म.ले.प.फारम नं: ९०६
साबिकको फाराम नं:१८९

इच्छाकामना गाउँपालिका
गाउँपालिकाको कार्यालय

कुरिनटार, चितवन

कार्यालय कोड नं.:

परिवारको दैनिक भ्रमण भत्तासम्बन्धी अभिलेख

क्र.स.	कर्मचारीको नाम र दर्जा	कर्मचारीले छाडेको कार्यालय	कर्मचारी बहाल गर्ने कार्यालय	नियुक्ती,सरूवा, बढुवा भई रमाना मिति	परिवार साथ लगेको सङ्ख्या, नाम र नाता	परिवारको दैनिक भत्ता खर्च			कैफियत
						भुक्तानी गर्ने कार्यालयको नाम	गोस्वारा नं र मिति	रकम	
	१	२	३	४	५	६	७	८	९

तयार गर्नेः

प्रमाणित गर्नेः