



नेपाल सरकार
सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय
राष्ट्रिय किताबखाना (निजामती)
निवृत्तभरणको अधिकार-पत्र
अधिकार पत्रको क्रमसंख्या १४२७५४
निवृत्त कर्मचारीको विवरण



हरिहरभवन, ललितपुर
फोन नं : ५०१०२९८, ५०१०१३८
श्रोत : PIS
च.नं: ५७३२७
कर्मचारी संकेत नम्बर : १३५२८८

१. नाम थर : बद्री प्रसाद पौडेल
२. स्थायी ठेगाना : जिल्ला : भक्तपुर
३. जन्म मिति : २०३०/०३/१२
४. हजुरबुवाको नाम : चन्द्र लाल शर्मा
५. श्रेणी/तह : रा.प.अनं.प्रथम श्रेणी
६. पद : पशु सेवा प्राविधिक
७. कार्यालय : राष्ट्रिय पशु आहार तथा लाइभस्टक गुण व्यवस्थापन प्रयोगशाला, ललितपुर
८. अवकाश प्राप्त मिति : २०७९/०९/०१ (राजिनामा)
९. सेवा अवधि : ४२वर्ष ० महिना ८ दिन
१०. मासिक पाउने नि.भ. र. : ३४,७३०.००
११. पाउने अवधि : आजिबन
१२. शेष पछि इच्छाइएको व्यक्ति :

न. पा/गा.वि.स : मध्यपुर थिमी नगरपालिका
अवकाश हुँदाको उमेर : ४९ वर्ष ५ महिना १९ दिन
पिताको नाम : खगेधर पौडेल
सेवा/समूह/उप समूह : नेपाल कृषि सेवा/लाईभस्टक, पोल्ट्री एण्ड डेरी डेभलपमेन्ट
शुरु तलब स्केल : ३४७३० ग्रेड रकम : ११५८० प्रा. ग्रेड रकम : ०

वार्ड नं : २
नागरिकता नं : १४६८/१०४९

१. (क) नाम थर : कविता पौडेल
- (ग) स्थायी ठेगाना : जिल्ला : भक्तपुर
- अन्य आवश्यक कुरा : निजामती सेवा ऐन, २०४९ दफा ३७ को उपदफा (२) बमोजिम गणना गरिएको

(ख) सम्बन्ध : पत्नी
वार्ड नं : २

अधिकार पत्र बुझ्नेको मन्जुरी/स्वीकारोक्ति

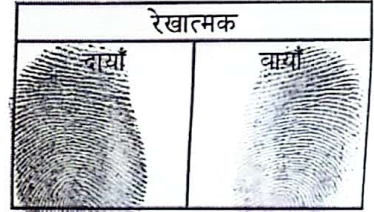
विभागीय कारवाही, असाधारण बिदा, गयल कट्टी, ग्रेड हिसाब, शुरु बहाली मिति, लोक सेवा आयोगको अधिकार अन्तर्गत नियुक्ति प्रकृया/राजप्रसाद सेवा सम्बन्धी विषयमा उपरोक्त रकमलाई असर पार्ने कुनै व्यहोरा यहाँ आइ नपुगेर अध्यावधिक हुन बाँकी रहेको छैन । यो रकम उपभोग गर्न म कानून बमोजिम योग्य छु । उपभोग गरेको उपरोक्त रकमको पूर्ण जवाफदेहिताको प्रतिबद्धता साथ यो अधिकारपत्र ग्रहण गर्दछु ।

१२. निवृत्तभरण पाउनेको फोटो



लेखात्मक

१३. निवृत्तभरण पाउनेको सहिछाप



भुक्तानीको आदेश दिने अधिकारी
(कार्यालय प्रमुख)
निवृत्तभरण व्यवस्थापन कार्यालय

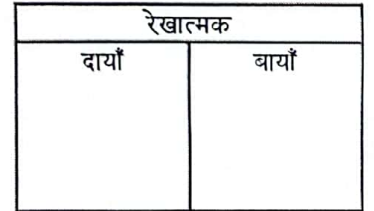
इच्छाइएको व्यक्तिको फोटो



लेखात्मक

२०७९/०३/०९
अधिकारपत्र प्रदान गर्ने अधिकारी
राष्ट्रिय किताबखाना (निजामती)
शाखा अधिकृत

इच्छाइएको व्यक्तिको सहिछाप



श्री निवृत्तभरण व्यवस्थापन कार्यालय, काठमाण्डौ ।

यस विभागबाट प्रदान भएको निवृत्तिभरण अधिकारपत्र सहित उपयुक्त अनुसारको विवरण प्रमाणित गरी रकम भुक्तानी व्यवस्थाको लागि पठाइएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

श्री को. ले. नि. का. नि. से. नि. २०५०को नियम १२९(क) २ को प्रयोजनको लागि ।

बैंकको नाम :- ने.रा.बैंक/ रा.बा.बैंक/ ने.वै.लि. शाखा

दस्तखत :