

अनुसूची -२

विनियम २ को (११) सँग सम्बन्धित

## मञ्जुरीनामा

श्रीमान प्रशासकज्यू  
कर्मचारी सञ्चय कोष ।

विषय: कोषकट्टी रकम भुक्तानीका लागि गरिदिएको मञ्जुरीनामा ।

..... जिल्ला ..... म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा/गा.पा. .... वडामा  
बसोवास गर्ने..... को नाती/नातिनी .....को  
छोरा/छोरी ..... कार्यालयबाट अवकाश प्राप्त भई कोष परिचय पत्र  
नं. .... को म/सञ्चयकर्ताको  
हकवाला/ईच्छावाला.....ले सञ्चय कोष रकम र कोषबाट पाउने  
अन्यरकम भुक्तानी लिन त्यस कार्यालयमा उपस्थित हुन असमर्थ भएकोले .....जिल्ला  
..... म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा/गा.पा. .... वडा बस्ने मेरो .....नाता  
पनेव्यक्ति भएकोले लिने दिनेको सही छाप गराई श्री.....लाई  
मेरो सञ्चय कोष रकम कोषमा अद्यावधिक रहेको मेरो बैंक खातामा जम्मा गरिदिएमा वा निजलाई मेरो नाममा  
जारी भएको एकाउण्टपेयी चेक मार्फत भुक्तानी गरेमामेरो मञ्जुरी छ। यसमा पछि मैले भुक्तानी पाईन भनी  
कुनै दावी विरोध गर्ने छैन गरेमा यसै मञ्जुरीनामा बमोजिम बदर होस भनी कोष कार्यालयमा पेश गरेको  
छु/छौ ।

मैले कोषबाट.....सापटी लिएको छु/छैन ।

### मञ्जुरीनामा लिनेको

दस्तखत :  
नामथर:  
प.प.नं.:

ना.प्र.नं. :

मिति :

दायाँ

बायाँ

--	--

### मञ्जुरीनामा दिनेको

दस्तखत:  
नामथर:  
प.प.नं.:

ना.प्र.नं. :

मिति :

दायाँ

बायाँ

--	--

### प्रमाणित गर्ने अधिकारी (रोहबर)

दस्तखत:

नामथर:

दर्जा :

कार्यालयको नाम :

मिति :

नोट:

१. मञ्जुरीनामाको सक्कल प्रति कोषमा पेश गर्नुपर्दछ ।

२. मञ्जुरीनामा सम्बन्धित स्थानिय निकाय वा राजदुतावासको प्रतिनिधिको रोहबरमा गरेको हुनु पर्नेछ ।