



खैरहनी नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा

खैरहनी, चितवन

बागमती प्रदेश, नेपाल

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

खैरहनी, चितवन

बागमती प्रदेश

२०७३

पत्र संख्या: शिक्षा २०७७।०७८

चलानी नम्बर: २९६९

श्री सामुदायिक विद्यालय सबै
खैरहनी नगरपालिका, चितवन।

मिति: २०७७।०८।०९

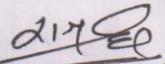
विषय: दिवाखाजा रकम निकासको लागि माग फाराम पेशगर्ने बारे।

प्रस्तुत विषयमा संघीय सरकारबाट यस नगरपालिकालाई आ व २०७७।०७८ मा संचालन गर्ने गरी प्राप्त भएको शिक्षा तर्फको बार्षिक कार्यक्रम अन्तर्गत सामुदायिक विद्यालयमा अध्ययनरत बालविकास केन्द्र देखि कक्षा ५ सम्मका बालबालिकाहरुको लागि दिवाखाजा कार्यक्रमको रकम विद्यालयमा निकास गर्नु पर्ने भएकोले यसै साथ संलग्न फर्मेटमा २०७७ को IEMIS मा भरिएको विद्यार्थी विवरणको आधारमा मागफाराम तयार गरी मिति २०७७ मंसिर १५ गते भित्र दिवाखाजाको लागि रकम निकास माग गर्नु हुन अनुरोध गरिन्छ।

बोधार्थ:

श्री वडा कार्यालय सबै

खैरहनी नगरपालिका, चितवन: जानकारीको लागि


२०७७।८।९
राजु बानियाँ
उप सचिव

स्थानीय शिक्षा अधिकारी

२०७७।८।९

श्रीमान स्थानीय शिक्षा अधिकारीज्यू
शिक्षा, युवा तथा खेलकुद शाखा
खैरहनी नगरपालिका, चितवन ।

मिति: २०७७।०८।...

विषय: दिवाखाजा रकम निकासको लागि मागफाराम पेश गरिएको ।

प्रस्तुत विषयमा शैक्षिक सत्र २०७७ मा यस विद्यालयमा भर्ना भई EMIS मा अद्धावधिक भएको बालविकास देखि कक्षा ५ सम्मका बालबालिकाहरुको विवरण निम्नानुसार उल्लेख गरिएको छ । उक्त विद्यार्थी संख्याको आधारमा हुने दिवाखाजा वापतको रकम विद्यालयको नाममा श्री बैङ्क खैरहनी शाखामा रहेको खाता नं.....मा निकास गरिदिने व्यवस्थाको लागि अनुरोध गरिन्छ ।

विद्यार्थी भर्ना विवरण:

विवरण	कक्षा						जम्मा
	बालविकास	१	२	३	४	५	
छात्रा							
छात्र							
जम्मा							

रकम माग विवरण: २०७७ मंसिर महिना देखि फागुन महिना सम्मको:

कक्षा	महिना: मंसिर				महिना: पौष			
	विद्यार्थी संख्या	दर	दिन	जम्मा रकम	विद्यार्थी संख्या	दर	दिन	जम्मा रकम
बालविकास		१५।-				१५।-		
१		१५।-				१५।-		
२		१५।-				१५।-		
३		१५।-				१५।-		
४		१५।-				१५।-		
५		१५।-				१५।-		
जम्मा								

कक्षा	महिना: माघ				महिना: फागुन			
	विद्यार्थी संख्या	दर	दिन	जम्मा रकम	विद्यार्थी संख्या	दर	दिन	जम्मा रकम
बालविकास		१५।-				१५।-		
१		१५।-				१५।-		
२		१५।-				१५।-		
३		१५।-				१५।-		
४		१५।-				१५।-		
५		१५।-				१५।-		
जम्मा								

वि.व्य.स. अध्यक्षको नाम:

दस्तखत:

विद्यालयको छाप

प्रधानाध्यापकको नाम:

दस्तखत:

मिति: