

अनुसूची २
९ उपदफा, ३ २(क) संग सम्बन्धित)

१.	व्यक्ति : विरामीको नाम : ठेगाना : स्थायी : जातीगत विवरण : परिवार संख्या :	लिंग : अस्थायी : उमेर : वर्ष	
२.	आयस्रोत : पेशा व्यवसाय : परम्परागत कृषि : रोजगारी (स्वदेशी/विदेशी) : उद्यम/व्यसाय : अनुमानित मासिक आय :		
३.	जग्गा जमिन (क्षेत्रफल /स्थान समेत) : -भौतिकसंरचना (घर /टहरा आदिको संख्या/कच्ची/पक्की) : -सवारी साधन : -बैङ्क मोज्दात : -सुनचादी : -नगद :		
४.	विरामीको प्रकार ;,		
५.	सम्लग्न कागजातहरु : क) विरामीको नागरिकताको प्रतिलिपी , (नाबालकको हकमा जन्म दर्ता), ख) रोग निदान भएको प्रेस्क्रिप्सन		
६.	उपर्युक्त बमोजिम ठिक साचो हो झुटो ठहरे सहुला बुझउला । निवेदकको नाम : ठेगाना : दस्तखत : मिति : सम्पर्क न.		
७.	सिफारिस गर्ने नाम : पद : मिति : कार्यालयको छाप :		