

कर्मचारी सञ्चय कोष
निवृत्तभरण/आवधिक निवृत्तभरण/उपदान/विशेष सुविधा
भुक्तानी फारम

मिति:.....

श्री कर्मचारी सञ्चय कोष,

कोषको योगदानमुलक योजना/विशेष सुविधा योजनामा मिति.....देखि सहभागी भएको र मिति
..... बाट नोकरीमा नरहेकोले कोषमा जम्मा भएको रकम नियमानुसार मेरो नाममा रहेको
बैंक खाता मार्फत उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

(क) योगदानकर्ताको विवरण:		
पेन्सन नं. (UCIN):		
नाम, थर:		
शुरु नियुक्ति मिति:		
भुक्तानीको किसिम:	क. योगदानमुलक योजना:	
	१. योगदानमुलक मासिक निवृत्तभरण २. योगदानमुलक आवधिक निवृत्तभरण ३. योगदानमुलक उपदान	
	ख. विशेष योजना:	
	१. मासिक निवृत्तभरण २. उपदान ३. अन्य सुविधा:	
कार्यालयको नाम:		
(ख) आवश्यक कागजात:		
(१) कर्मचारीको अवकाश पत्र, (२) सुविधा रकम उपलब्ध गराउनका लागि कार्यालयको सिफारिश पत्र, (३) कोषले प्रदान गरेको परिचय पत्र, (४) हकवालाको हकमा कर्मचारीसँगको नाता खुलेको प्रमाणित कागजात, (५) मासिक निवृत्तभरण पाउने कर्मचारीको हकमा निवृत्तभरण निर्धारण गरिएको निवृत्तभरण पट्टा वा निस्सा, (६) कोषले आवश्यक ठानेको अन्य कागज ।		
(ग) आवेदकको विवरण:		
नाम थर:		
नाता:		
नागरिकता नं./जारी जिल्ला:		
खाता रहेको बैंकको नाम:	दायाँ	बायाँ
बैंक खाता नम्बर:		
कार्यरत कार्यालयको नाम:	हस्ताक्षर:	

सम्बन्धित कार्यालयले भर्ने

यस कार्यालयका.....दर्जा, कोषको परिचय पत्र नं..... का श्री.....ले यस आवेदन पत्र मेरो रोहवरमा रेखात्मक, लेखात्मक सहिद्धाप गर्नु भएको हो । निजलेसाल देखि नियमित योगदानमा आधारित निवृत्तभरण/उपदान योजनामा योगदान गरेको प्रमाणित गरिन्छ । साथै, निजकारणले मिति..... बाट नोकरीमा नरहेको व्यहोरा समेत प्रमाणित गरिन्छ ।

कार्यालय प्रमुखको हस्ताक्षर:	
कार्यालय प्रमुखको नाम:	
दर्जा:	
मिति:	

कार्यालयको छाप
