म.ले.प.फाराम नं: ५११

देवदह नगरपालिका

नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

केरवानी, रुपन्देही

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

डोर हाजिर फाराम

योजनाको नाम:

कामको नाम:

योजना कार्यान्वयन हुने स्थान:

डोर हाजिरी फाराम नं:

नापी किताब नं:.....

नापी किताब पाना नं:.....

क्र. सं.	कामदारको किसिम	PAN/नागरिकता/रा.प. नं	नाम, थर	ठेगाना	बाबु/आमाको नाम	काम गरेको .....महिना र गते																												जम्मा काम गरेको दिन	दर	जम्मा पाउने रकम	.....बापत कट्टी	खुद पाउने रकम	स्वास्नी बुझिलिनेको सहीछाप	बैंक खाता नं र नाम	कैफियत
						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							
१	२	३	४	५	६	७																														८	९	१०=८*९	११	१२=१०-११	१३	१४	१५
दैनिक जम्मा:																																										
दैनिक हाजिर राख्नेको सही																																										
जाँच्ने अफिसरको सही:																																										

सिफारिस गर्ने:.....

नाम:

पद:

मितिः

यो हाजिर फाराम अनुसारको जम्मा दिनुपर्ने रकम:

भुक्तानी दिन बाँकी रकम:

भुक्तानी रकम:

मितिः

भुक्तानी दिने:.....

नाम:

पद:

मितिः

स्वीकृत गर्नेको दस्तखत

नाम:

पद:

मितिः