

# नागरिक लगानी कोष

नयाँ बानेश्वर, काठमाडौं

(नेपाल कृषि अनुसन्धान परिषद्को बीमा कोषको रकम फिर्ता माग गर्नेले भनेर आवेदन)

मिति: .....

## बिषय: बीमा कोष कट्टी रकम भुक्तानी पाउँ ।

महोदय,

म यस ..... को सेवाबाट अवकास लिएको/राजिनामा गरेको हुँदा म बहाल हुँदा तलबबाट कट्टी भई जम्मा भएको समेत सम्पूर्ण बीमा कोष रकम र सो मा आजको मिति ..... सम्म आर्जित व्याज समेतको रकम नियमानुसार भुक्तानी पाउन अनुरोध गर्दछु । तल उल्लेखित बैंक खातामा रकम पठाइदिनु हुन अनुरोध गर्दछु । तल उल्लेखित बैंक खाता सम्बन्धी जानकारी सही छ । बैंक खाता नं. फरक उल्लेख गरेको कारणबाट रकम जम्मा नभएमा कोष जवाफदेही हुने छैन । फरक परेमा कानून बमोजिम सहला बुझाउंला । अनलाईन ट्रान्सफर (IPS) गर्दा लाग्ने आवश्यक शुल्क मेरो बैंक खाताबाट कट्टी गर्न मन्जुर छु ।

१. कर्मचारीको नाम: .....

२. बाबुको नाम : .....

३. बाजेको नाम : .....

४. ठेगाना: क)स्थायी .....प्रदेश .....जिल्ला .....

गा.पा./न.पा..... वार्ड नं. ....

(ख) हालको.....प्रदेश..... जिल्ला .....

गा.पा./न.पा. ....वार्ड नं. ....

५. बैंक खाता अनुसार विवरण

Applicants Name : ..... Bank Name .....

A/C No. .... Branch .....

६. बीमा कोष कट्टी गरिएको कार्यालयहरूको विवरण:

सि.नं	कार्यालयको नाम	ठेगाना	कोड	बीमा कोषकट्टी मिति	कैफियत

७. उपरोक्त व्यहोरा ठीक साँचो हो भन्ने ठहरे ऐन कानून बमोजिम सहला बुझाउंला भनी सही गर्ने:

दायाँ	बायाँ
-------	-------

दस्तखत : .....

कर्मचारीको नाम : .....

पद : .....

कर्मचारीको बीमा परिचय पत्र नं.....

कर्मचारीको सिटरोल नं. ....

प्यान नं .....

सम्पर्क फोन नं. ....

मृतकको हकमा हकवालाको नाम

नाता : .....