



साना किसान कृषि सहकारी संस्था लिमिटेड

मायादेवी-६, शिवपुर, रूपन्देही
मृतक सदस्य राहत कोष / हकवाला दर्ता फारम

सदस्यको
फोटो

योजना: रु.५,०००/- एकमुष्ट जम्मा गरेपछि सदस्यको मृत्युपश्चात इच्छाइएको हकवालालाई रु. ५०,०००/- राहत उपलब्ध गराइनेछ।

१. संस्थागत तथा समूहगत विवरण:

अन्तर-समूह नं.:

समूह नं. र नाम:

सदस्यता नम्बर:

व्यक्तिगत बचत खाता नं.:

२. सदस्यको व्यक्तिगत विवरण:

सदस्यको पूरा नाम:

Name in English:

नागरिकता नं.:

जारी जिल्ला र मिति:

बाबु/आमाको नाम:

पति/पत्नीको नाम:

स्थायी ठेगाना:

मोबाइल नम्बर:

३. राहत कोष योगदान विवरण (रु. ५,०००/-):

जम्मा रकम: रु. ५,०००/- (पाँच हजार मात्र)

रसिद/भौचर नं.: मिति: २०८०/.../...

४. इच्छाइएको हकवाला (मृत्युपश्चात रु. ५०,०००/- राहत रकम पाउने व्यक्ति) को विवरण:

हकवालाको पूरा नाम:

सदस्यसँगको नाता:

नागरिकता नं.:

सम्पर्क फोन नं.:

हकवालाको ठेगाना:

बैंक/सहकारीको नाम:

हकवालाको खाता नं.:

शाखा:

५. सदस्यको स्वघोषणा तथा सर्तनामा:

१. म यस संस्थाको मृतक राहत कोषमा तोकिए बमोजिम रु. ५,०००/- जम्मा गरी आबद्ध भएको छु।

२. मेरो देहावसानपश्चात् संस्थाबाट उपलब्ध गराइने एकमुष्ट रु. ५०,०००/- (पचास हजार रुपैयाँ) राहत रकम बुझ्न माथि उल्लिखित हकवालालाई मेरो पूर्ण मन्जुरी छ।

३. राहत रकम दाबी गर्दा मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्र, नाता प्रमाणित, र हकवालाको नागरिकता प्रतिलिपि अनिवार्य पेस गर्नुपर्नेछ।

बायाँ ओँठाछाप	दायाँ ओँठाछाप
(ल्याप्चे)	(ल्याप्चे)

.....
सदस्यको पूर्ण हस्ताक्षर
मिति: २०८०/.../.....

६. पारिवारिक सहमति तथा हकदारहरूको मन्जुरीनामा (विवाद नियन्त्रणको लागि):

उक्त सदस्यको मृत्युपछि माथि उल्लिखित हकवालाले रु. ५०,०००/- राहत रकम बुझ्न हाम्रो पूर्ण मन्जुरी छ, पछि हामीले कुनै दाबी गर्ने छैनौं:

क्र.सं.	हकदारको नाम	नाता	नागरिकता नं.	सम्पर्क नं.	दस्तखत/ल्याप्चे
1					
2					

७. कार्यालय तथा व्यवस्थापन स्वीकृति:

जाँच गर्ने कर्मचारीको दस्तखत
मिति: २०८०/.../.....

स्वीकृत गर्ने (व्यवस्थापक)
मिति: २०८०/.../.....

संस्थाको छाप