

विशेष सापटीको आवेदन फारम

नियम ३.२ (च) संग सम्बन्धित
अनुसूचि - २ (क)

श्री कर्मचारी सञ्चय कोष,
.....

कर्मचारी सञ्चय कोषबाट सञ्चयकर्ता सापटी कार्यविधि, २०७३ मा व्यवस्था भए बमोजिम मेरो कोषकट्टी रकमको ८०% बराबर विशेष सापटी पाउन यो निवेदन गरेको छु ।

मैले कार्यालयमा छुँदा मिति मा आंशिक भुक्तानी/ विशेष सापटी/ घर सापटी/शैक्षिक सापटी/घर मर्मत सापटी/सरलचक्र कर्जा वापत रकम भिकेको छु /छैन ।

कोष कट्टी गरी जम्मा गरेको कार्यालयहरू :

क्र.सं.	कोष कट्टी भएको कार्यालयहरू	अवधि		कैफियत
		देखि	सम्म	
१.				
२.				
३.				
४.				

आवेदक (सञ्चयकर्ता) को खाता रहेको बैंकको नाम र ठेगाना (शाखा खुलाउनु हुन):
बैंक खाता नं. :

(कोषबाट प्रदान गरिने सापटी र अन्य भुक्तानीहरू सञ्चयकर्ताको आफ्नै खातामा सिधै जम्मा गरिने भएकोले बैंक खाता नम्बर शुद्ध लेख्नुपर्दछ ।)
माथि उल्लिखित बैंकमा रहेको मेरो खातामा कोषको नियमानुसार प्राप्त हुने सापटी रकम जम्मा गर्न मञ्जुर रहेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

आवेदकको :

दस्तखत :	
नाम, थर :	
दर्जा :	
कोष परिचयपत्र नं. :	
कार्यालयको नाम, ठेगाना र फोन नं. :	

रेखात्मक सही

दायाँ	बायाँ

मिति :- २०...../...../.....

सम्बन्धित सञ्चयकर्ताको कार्यालयले भर्ने

यस कार्यालयका आवेदक दर्जा, कोष परिचयपत्र नं. का श्री ले यस आवेदन पत्रमा मेरो रोहवरमा रेखात्मक र लेखात्मक सही छाप गर्नु भएको हो । निजको २०..... साल महिना देखि नियमित रूपले कोष कट्टी भएको प्रमाणित गरिन्छ । क.सं. कोषबाट प्रदान गरिने विशेष सापटी वापतको रकम फिर्ता भुक्तानी गर्न कोषले तोकिएको बमोजिमको मासिक किस्ता निजको तलबबाट कट्टी गरी पठाई दिने छौं ।

कार्यालय प्रमुखको :

दस्तखत :	
नाम, थर :	
दर्जा :	
कोष परिचयपत्र नं. :	
कार्यालयको नाम, ठेगाना र फोन नं. :	

कार्यालयको छाप

--

कर्मचारी सञ्चय कोषमा भर्ने

आज मिति २०...../...../..... का दिन विशेष सापटी स्वरुप रू. (अक्षरमा) क.सं. कोषबाट नगद/ चेक/ भुक्तानी आदेशबाट बुझलिएँ । सो सापटीको किस्ता र ब्याज वापत मासिक रू. का दरलेवर्ष भित्र नियमित रुपले बुझाई चुक्ता गर्ने छु । यो सापटी चुक्ता नभएसम्म मेरो कोषमा जम्मा भैरहेको रकम कोषले रोक्का राख्न मेरो मञ्जुरी छ । र अवकाश समयमा फिर्ता भुक्तानी हुन बाँकी रहेमा उक्त रकम मेरो जम्मा भएको सञ्चय कोष रकमबाट असूल गर्न समेत मञ्जुरी छ ।

रेखात्मक सही

दस्तखत :	
नाम, थर :	
दर्जा :	
कोष परिचयपत्र नं. :	
ठेगाना :	
सम्पर्क फोन नं. :	

दायाँ	बायाँ

चेक गर्ने

अधिकृत

अधिकृत