

पाठ्यपुस्तक वाफतको रकम हिसाव मिलान (माग गर्न र रकम जम्मा गर्न) फारम						
विद्यालयको नाम :			ठेगाना: अमरगढी		डडेल्धुरा	
कक्षा	नि: शुल्क पाठ्यपुस्तक पाएका विद्यार्थी			सेटगत मूल्य	जम्मा खरिद रकम	कैफियत
	छात्रा	छात्र	जम्मा			
१						
२						
३						
४						
५						
६						
७						
८						
९	अनिवार्य विषय					
	ऐच्छिक प्रथम					
	ऐच्छिक द्वितीय					
१०	अनिवार्य विषय					
	ऐच्छिक प्रथम					
	ऐच्छिक द्वितीय					
११	अनिवार्य विषय					
१२	अनिवार्य विषय					
जम्मा						

पहिलो पटक निकासा भएको रकम नपुग/ बचत हुने विद्यालयले रकम भर्ने			
पहिलो पटक निकासा भएको जम्मा रकम	शै.स. २०८२ को विद्यार्थी संख्या अनुसार खर्च भएको रकम	थप आवश्यक/ बचत रकम	कैफियत

हस्ताक्षर:

तयार गर्नेको नाम, थर:

मिति:

हस्ताक्षर:

प्रधानाध्यापकको नाम, थर:

पाठ्यपुस्तक बुझेको भरपाई

आर्थिक वर्ष: २०८१/८२

शैक्षिक सत्र २०८२

विद्यालयको नाम:

विद्यालयको IEMIS Code:730030

कक्षा:

[illegible]

हस्ताक्षरः

मिति:

हस्ताक्षरः

वितरण गर्ने शिक्षकको नाम:

प्रधानाध्यापकको नाम, थर:

छात्रवृत्ति बुझेको भरपाई

आर्थिक वर्ष: २०८१/८२

शैक्षिक सत्र २०८२

विद्यालयको नाम:

कक्षा: छात्रावृत्तिको प्रकार: छात्रा: () दलित छात्र: () अपाङ्ग: ()

[illegible]

हस्ताक्षरः

वितरण गर्ने शिक्षकको नाम, थर:

मिति:

हस्ताक्षरः

प्रधानाध्यापकको नाम, थर:

अपाङ्ग छात्रवृत्ति रकम माग फारम आ.व. २०८१/८२

विद्यालयको नाम:

IEMIS Code:

क्र. सं.	विद्यार्थीको नामथर		परिचयपत्र			अध्ययनरत कक्षा	उपलब्ध गराउनु पर्ने छात्रवृत्ति	
	नाम थर	IEMIS Reg.N.	जारी गर्ने कार्यालयको नाम र ठेगाना	नम्बर	वर्ग		रकम	प्रकार

तयार गर्ने

प्रमाणित गर्ने

सत्यापन तथा इन्ट्री गर्ने

शिक्षक/ कर्मचारीको नाम:

प्रधानाध्यापक

शाखा अधिकृत

कक्षा १-५ छात्रा र दलित छात्रवृत्ति रकम माग फारम , आ.व. २०८१/८२

विद्यालयको नाम:

IEMIS Code

कक्षा	कुल विद्यार्थी संख्या			दलित विद्यार्थी			आवश्यक छात्रा छात्रवृत्ति			आवश्यक दलित छात्रवृत्ति		
	छात्रा	छात्र	जम्मा	छात्रा	छात्र	जम्मा	संख्या	दर	रकम	सङ्ख्या	दर	रकम
१												
२												
३												
४												
५												
कक्षा (१-५)												

विद्यालयको शैक्षिक सत्र २०८

को IEMIS webage मा Upload भएको अभिलेख अनुसार माथि उल्लेखित विवरण ठीक दुरुस्त छ ।

तयार गर्नेको

प्रमाणित गर्ने

सत्यापन तथा इन्ट्री गर्ने

नाम थर:

प्रधानाध्यापक नाम, थर:

शाखा अधिकृत

मिति:

