

(कार्यविधिको दफा २३ (क) सँग सम्बन्धित  
निवृत्तिभरण शिर्षकको रकम अवकाश सुविधा योजनामा रकमान्तर गर्ने फाराम

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशक ज्यू ,  
सामाजिक सुरक्षा कोष,  
बबरमहल, काठमाण्डौं ।

**विषय: अवकाश सुविधा योजनामा रकमान्तर गर्ने बारे ।**

यस सामाजिक सुरक्षा कोषमा नियमित योगदानकर्ताको रुपमा सूचिकृत म/मेरो .....को मिति २०७८ असार ३० गते सम्मको निवृत्तिभरणमा जम्मा भएको रकम अर्थात निवृत्तिभरणमा जम्मा भएको न्युनतम आधारभुत पारिश्रमिकको तीन गुणाले हुन आउने भन्दा बढी रकम अवकाश सुविधा योजनामा जम्मा गर्नको लागि निम्नानुसारको विवरण खुलाई पेश गरेको छु । पेश गरेको व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुला /बुभाउंला ।

**१. योगदानकर्ताको व्यक्तिगत विवरण**

	पहिलो	बीचको	थर
नाम/थर			
जन्म मिति	D D M M Y Y Y Y	लिङ्ग	महिला <input type="radio"/> पुरुष <input type="radio"/> अन्य <input type="radio"/>
नागरिकता नं.		जारी जिल्ला	
जारी मिति	D D M M Y Y Y Y	स्थायी लेखा नं.	
स्थायी ठेगाना			
प्रदेश		जिल्ला	
गा.पा./न.पा./उप.म.न.पा./म.न.पा		वडा नं	
ब्लक नं.		टोल	
टेलिफोन नं.		मोबाईल नं.	
ईमेल			
सामाजिक सुरक्षा नं.			
सामाजिक सुरक्षा कोषमा सूचिकृत गराउने रोजगारदाताको विवरण			
नाम			
सामाजिक सुरक्षा नं.			
योगदानकर्ताको रुपमा योगदान शुरु गरेको मिति	D D M M Y Y Y Y		

अन्तिम रोजगारदाताको विवरण																	
नाम																	
सामाजिक सुरक्षा नं.																	
नियुक्ती मिति	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	अवकाश मिति	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
राजिनामाको किसिम	अनिवार्य <input type="radio"/>				स्वेच्छिक <input type="radio"/>				अन्य <input type="radio"/>								

## २. बैंक खाताको विवरण

बैंकको नाम		शाखा	
बैंक खाताको प्रकार		बैंक खाता नम्बर	

## ३. कार्यरत कार्यालयको तर्फबाट

उल्लेखित विवरण ठीक भएकोले नियमानुसार एकमुष्ठ .रु...../-  
(अक्षेरूपी ..... ) अवकाश सुविधा योजनामा  
रकमान्तरको लागि सिफारिस गर्ने

### कार्यालय प्रमुखको

दस्तखत :  
नाम, थर :  
मिति :  
कार्यालयको छाप :

### ४. निवेदकको तर्फबाट

दस्तखत :  
नाम, थर :  
मिति :

### ५. सामाजिक सुरक्षा कोषको तर्फबाट

#### रुजू गर्नेको :

दस्तखत :  
नाम, थर :  
पद :  
मिति :

#### प्रमाणित गर्नेको :

दस्तखत :  
नाम, थर :  
पद :  
मिति :