



कर्जन्हा नगरपालिका  
नगरकार्यपालिकाको कार्यालय  
(शिक्षा शाखा, युवा तथा खेलकुद शाखा)  
कर्जन्हा, सिरहा  
मधेश प्रदेश, नेपाल।



मिति : २०८१/०६/२०

पत्र संख्या: २०८१/०८२ शिक्षा शाखा)

च.न. २३९

विषय:- दिवा खाजाको रकम भुक्तानी माग गर्ने सम्बन्धमा।

श्री सामुदायिक विद्यालयहरु  
कर्जन्हा नगरपालिका, सिरहा।

प्रस्तुत विषयमा यस नगरपालिका अन्तर्गत सञ्चालित सामुदायिक विद्यालयहरुको आ.व. २०८१/०८२ को भाद्र र असोज महिनाको शैक्षिक क्यालेण्डर अनुसार विद्यालय खुल्ने दिन मध्ये विद्यालयहरुको सो अवधिमा हुन गएको सार्वजनिक र स्थानीय विदा एकिन गरी खाजा संचालन गरेको दिनको मात्र बाल विकास देखि कक्षा ५ सम्मको हाजिरी विवरण र दिवा खाजाको निकासका लागि बिल, भर्पाइ, वि.व्य.स. समितिको निर्णयको प्रमाणित प्रतिलिपि, विद्यार्थीको प्रमाणित हाजिरी विवरण शिक्षा शाखाले तोकिएको तपसिल बमोजिम फर्मेट अनुसारको माग फारम सहित २०८१ साल असोज महिना भित्र अनिवार्य भुक्तानी माग गर्नु हुन अनुरोध गरिन्छ।

राम भरोस यादव  
शिक्षा शाखा प्रमुख

मनहरि बराल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नोट: जुन महिनाको दिवा खाजाको रकम भुक्तानीका लागि माग गरिएको हो सोही महिनाको बिल भर्पाइ, विद्यार्थीको प्रमाणित हाजिरी विवरणसँगै पेश गर्नुपर्नेछ।

बोधार्थ  
श्री सूचना प्रविधि शाखा वेबसाइटमा अपलोड गरिदिनु हुन।

मनहरि बराल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



..... विद्यालय ।

कर्जन्हा नगरपालिका, सिरहा ।

विषय :- दिवा खाजा कार्यक्रमको खर्च रकम निकास गरिदिनुहुन् ।

श्रीमान शाखा प्रमुख ज्यू

मिति :- .....

शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा,

कर्जन्हा नगरपालिका, सिरहा ।

प्रस्तुत विषयमा आ.व. .... को ..... महिना देखि ..... महिनासम्म बालविकास देखि कक्षा ५ सम्म अध्ययनरत विद्यार्थीहरूलाई विद्यालयले इमिस (IEMIS) तथ्यांक अनुसार दिवा खाजा व्यवस्थापन गर्दा नियमानुसार खर्च भएको जम्मा रकम रु..... (अक्षरेपी रु.....) निकास गरिदिनुहुन् आवश्यक कागजात सहित पेश गरेको व्यहोरा अनुरोध छ ।

बैंकको नाम :-.....खाता नं.....

विद्यालय खुलेको दिन :-

जम्मा औसत उपस्थिति दिन :-

कक्षा	विद्यार्थी संख्या	विद्यार्थीको जम्मा हाजिरी				जम्मा हाजिरी दिन	दर	जम्मा रकम	कैफियत
		....महिना	....महिना	.....महिना	.....महिना				
वा.वि									
१							१५		
२							१५		
३							१५		
४							१५		
५							१५		
जम्मा हाजिरी									
संलग्न कागजातहरू				भएको					
बिल/भर्पाई									
कक्षागत हाजिरी रजिष्टरको फोटोकापि									

नोट :- पेश गरिएको विवरण ठिक साँचो हो, फरक परेमा कानून अनुसार सुहृला बुझाउला ।

.....  
तयार गर्ने

.....  
प्रमाणित गर्ने (प्र.अ)

.....  
वि.व्य.स.अध्यक्ष



वी ..... विद्यालय, कर्नाटक ..... तिरुवा

वीरगञ्ज तालुका, तालुका प्रमुख कार्यालय,  
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय, कर्नाटक, तिरुवा

महिनको विद्यालयको नाम फारम

विषय : रकम निकाला गरिदिने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा सब कर्नाटक नगरपालिकाको पत्र नं ..... मा लेखेको छौं ..... विद्यालयमा नाम कक्षा १ देखि कक्षा ५ सम्मका  
विद्यार्थीहरूलाई विद्यालयमा बुझाए बापतको ..... महिनको नाम गरि रकम निकालाको लागि अनुरोध गरिन्छ ।

गते	उपस्थित विद्यार्थी संख्या					उपस्थित जम्मा वि.स.	दर	जम्मा रकम
	बाल कक्षा	कक्षा १	कक्षा २	कक्षा ३	कक्षा ४			
१								
२								
३								
४								
५								
६								
७								
८								
९								
१०								
११								
१२								
१३								
१४								
१५								
१६								
१७								
१८								
१९								
२०								
२१								
२२								
२३								
२४								
२५								
२६								
२७								
२८								
२९								
३०								
३१								
३२								
जम्मा								

विद्यालयको छाप

प्रधानाध्यापकको हस्ताक्षर