

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	आंशिक अपाङ्ग	१०	राधिका कुमारी चौधरी	शम्भुनाथ न.पा. ४	२०६२।१०।१० साल	१२१।०६६।६।२६।सप्तरी	
२	आंशिक अपाङ्ग	२६	संजिव कुमार चौधरी	शम्भुनाथ न.पा. ४	२०४६।०७।११ साल	१६१।०६।४।२६।४।२०६६।१२।०७।	नयाँ थप