

अनुसूचि - ५

दफा १० को उपदफा १ सँग सम्बन्धित

सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरूको मूल अभिलेख

जिल्ला.....गाउँपालिका/नगरपालिका.....

वडा नं.....प्रदेश.....

आर्थिक वर्ष.....लक्षित समूह.....

क्र. सं.	परिचय पत्र नं	नाम थर	बाबुको नाम	आमाको नाम	नागरिकता प्रमाण पत्र नं. (बालबालिकाको हकमा संरक्षकको)	जारी जिल्ला	जारी मिति	जन्म दर्ता नं.	अपाङ्गता परिचय पत्र नं.	संरक्षकको नाम (बालबालिका र पूर्ण अपाङ्गको हकमा)	सम्पर्क नं.	फोटो	कैफियत