

भू.पू. सैनिक सम्मेलन अनलाइन दर्ता २०८२

प्रयोगकर्ता मार्गदर्शन: अनलाइन आवेदन फारम भर्ने तरिका (User Guide)

आफ्नो विवरण दाखिला गर्नुहोस्

* अंकित क्षेत्र अनिवार्य अनिवार्य गरिएको छ ।

रजिष्ट्रेशन गर्नुपूर्व यहाँ Click गर्नुहोस् !

Home



?

अपलोड फोटो

Reset

हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो छान्नुहोस् । Allowed JPG, GIF or PNG. Max size of 500K

- हालै खिचिएको पासपोर्ट साइज फोटो अपलोड गर्नुहोस्
- फाइल प्रकार: JPG, PNG
- अधिकतम साइज: 1 MB हुनुपर्दछ

सम्मेलन केन्द्र विवरण

सम्मेलन केन्द्र मुख्य सम्मेलन केन्द्र उप सम्मेलन केन्द्र

छान्नुहोस् !

निम्नमध्ये एक छान्नुपर्ने:

- मुख्य सम्मेलन केन्द्र उप सम्मेलन केन्द्र
- आफ्नो जिल्ला/स्थान अनुसार सहभागी हुने सम्मेलन केन्द्रमा छान्नुहोस्

१. पेन्सन पत्रा सम्बन्धी विवरण

(क) पत्रा नं. *

(ख) पेन्सन प्रकार *

स्वयम् पारिवारिक

तल दिएको अनुसारको विवरणहरू जस्तै, पट्टा नं., पेन्सन प्रकार, नामथर अंग्रेजी र नेपाली आदी भर्नुपर्दछ

(ग) पेन्सनवालाको नाथर (अंग्रेजी) *

विचको नाम

थर

नामथर (नेपालीमा)

(घ) जन्म मिति *

(ङ) अवकाश हुदाको दर्जा *

(च) लिंग

(छ) स्थायी बसोबास ठेगाना: (१) जिल्ला *

(२) पालिका *

(३) वडा नं. *

(४) टोल

(ज) अस्थायी बसोबास ठेगाना: (१) जिल्ला

(२) पालिका

(३) वडा नं.

(४) टोल

(झ) नाता (पा.वा.नि.भ.को हकमा मात्र)

(ञ) पेन्सन लिने बैंक *

नेपाल बैंक लिमिटेड
 राष्ट्रिय वाणिज्य बैंक

(ट) जिल्ला *

(ठ) ईच्छाएको व्यक्तिको नामथर *

(ड) ईच्छाएको व्यक्ति संगको नाता *

(ढ) अवकाश मिति *

मोबाइल नं. नै हवाट्सएप र भाइवर भए Check लगाउनुहोस्, फरक भए टाइप गर्नु पर्दछ

तोकिएको जिल्लाहरूले मात्र सम्मेलनमा सहभागी हुने हुदाँ आफ्नो पेन्सन लिने जिल्ला छान्नुपर्दछ ।

२. सम्पर्क विवरण

(क) मोबाइल *

(ख) WHATS APP नं. SAME AS MOBILE NO

(ग) VIBER नं. SAME AS MOBILE NO

३. हिताधिकारी कल्याण केन्द्र *

४. खाना *

मंशाहारी साहाकारी

खानाको प्रकार छान्नुहोस्

५. सम्मेलनमा लिने सेवा (भएमा मात्र)

अभिलेखालय सेवा कानुनी परामर्श सेवा कल्याणकारी सेवा स्वास्थ्य परामर्श सेवा

६. स्वास्थ्य विमा

गरेको नगरेको

७. उद्बमशीलताको विवरण

(क) अवकाश पश्चात कुनै व्यवसाय गरेको भएमा व्यवसाय गरेको नगरेको

व्यवसाय गरेको भए गरेकोमा र नगरेको भए नगरेकोमा चेक लगाउनु पर्दछ

७. उद्भमशीलताको विवरण

व्यवसाय गरेको भए निम्न अनुसारको विवरण अनिवार्य भर्नुपर्दछ

(क) अवकाश पछात कुनै व्यवसाय गरेको भएमा व्यवसाय गरेको नगरेको

(क) गरेको व्यवसाय
 कृषि पशु पालन अन्य

(ख) TAX CLEARANCE
 भएको नभएको

(ग) वार्षिक लेखा परिक्षण
 गरिएको नगरिएको

(घ) रहेको ठेगाना: (१) जिल्ला *

(२) पालिका

(३) बाड नं.

