

## विशेष सापटीको आवेदन फारम

अनुसुची ८  
कोड नं. ९०२००५

श्री कर्मचारी सञ्चय कोष  
त्रिदेवी मार्ग, ठमेल, काठमाण्डौ ।

कर्मचारी सञ्चय कोषबाट व्यवस्था भए बमोजिम, मेरो जम्मा कोष कट्टीको ८०% बराबरको रकम विशेष सापटी स्वरूप पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले मिति ..... मा ..... कार्यालयमा रहँदा आंशिक भुक्तानी/ घर सापटी/ शैक्षिक ऋण/ सरल चक्र कर्जा बापत रकम दिक्केको छु / छैन ।

**कोष कट्टी गरी जम्मा गरेका कार्यालयहरु :**

क्र.सं.	कोष कट्टी भएका कार्यालयहरु	अवधि		कैफियत
		देखि	सम्म	

**आवेदकको :**

दस्तखत :	
नाम थर :	
दर्जा :	
परिचयपत्र नं. :	
कार्यालयको नाम :	
कार्यालयको ठेगाना :	
कार्यालयको फोन नं.:	

**रेखात्मक सहि :**

दायाँ	बायाँ

**मिति :** .....

### सम्बन्धित कार्यालयले भर्ने

यस कार्यालयका आवेदक ..... दर्जा, परिचयपत्र नं. ..... का  
श्री..... ले यस आवेदन पत्रमा मेरो रोहवरमा रेखात्मक र लेखात्मक सही छाप गर्नु भएको  
हो । निजको २०..... साल..... महिनादेखि नियमित रूपले कोषकट्टी भएको प्रमाणित गरिन्छ । क.स. कोषबाट प्रदान गरिने विशेष  
सापटी बापतको रकम असूली गरी कोषले तोकिदिए बमोजिमको मासिक किस्ता निजको तलबबाट कट्टी गरी पठाइ दिने छौं ।

**कार्यालय प्रमुखको :**

दस्तखत :	
नाम थर :	
दर्जा :	
कार्यालयको नाम :	
कार्यालयको ठेगाना :	

**कार्यालयको छाप :**

--

**मिति :** २०...../...../.....

**नोट :** सापटि लिन आउँदा संचयकर्ताले कोषको संकलन परिचयपत्र र सो को प्रतिलिपि अनिवार्य रूपमा पेश गर्नु पर्नेछ । साथै प्रहरी तथा जंगी तरफका संचयकर्ताले सापटीका लागि  
सिफारिस पत्र सहित नोकरी विवरण खुल्ले कागजात पेश गर्नुपर्नेछ ।

## कर्मचारी सञ्चय कोषमा भर्ने

आज मिति २०...../...../..... का दिन विशेष सापटी स्वरूप रु. ....

(अक्षरमा..... कर्मचारी सञ्चय कोषबाट चेक / नगद / भुक्तानी आदेशबाट बुझिलिएँ। सो सापटीका किस्ता र ब्याज बापत मासिक रु. .... का दरले ..... वर्ष भित्र नियमित रूपले बुझाई चुका गर्नेछु। यो सापटी चुक्ता नभएसम्म मरो कोषमा जम्मा भइरहेको रकम कोषले रोकका राख्न समेत मेरो मञ्जुरी छ र अवकाश समयमा फिर्ता भुक्तानी हुन बाँकी रहेमा उक्त रकम मेरो सञ्चय कोष रकमबाट असुल गर्न समेत मञ्जुरी छ।

**आवेदकको :**

दस्तखत :	
परिचयपत्र नं. :	
नाम थर :	
स्थायी ठेगाना:	
फोन नं.:	

**रेखात्मक सहि :**

दायाँ	बायाँ

.....  
.....  
.....  
**सहायक**

.....  
.....  
.....  
**अधिकृत**

.....  
.....  
.....  
**अधिकृत**

मिति : २०...../...../.....

जिल्ला भुक्तानीका निमित्त

..... बैंकको ..... कार्यालयबाट भुक्तानी पाउने गरी  
ड्रा/पे.अ.नं ..... बाट रु. ..... ( अक्षरमा ..... ) भुक्तानी भयो।

.....  
.....  
.....  
**सहायक**

.....  
.....  
.....  
**अधिकृत**

.....  
.....  
.....  
**अधिकृत**

मिति : २०...../...../.....