अनुसूची ३

(दफा ४ को उपदफा (५)सँग सम्बन्धित)

<u>नवीकरण भएका लाभग्राहीको सूची</u>

प्रदेश: जिल्ला: गाउँ/नगरपालिका: वडा नं.:

आर्थिक वर्ष: ..... को लागि नवीकरण भएका लाभग्राहीको सुची					
क्र.सं.	लाभग्राहीको नाम	सामाजिक सुरक्षा परिचपत्र नं.	लक्षित समूह	दर्ता नविकरण निवेदन मिति	वडा सचिवको हस्ताक्षर