(४) टोल (अतिरिक्त) *

जिल्ला

पालिका *

वडा नं.

टोलको नाम

(ङ) शुरु गरेको साल

शुरु गरेको मिति

(च) लगानी/जम्मा पुँजी *

१-५ लाख ५-२० लाख २०-५० लाख
 ५० लाख भन्दा माथी

(छ) रोजगारी दिएको संख्या *

1

८. हिताधिकारी कल्याण केन्द्र सिफारिसमा नेपाल ईन्भेष्टमेण्ट मेगा बैंकबाट ऋण लिएको भए सो को विवरण

(क) कर्ज लिएको नलिएको

कर्जा लिएको भए लिएकोमा र नलिएको भए नलिएकोमा चेक लगाउनु पर्दछ

(क) कर्ज लिएको नलिएको

कर्जा लिएको भएमा निम्न अनुसारको विवरण अनिवार्य भर्नुपर्दछ

(ख) कर्जा लिएको भएमा कुन ?

तपुवित अति सुलभ घर कर्जा (भुकम्प प्रभावित जिल्लाहरुमा) महिला उद्घमशीलता व्यवसायिक कृषि तथा पशुपन्छी

(ग) कर्जा लिएको भएमा ऋण रकम

१-७ ७-१५ लाख १५-२५ लाख
 २५ लाख भन्दा माथी

२५ लाख भन्दा माथी भए उल्लेख गर्नुहोस

९. भू. पू. सैनिक संग सम्बन्धीत संघ, संगठन, संस्था वा समुहहरुमा आवद्धता

नेपाल राष्ट्रिय भूतपूर्व सैनिक संघ अन्य कुनै भूतपूर्व सैनिक संघ कुनैमा पनि नभएको

१०. संजालमा आवद्धता

(क) नेपाली सेना कल्याणकारी बोर्डको संजालमा आवद्धता भएको नभएको

संजालमा आवद्धता भए/नभएको चेक लगाउनुहोस

(ख) भएको भए कुन तहको सामाजिक संजाल

जिल्ला फोकल व्यक्ति अन्तरगत संजाल पालिका प्रतिनिधी अन्तरगत संजाल
 वडा प्रतिनिधी अन्तरगत संजाल

(ग) आवद्धताको तरिका सबैमा आवद्ध भए Tick लगाउनुहोस

Whats App ग्रुपमा Viber ग्रुपमा Facebook/Messenger अन्य

भएको भए निम्न अनुसारको विवरण अनिवार्य भर्नुपर्दछ

११. कल्याणकारी अन्तर्गत सम्पुर्ण सेवा सुविधाहरु सम्बन्धमा सुसुचित

भएको नभएको

१२. सेवा सुविधा सम्बन्धी जानकारी NAWB.NEPALARMY.MIL.NP वेबसाइटमा राखिएको सम्बन्धमा

जानकार रहेको जानकार नरहेको

१३. पारिवारिक विवरण

परिवारमा भएको सदस्यहरुको विवरण भर्नुपर्दछ जस्तै छोरा/छोरी, आमा/बुवा आदी

नामधर	नाता	उमेर	शिक्षा	कैफियत	#
	नाता छात्रुहोस	वर्ष	शिक्षा		<input type="button" value="+"/> <input type="button" value="-"/>

Plus (+), चिन्हमा Click गर्दै परिवारको सदस्यहरुको विवरण भर्न सकिने

१४. तपाईंको सन्ततीहरु मध्य ४ वा ४ भन्दा बढी सन्ततीहरु नेपाली सेनामा बहालवाला वा नेपाली सेनाबाट अवकाश प्रप्त हुनुहुन्छ ?

छ छैन

१५. तपाईंको उमेर वा कुनै विशिष्ट रोगको कारणबाट सम्मेलनमा सहभागी हुन साधमा सहयोगीको आवश्यक पर्दछ ?

पर्छ पर्दैन

पर्छ पर्दैन

(क) पर्छ भने कारण खुलेको हस्पिटल वा स्थानीय तहको आवश्यक कागजात अपलोड गर्नुहोस *

सहयोगी आवश्यक भएमा सम्बन्धित कागजात अनिवार्य अपलोड गर्नुपर्दछ

Choose File No file chosen

१६. तपाईंको परिवारमा कसैलाई WHEEL CHAIR, ELBOW CRUTCHES, BLIND STICK वा बैशाखीको आवश्यक पर्ने कोही हुनुहुन्छ ?

