

(कार्यविधिको दफा १९ (१) क संग सम्बन्धित
स्वेच्छक अतिरिक्त रकम जम्मा गर्ने फाराम

श्रीमान् कार्यकारी निर्देशक ज्यू ,
सामाजिक सुरक्षा कोष,
बबरमहल, काठमाण्डौं ।

विषय : स्वेच्छक अतिरिक्त रकम योगदान गर्ने बारे ।

यस सामाजिक सुरक्षा कोषमा नियमित योगदानकर्ताको रुपमा सूचिकृत म.....को देहाय बमोजिम सामाजिक सुरक्षा कोषमा जम्मा गर्नुपर्ने ३१ प्रतिशत योगदान रकम बाहेक आफ्नो पारिश्रमिकबाट अतिरिक्त रकम योगदान गर्न ईच्छुक रहेकोले स्वेच्छक रुपमा मासिक अतिरिक्त रकम जम्मा गर्ने व्यवस्था मिलाइदिनु हुन अनुरोध गर्दछु ।

१. योगदानकर्ताको व्यक्तिगत विवरण

	पहिलो				बीचको				थर			
नाम/थर												
जन्म मिति	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	लिंग	महिला <input type="radio"/>	पुरुष <input type="radio"/>	अन्य <input type="radio"/>
नागरिकता नं.					जारी जिल्ला							
जारी मिति	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	स्थायी लेखा नं.			
स्थायी ठेगाना												
प्रदेश					जिल्ला							
गा.पा./न.पा./उप.म.न.पा./म.न.पा									वडा नं.			
ब्लक नं.					टोल							
टेलिफोन नं.					मोबाईल नं.							
ईमेल												
सामाजिक सुरक्षा नं.												
सामाजिक सुरक्षा कोषमा सूचिकृत गराउने रोजगारदाताको विवरण												
नाम												
सामाजिक सुरक्षा नं.												
योगदानकर्ताको रुपमा योगदान शुरु गरेको मिति	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y				
अन्तिम/ हाल कार्यरत रोजगारदाताको विवरण												
नाम												
सामाजिक सुरक्षा नं.												
नियुक्ती मिति	M				Y							

२. स्वेच्छिक अतिरिक्त रकम

हाल खाईपाई आएको आधारभूत मासिक तलब/पारिश्रमिक	
कोषमा नियमित योगदान गर्दै आएको रकम	
हाल कोषमा वृद्ध अवस्था सुरक्षा योजनामा योगदान गर्दै आएको रकम	
अवकाश सुविधामा अतिरिक्त योगदान गर्न चाहेको रकम	

२. बैंक खाताको विवरण

बैंकको नाम		शाखा	
बैंक खाताको प्रकार		बैंक खाता नम्बर	

३. कार्यरत कार्यालयको तर्फबाट

उल्लेखित विवरण ठीक भएकोले नियमानुसार एकमुष्ठ .रु...../-
(अक्षरूपी) स्वेच्छिक अतिरिक्त रकम
योगदानको लागि सिफारिस गर्ने

कार्यालय प्रमुखको

दस्तखत :
नाम, थर :
मिति :
कार्यालयको छाप :

४. निवेदकको तर्फबाट

दस्तखत :
नाम, थर :
मिति :