कामको विवरणः

ठाउँको विवरणः

भागः १

म. ले. प. फा. नं. १७३

इच्छाकामना गाउँपालिका

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय

डोर हाजिरी फारम

नम्बर	कामदारको किसिम	नामथर वतन		काम गरेको मिति महिनाः																														जम्मा दिन	दर	जम्मा रूपैया		भुक्तानी भएको		रकम बुझि लिनेको सही छाप	कैफियत
		नाम ठेगान	बाबुको नाम	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				रू.	पै	रू.	पै		
मजदुरको दैनिक जम्मा																																			जम्मा								
हाजिरी गर्नेको दस्तखत																																										
हाजिर राख्नेको सहि																																										

हाजिरीको पुरा जम्मा	रू.	पै.		
यस हाजिर फारमबाट भुक्तानी दिएको			स्वीकृत भएको रकम रू.	स्वीकृत गर्नेको दस्तखत.....
भुक्तानी दिन बाँकी रकम			अक्षेरेपी रू.	दर्जाः.....
भुक्तानी दिनेको दस्तखत			पेश गर्नेः	मितिः .....
दर्जा				
मितिः				