नु हुन अनुरोध छ ।