मिति: २०..../..../.....गते

श्रीमान् प्रमुख जिल्ला अधिकारीज्यू,
श्री जिल्ला प्रशासन कार्यालय, सिरहा।

विषय:औषधि उपचार खर्च/क्षतिपुर्तिको रकम पाउँ बारे।

मुद्दाको किसिम.....।
मुद्दा नं.....दर्ता मिति.....।

.....जाहेरी/वादी

विरुद्ध

.....विपक्षी/प्रतिवादी

घाईते/मृतकको नाम,थर.....।

म निवेदक निम्न बमोजिमको मुद्दामा सवारी धनी तथा चालकको तर्फबाट पीडित पक्षले पाउने गरी यस कार्यालयको धरौटी खातामा जम्मा गरेको औषधि उपचार खर्च/किरिया खर्च तथा क्षतिपुर्ति वापतको रकम घाईते/मृतकको सबभन्दा नजिकको हकदार भएकोले नियमानुसार मलाई उपलब्ध गराई दिनको लागि रु. १०/- को टिकट टाँसी हजुर समक्ष यो निवेदन पेश गर्दछु। हजुरको जो आदेश।

संलग्न कागजातहरुः-

१.नागरिकताको छाँया कपी-१
२.बैंकको चेक रद्ध गरेको एक प्रति-१
३. स्थायी लेखा नम्बरको(PAN) छाँया कपी -१ प्रति
४.मृतकको नागरिकता/मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको छाँया कपी -१ प्रति
५. वडा कार्यालयबाट नजिकको हकदार सिफारिस
६. घाईते/मृतकसँगको नाता प्रमाणित
७. एक वा दुई जना रोहवरमा बस्ने साक्षीको नागरिकताको छायाँ प्रति समेत

निवेदक

नाम,थरः .....

जिल्ला.....न.पा./गा.पा.....वडा नं....सिरहा