

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

जिल्ला : सप्तरी

चालु 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	पुर्ण अपाङ्ग	१२६	दुखी लाल चौधरी	शम्भुनाथ न.पा. ११	२७/०३/२०१३ साल	७७६२११३३/सप्तरी	
२	पुर्ण अपाङ्ग	१२७	शिवनाथ मण्डल	शम्भुनाथ न.पा. ११	२०/११/१९७४ साल	६२/०६/२०१६/सप्तरी	
३	पुर्ण अपाङ्ग	३५	निरमा कुमारी चौधरी	शम्भुनाथ न.पा. ११	२०/५/१९/१९७४ साल	५८/०५/१९/०१/२/सप्तरी	
४	पुर्ण अपाङ्ग	३६	हरेराम खंग	शम्भुनाथ न.पा. ११	२०/४/५/१९/१० साल	१६१/०६/४/२४/१/०६/८/४/३१/सप्तरी	