छ छैन

छ छैन

(क) यहाँ भने कारण खुल्नेको इन्स्टिटल वा स्थानीय तहको आवश्यक कागजात अपलोड गर्नुहोस् ।

Choose File No file chosen

उल्लेखित सामान आवश्यक भएमा सम्बन्धित कागजात अनिवार्य अपलोड

१७. आवश्यक कागजात अपलोड गर्नुहोस्: (क) पेन्सन पत्र

(ख) नागरिकता

(ग) राष्ट्र परिचय पत्र

Choose File No file chosen

Choose File No file chosen

Choose File No file chosen

माथी भरिएका सबै विवरणहरू सही रहेको स्वघोषणा गर्दछु । झुटा ठहरिय म स्वम जवाफदेही हुनेछु ।

सुरक्षित गर्नुहोस् / Save Record

अंकित क्षेत्र अनिवार्य अनिवार्य गरिएको छ ।

पट्टाको Scan Copy JPG वा PNG वा PDF File Format मा अपलोड गर्नसकिने यो अनिवार्य अपलोड गर्नुपर्दछ । भए सम्म नागरिकता र राष्ट्र परिचय पत्र पनि अपलोड गर्नु पर्दछ

सबै विवरण भरिसकेपछि अन्तमा सुरक्षित गर्नुहोस्/Save Record बटनमा Click गर्नुपर्दछ

त्यसपछि आफुले भरेको सम्पूर्ण विवरण सहितको पेज खुल्दछ, भरेको विवरण ठिक भए नभएको एकिन गर्नुपर्दछ यदि सच्याउनु पर्ने भएमा अध्यावधिक गर्नुहोस् बटनमा Click गरी डाटा सच्याउन सकिने

तपाईंले भर्नु भएको विवरण चेक गर्नुहोस्

सम्मेलन केन्द्र

श्री मध्य पश्चिम पृतना हे.ववा.



(क) पट्टा नं.:

12345

(ख) पेन्सन प्रकार:

स्वयम्

(ग) नाम थर:

स. ShyamBhadur Thapa

(घ) जन्म मिति:

२०४२-०९-१९

(ङ) अवकाश दर्जा:

स.

(च) लिंग:

पुरुष

(छ) स्थायी ठेगाना:

मायादेवी १० रूपन्देही रामपुर

(ज) अस्थायी ठेगाना:

N/A

(झ) नाता (पारिवारिक हकमा):

०

(ञ) पेन्सन लिने बैंक:

नेपाल बैंक लिमिटेड

(ट) बैंक रहेको जिल्ला:

रूपन्देही

(ठ) ईच्छाएको व्यक्तिको नाम:

Sadikshya Thapa

(ड) नाता:

WIFE

(ढ) अवकाश मिति:

२०७७-०५-१७

२. सम्पर्क विवरण:

(क) मोवाइल:

9841855988

(ख) WHATSAPP/VIBER नं.:

9841855988 / 9841588925

३. हितधिकारी कल्याण केन्द्र:

हितधिकारी कल्याण केन्द्र, लुम्बिनी प्रदेश

४. खाना:

मांशाहारी

५. सम्मेलनमा लिने सेवा:

अभिलेखालय सेवा, कानुनी परामर्श सेवा, स्वास्थ्य परामर्श सेवा

६. स्वास्थ्य बिमा:

गरेको

७. उद्भ्रमशीलताको विवरण (अवकाश पश्चात):

(क) व्यवसाय सञ्चालन

गरेको

(क) गरेको व्यवसाय:

कृषि

(ख) TAX CLEARANCE:

गरेको

(ग) वार्षिक लेखा परिक्षण:

गरेको

(घ) ठेगाना:

रोहीनी - ८ रूपन्देही

(ङ) शुरु गरेको साल:

2081-04-09

(च) लगानी/जम्मा पुँजी:

5-20

(छ) रोजगारी दिएको संख्या:

5

८. ऋण सम्बन्धी विवरण (NIMB बाट लिएको):

(क) कर्जा: नलिएको

९. भू.पू. सैनिक संग सम्बन्धीत संघ, संगठन, संस्था वा समुहहरुमा आवद्धता:

आवद्धता संस्था नेपाल राष्ट्रिय भूतपूर्व सैनिक संघ

१०. नेपाली सेना कल्याणकारी बोर्डको संजालमा आवद्धता:

