

मिति:-

श्री सचिव,
प्रदेश सभा सचिवालय
सुदूरपश्चिम प्रदेश, धनगढी कैलाली ।

विषय:- विवरण उपलब्ध गराईएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा म विभिन्न मितिमा विरामी भई प्रदेश सभाका पदाधिकारी तथा सदस्यहरुको पारिश्रमिक र सुविधा सम्बन्धी ऐन, २०७५ अनुसार मैले पाउने सेवा सुविधा निम्न बमोजिमको बैङ्क खाता मार्फत उपलब्ध गराइदिने व्यवस्था हुन अनुरोध छ । साथै मेरो प्रदेश राजधानी क्षेत्रमा घर (भएको/नभएको) व्यहोरा समेत जानकारी गराउँदछु ।

बैङ्कको नाम र ठेगाना:

खाता नम्बर:

पान नम्बर:

विवाहित/अविवाहित:

निवेदक

हस्ताक्षर:-

नाम थर:-

क्र.सं.-

जिल्ला:-