



नागरिक लगानी कोष नयां वानेश्वर

सामुदायिक विद्यालयका शिक्षकहरुको जीवन बीमा कोष, २०६४
(अवकाश/राजिनामा/मृत्यु हुने शिक्षकले भर्ने आवेदन फारम)

विषय: बीमाकोष कट्टी रकम भुक्तानी पाऊँ ।

महोदय,

म । मेरो नाता को सेवाबाट अवकाश लिएको/राजिनामा/मृत्यु/ गरेको हुँदा म बहालमा हुँदा तलबमा बीमा कट्टी भई जम्मा भएको सम्पूर्ण कोष कट्टी रकम र सो मा आजको मितिसम्म आर्जित ब्याज समेतको रकम नियमानुसार भुक्तानी पाउन अनुरोध गर्दछु ।

१. शिक्षकको नाम..... २. ठेगाना: क) स्थायी.....
अञ्चल..... जिल्ला..... गा.वि.स/न.पा..... वार्ड नं.....
(ख) हालको..... अञ्चल..... जिल्ला..... गा.वि.स/न.पा..... वार्ड नं.....
३. बाबुको नाम..... ४. बाजेको नाम.....
५. बीमा कोष कट्टी गरिएको कार्यालयको विवरण:

सि. नं	विद्यालयको नाम	ठेगाना	कोड	बीमाकोष कट्टी मिति		कैफियत
				देखि	सम्म	

६. उपरोक्त व्यहोरा ठीक साँचो हो भुठो ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला बभाउँला भनी सही गर्ने

शिक्षकको नाम.....

पद.....

दस्तखत.....

बीमा परिचयपत्र नं.....

सम्पर्क फोन.....

नाता

मृतकको हकवालाको नाम

शिक्षक सिटरोल नं.....

--	--

दायाँ

बायाँ

७. उपरोक्त अनुसार दस्तखत गर्ने आवेकलाई म राम्ररी चिन्छु । निजले उल्लेख गरेको उपरोक्तानुसार व्यहोरा ठीक साँचो हो भनी प्रमाणित गर्ने (अधिकृत कर्मचारी)

दस्तखत.....

नाम

पद.....

कार्यालयको छाप.....

शिक्षक बीमा शाखाले भर्ने भौचर

(दर्ता फाँट)

दर्ता मिति..... दर्ता नं.....

रुजु गर्नेको दस्तखत.....

दर्ता गर्नेको दस्तखत.....

श्री बीमा हिसाव फाँट,

निम्नानुसार भुक्तानी गरिदिनु होला ।

१) भुक्तानी पाउनेको नाम र थर:..... २) सिटरोल नं.....

३) कट्टा साँवा रकम.....

४) प्राप्त व्याज.....

५) समायोजन रकम.....

६) मिति.....

७) (अक्षरूपी.....)

.....
तयार गर्ने

.....
सिफारिस गर्ने

.....
स्वीकृत गर्ने

..... बैंक उपर खिचिएको चेक नं.....बाट उपरोक्तानुसरा भुक्तानी

औठाको छाप

--	--

दायाँ

बायाँ

.....
रकम बुझ्नेको दस्तखत

नाम.....

मिति.....

भौचर नं..... लेखापालको दस्तखत.....