

अवकाश भुक्तानी फाराम

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशक ज्यू,

सामाजिक सुरक्षा कोष

बबरमहल, काठमाण्डौ ।

विषय: अवकाश सुविधा बापतको रकम भुक्तानी सम्बन्धमा ।

यस सामाजिक सुरक्षा कोषमा नियमित योगदानकर्ताको रुपमा सूचीकृत म/मेरोको देहाय बमोजिम सेवा निवृत्त/रोजगार अन्त्य/मृत्यु भएको हुँदा अवकाश योजनामा जम्मा भएको रकम एकमुष्ट भुक्तानीका लागि निम्नानुसारको विवरण खुलाई पेश गरेको छु । पेश गरेको व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुठ्ठा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुंला/बुझाउँला ।

१. योगदानकर्ताको व्यक्तिगत विवरण

नाम/थर	पहिलो				बीचको				थर			
जन्म मिति	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	लिङ्ग	महिला <input type="radio"/>	पुरुष <input type="radio"/>	अन्य <input type="radio"/>
नागरिकता नं.									जारी जिल्ला			
जारी मिति	Y	Y	Y	Y	M	M	D	D	स्थायी लेखा नं.			

स्थायी ठेगाना				
प्रदेश			जिल्ला	
गा.पा. / न.पा.			वडा नं.	
सम्पर्क नं.			ई-मेल	

सामाजिक सुरक्षा नं.																			
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

२. रोजगारदाताको विवरण

सूचीकृत गराउने संस्थाको नाम	
अन्तिम रोजगारदाता संस्थाको नाम	
अवकाश/राजिनामा मिति (वि.सं.)	

३. भुक्तानी लिने बैङ्क खाताको विवरण (स्पष्ट बुझिनेगरी लेख्नुहोस्)

बैङ्कको नाम		शाखा	
खाता नं.			
खातावालको नाम		खाताको प्रकार	

(नोट: मृत्यु भएको अवस्थामा बाहेक खातावालको नाम स्वयं योगदानकर्ताको नै हुनुपर्नेछ । अन्यको नाममा भुक्तानी हुनेछैन ।)

४. पेश गरिएको कागजात (✓ चिन्ह लगाउनुहोस्)

- क. रोजगारदाताको तर्फबाट राजीनामाको जानकारी सहित कोषलाई लेखिएको चिठी
- ख. योगदानकर्ताको नागरिकताको प्रतिलिपि
- ग. सामाजिक सुरक्षा कोष परिचय पत्र
- घ. प्यान कार्डको प्रतिलिपि (५ लाख भन्दा बढी अवकाश रकमको हकमा)

५. के तपाईं निवृत्तभरण (Pension) योजनामा भएको रकम अवकाश योजनामा स्थानान्तरण गर्न चाहनुहुन्छ ?

- क. कोषमा खाता बन्द गरेर सम्पूर्ण स्थानान्तरण
- ख. आंशिक स्थानान्तरण
- ग. निवृत्तभरण योजनाबाट स्थानान्तरण नगर्ने

६. निवेदकको तर्फबाट

नामथर :
दस्तखत :
मिति :

७. सामाजिक सुरक्षा कोषको तर्फबाट

रुजू गर्नेको नाम थर :
दस्तखत :
मिति :

(निवृत्तभरण योजनामा जम्मा भएको रकम अवकाश योजनामा स्थानान्तरण गर्न चाहने योगदानकर्ताले देहायको निवेदनमा विवरणसहित पेश गर्नुहोस् । आंशिक स्थानान्तरण (Partial Transfer) चाहनुभएमा 'ख' मा प्रतिशत उल्लेख गर्नुहोस् अन्यथा 'क' मा चिन्ह लगाउनुहोस् ।)

(कार्यविधि २३ (१)(घ) सँग सम्बन्धीत निवेदन)

मिति:

श्री कार्यकारी निर्देशक ज्यू,
सामाजिक सुरक्षा कोष
बबरमहल, काठमाण्डौ ।

विषय: निवृत्तभरण योजनामा जम्मा भएको रकम अवकाश कोषमा स्थानान्तरण गरिदिने सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा सामाजिक सुरक्षा योजना सञ्चालन कार्यविधि, २०७५ (दोस्रो संसोधन) को परिच्छेद ५ को दफा २३(१घ) बमोजिम वृद्ध अवस्था सुरक्षा योजना अन्तर्गत दफा १९ को उपदफा (२क) बमोजिम निवृत्तभरण योजनामा जम्मा भएको योगदान रकमलाई देहायबमोजिम अवकाश योजनामा हस्तान्तरण गरिदिनुहुन अनुरोध छ ।

- क. सम्पूर्ण रकम स्थानान्तरण गरेर म आफ्नो सा.सु. कोषमा रहेको खाता यही निवेदनका आधारमा बन्द गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।
- ख. आंशिक.....प्रतिशत रकम अवकाश योजनामा स्थानान्तरण गरिदिनुहुन अनुरोध गर्दछु ।

.....
दस्तखत

निवेदकको नाम, थर :
सामाजिक सुरक्षा न.: