



पत्र संख्या : २०८२/०८३  
चलानी नं. : ४२२

# छायाँनाथ रारा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय मममढी, मुगु



कर्णाली प्रदेश, नेपाल

मिति: २०८२।०५।१७

नेपाल सम्मत् १९४५ चङ्खलागा ५, बुधवार

विषय: माग फाराम पेस गर्ने सम्बन्धमा।

श्री सबै सामुदायिक विद्यालयहरू,  
छायाँनाथ रारा नगरपालिका, मुगु ।

प्रस्तुत विषयमा यस नगरपालिका अन्तर्गतका सबै सामुदायिक विद्यालयहरूले तपसिल बमोजिमका आवश्यक कागजात सहित पहिलो त्रैमासिक (साउन, भदौ, असोज र चाडपर्व खर्च) माग फाराम मिति २०८२ भदौ महिनाको २३ गते भित्र यस कार्यालयमा पेस गर्नु गराउनु हुन जानकारी गराइन्छ ।

## तपसिल

- १) त्रैमासिक माग फाराम २ प्रति ।
- २) अन्तिम त्रैमासिकको त.भ. जम्मा भौचर, भरपाई वा प्रमाणित बैंक लेटर ।
- ३) असार र साउन मसान्त सम्म शिक्षकको हाजिरी उतार प्रमाणित प्रतिलिपी ।
- ४) ना.ल. कोष कट्टी गरेको भौचर र फाँटवारी ।
- ५) क.स. कोष कट्टी गरेको भौचर र फाँटवारी ।
- ६) सामाजिक सुरक्षा कर कट्टीको भौचर ।
- ७) दिबा खाजाका विल भरपाई। (तेस्रो त्रैमासिकमा बुझाउन बाँकी विद्यालय र अन्तिम त्रैमासिकमा निकास भएका सबै विद्यालयहरू)
- ८) सामाजिक लेखा परीक्षण, SIP निर्माण तथा अध्यावधिक र अन्तिम लेखापरीक्षण प्रतिवेदन। (बुझाउन बाँकी विद्यालयहरू)
- ९) गत आ.व. को अन्तिम त्रैमासिक खर्च विवरण पेस गर्ने (स्रोत कक्षा सञ्चालित विद्यालयहरूको हकमा)
- १०) गत आ.व. को अन्तिम त्रैमासिक खर्च विवरण पेस गर्ने (कार्य सम्पादनमा आधारित प्रोत्साहन अनुदान, पुस्तकालय व्यवस्थापन अनुदान र विज्ञान विषय प्रवर्द्धन कार्यक्रम अनुदान प्राप्त विद्यालयको हकमा)
- ११) असार र साउन मसान्त सम्मको (IEMIS Report) बमोजिमको प्रमाणित विद्यार्थी हाजिरी र न.पा. ले तयार गरेको दिबाखाजा माग फाराम बमोजिमको विवरण ।
- १२) करार शिक्षक, कर्मचारी र स.का. को हकमा म्याद थप पत्र ।
- १३) चालु आ.व. २०८२।०८३ मा विद्यालयको वार्षिक बजेट विद्यालय व्यवस्थापन समितिको बैठकबाट अनुमोदन भएको निर्णय प्रतिलिपी ।

**नोट:** छायाँनाथ रारा नगरपालिकाले तयार गरेको तलवी माग फाराम, शिक्षक कर्मचारीको हाजिरी उतार फाराम र दिबा खाजा माग फाराम अनिवार्य रुपमा प्रयोग गर्नु गराउनु हुन निर्देशन गरिन्छ ।

**व्यवसायिक र सिर्जनशील प्रशासन: विकास, समृद्धि र सुशासन**

फोन नं. ०८८-८६०२५२, ८६०२५३, ८६०२५४ Email : info@chhayananatharamun.gov.np, Website: www.chhayananatharamun.gov.np



विद्यार्थीको नाम:-

विद्यालयको ठेगाना:-

विद्यालयको छाप:

विद्यालयको छाता नै,

तय्यार गर्ने:

हस्तपत्रम्:

रज्जु गर्भः

醫學博士

सिफारिस गर्ने:

हस्ताक्षरः

सिफारिस गर्ने:

हस्ताक्षरः

स्वीकृत गर्ने:

हस्तशिल्पकारः

*Handwritten signature*

५१५२१६  
२१६  
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, गमगढी, मुगु

डा.ब. २०८२।०८३ को ..... वैमर्शिक (..... महिनाको) हजिरी उतार फारम

शिक्षकको हाजिरी उत्तर फाराम

विद्यालयको नाम:-

विद्यालयको ठेगाना:-

विद्यालयको छापः

[illegible]

तय्यार गर्ने:

नामः

25/10/20

मिति:

हस्तशिल्पकारः

रज्जु गर्भेः

नामः

पदः प्र.अ.

भित्तः

हस्ताक्षरः

सिफारिस गर्ने:

नामः

पदः बड़ा अध्यक्ष

मिति:

### हस्ताक्षरः

प्रमाणित गर्ने:

नामः

पदः बि.व्य.स. अध्याय

मिडिले

हस्तक्षारः

Edmund

$$\begin{array}{r} 215 \\ 2 \overline{) 430} \\ \underline{430} \\ 0 \end{array}$$

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी