



स्थानीय तह

नौकुण्ड गाउँपालिका

म.ले.प.फाराम नं:२०२

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

कार्यालय कोड: ८०३२८५०४३००

भुक्तानी कारोबारको सिफारिस पत्र

श्री आर्थिक प्रशासन शाखा

देहायको कारोबारको भुक्तानी तथा लेखाडकनका लागि सिफारिस गरिएको छ ।

क्र.स.	कारोबारको विवरण	पुष्टायॉई गर्ने कागजातको विवरण	कारोबार रकम	निर्णय गर्ने पदाधिकारीको नाम	निर्णय मिति र सहि
१	२	३	४	५	६
जम्मा					

उपरोक्त कारोबारको भुक्तानीको लागि ब.उ.शी.नंखर्च शीर्षक नं..... क्रियाकलाप नम्बर र कम्पोजेन्ट नम्बर बाट भुक्तानी गर्न सिफारिस गर्दछु ।

सिफारिस गर्ने:.....

पदाधिकारी/कर्मचारीको नाम :

पद:

सम्बद्ध शाखा/महाशाखा:

मिति :

आर्थिक प्रशासन शाखा :.....

प्राप्त गर्ने वा बुझिलिनेको नाम:

पद:

मिति: