

काठमाडौं महानगरपालिका
"साथी महानगर स्वर्णिम योजना"
साथी महानगर विवरण संकलन फारम

काठमाडौं महानगरपालिका भित्र बसोबास गरीरहनु भएका महानगरवासीहरूलाई महानगरपालिकाका वासिन्दाहरूले महानगरसंग दु ख पर्दा महानगरले हेर्छ; दुख सुखमा महानगरको साथ पाइन्छ भन्ने विश्वासमा वृद्धि: गर्नका लागि शहरी गरिब, विपन्न, जेष्ठ नागरिक, अपाङ्ग, असाय, सुत्केरी महिला, सिमान्तकृत व्यक्तिहरूलाई सहयोग गर्नका लागि यो विवरण संकलन गर्न लागिएको हो । (यो सुचना कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्रै रहनेछ)

निवेदन कर्ताको विवरण

१. नाम थर: २. उमेर:वर्ष ३ जाति: ४ लिङ्ग: महिला-१, पुरुष- २, अन्य-३

५ मोबाईल नं: ६ तपाईंको परिवार कति जना सगै बस्नुहुन्छ

७ तपाईंको परिवारमा १५ वर्ष मुनिको बालबालिका: छ.....१ छैन.....२

८ छ भने विद्यालयमा पढ्न पठाउनु भएको : छ.....१, छैन.....२

९ यदि छ भने पढाउनु भएको विद्यालयको प्रकार: सामुदायिक.....१, निजी.....२ (सामुदायिक विद्यालय हो भने प्रमाण)

१०. तपाईं काठमाडौं महानगरको स्थायी बासिन्दा: हो-----१, होइन-----२ (हो भने नागरिकताको प्रतिलिपी वा बसाई सराईको प्रतिलिपी)

११ तपाईंको परिवारमा नियमित रोजगारीमा कति जना संलग्न हुनुहुन्छ: (रोजगारदाता संस्थाको नाम..... ठेगाना.....)

१२ तपाईंको वार्षिक आमदानी कति रहेको छ: रु.....(रुपैयामा लेख्ने)

१३ तपाईंको परिवारमा कुनै व्यक्ति बैदेशिक रोजगारीमा जानुभएको: छ.....१, छैन.....२(छ भने विगत १२ महिनामा कति रेमिटेन्स प्राप्त गर्नु भयो रु.....)

१४ तपाईंको परिवारको नाममा घर तथा जग्गा: छ.....१, छैन.....२ (घर मात्रै--१, जग्गा मात्रै--२, घर र जग्गा दुवै....३)

१५. यदि आफ्नै घर छ भने कति कोठा छ..... कोठा र घरको छाना कस्तो छ: पक्की.....१, जस्ता.....२, अस्थायी प्रकृतिको.....३

१६. तपाईंले आफ्नो घर भाडामा लगाउनु भएको: छ.....१, छैन.....२, भाडा वापत वार्षिक आमदानी कति हुन्छ रु भाडामा/ बहालमा बसेको.....३

१७. तपाईंको आफुलाई के भन्नु हुन्छ: अपाङ्ग नभएको१, अपाङ्ग२ (अपाङ्ग भएमा कुन प्रकारको प्रमाण पेश गर्नु पर्ने)

१८. तपाईं आफुलाई के भन्न रुचाउनु हुन्छ: अति गरिब.....१, गरिब.....२, मध्यम वर्गीय३, उच्च वर्गीय.....४

१९. तपाईंको परिवारमा ९० वर्ष माथिको कुनै व्यक्ति: हुनुहुन्छ१, हुनुहुन्न२ (हुनुहुन्छ भने नाम थर)

२०. तपाईंको परिवारमा ४२ दिन भित्रको सुत्केरी महिला हुनुहुन्छ.....१, हुनुहुन्न२ (हुनुहुन्छ भने नाम थर)

२१ तपाईंको मतदाता परिचय पत्र: छ.....१, छैन.....२ (छ भने परिचय पत्र नं.....)

माथि उल्लेखित विवरण मैले स्वविवेकले भरेको छुँ झुटा ठहरिएमा कानून बमोजिम कारवाही व्यहोर्ने छु ।

दस्तखत : ठेगाना :

नाम थर : सम्पर्क नम्बर :