

अनुसूची-१०
(दफा ३० को खण्ड 'क' सँग सम्बन्धित)
लाभग्राहीहरुको एकिकृत नामावली

जिल्ला : सप्तरी

लागु आर्थिक वर्ष : २०७३-७४

शम्भुनाथ नगरपालिकाको कार्यालय

क्र.सं.	लक्षित समूह	परिचय पत्र नं.	लाभ ग्राहीको नाम, थर	ठेगाना	जन्म मिति	ना.प.नं./ज.द.नं.	कैफियत
१	अपाङ्ग	२३	प्रल्हाद चौधरी	शम्भुनाथ न.पा. ६	२०५८।१।२२ साल	२४१४।२०७२।४।१५।सप्तरी	
२	अपाङ्ग	२४	शहादत मियाँ	शम्भुनाथ न.पा. ६	२०४१।५।१९ साल	९२३९।२०५७।१०।४।सप्तरी	
३	अपाङ्ग	२५	गिता कुमारी चौधरी	शम्भुनाथ न.पा. ६	२०५७।७।२५ साल	६१४१।२०६७।९।२९।सप्तरी	