(क) संजालमा आवद्धता: भएको

११. कल्याणकारी अन्तर्गत सम्पूर्ण सेवा सुविधाहरु सम्बन्धमा सुसुचित

अवस्था: भएको

१२. वेबसाइट (nawb.nepalarmy.mil.np) बारे जानकारी:

अवस्था: भएको

१३. पारिवारिक विवरण

सि.नं.	नाम	नाता	उमेर	शिक्षा	के.
2826	Basanta Thapa	SON	10	6	
2827	Samjhana Thapa	DAUGHTER	8	2	

१४. तपाईंको सन्ततीहरु मध्य ४ वा ४ भन्दा बढी सन्ततीहरु नेपाली सेनामा वहालवाला वा नेपाली सेनाबाट अवकाश प्रपत हुनुहुन्छ ?:

अवस्था: छैन

१५. तपाईंको उमेर वा कुनै विशिष्ट रोगको कारणबाट सम्मेलनमा सहभागी हुन साथमा सहयोगीको आवश्यक पर्दछ ?:

अवस्था: पर्छ

53b1bf08fba5ab6e7596a8b108375517.pdf

१६. तपाईंको परिवारमा कसैलाई Wheel Chair, Elbow crutches, Blind Stick वा बैशाखीको आवश्यक पर्ने कोही हुनुहुन्छ ?

अवस्था: पर्दैन

१७. अपलोड गरिएको आवश्यक कागजात

१७. अपलोड गरिएको आवश्यक कागजात

(क) पेन्सन पट्टा



(ख) नागरिकता



(ग) राष्ट्र परिचय पत्र



« अध्यावधिक गर्नुहोस (Update)

सुरक्षित गर्नुहोस (Save Record)

विवरण सच्याउनुपर्ने भएमा अध्यावधिक गर्नुहोस(Update) बटनमा Click गर्नुपर्दछ

सवै विवरण ठिक भए सुरक्षित गर्नुहोस(Save Record) बटनमा Click गर्नुपर्दछ

विवरण सच्याउनु पर्ने भएमा देखिन पेज

आफ्नो विवरण दाखिला गर्नुहोस * अंकित क्षेत्र अनिवार्य अनिवार्य गरिएको छ । रजिष्ट्रेशन गर्नुपूर्व यहाँ Click गर्नुहोस ! [Home](#)



[अपलोड फोटो](#) [Reset](#)

हालसालै खिचिएको पासपोर्ट साइजको फोटो हाल्नुहोस । Allowed JPG, GIF or PNG. Max size of 500K

सम्मेलन केन्द्र विवरण

सम्मेलन केन्द्र • मुख्य सम्मेलन केन्द्र उप सम्मेलन केन्द्र

श्री मध्य पश्चिम प्रान्त, बुटवल - रुपन्देही

उपसम्मेलन छान्नुहोस

१. पेन्सन पट्टा सम्बन्धी विवरण

(क) पट्टा नं. •

(ख) पेन्सन प्रकार • स्वयम् पारिवारिक

(ग) पेन्सनवालाको नाथर (अंग्रेजी) • विचको नाम थर नामथर (नेपालीमा)

सबै विवरण ठिक भए सुरक्षित गर्नुहोस(Save Record) बटनमा Click गरेपश्चात निम्न मेसेज देखापर्दछ देखाईएको दर्ता नं. सुरक्षित राख्नुपर्दछ ।

तपाईंले भर्नुभएको फारम सफतापूर्वक सम्पन्न भयो तपाईंको दर्ता नं. 1700 रहेको छ ।

महत्वपूर्ण जानकारी

- सम्मेलनमा सहभागी हुन प्रवेश पत्र अनिवार्य रहेको हुँदा सम्मेलन हुनु भन्दा ४ दिन अगाडी प्रवेश पत्र संकलन गर्नुहुन अनुरोध ।
- प्रवेश पास सम्बन्धित हिताधिकारी कल्याण केन्द्र तथा समन्वय व्यक्ति (फोकल पर्सन) द्वारा वितरण गरिने हुँदा सम्पर्कको लागि गर्नुहुन ।

[बन्द गर्नुहोस](#)

नोट:

- सम्मेलनमा सहभागी हुन प्रवेश पास अनिवार्य रहेको हुँदा सम्मेलन हुनु भन्दा ४ दिन अगाडी नै प्रवेश पत्र संकलन गर्नुहुन अनुरोध ।
- प्रवेश पास सम्बन्धित हिताधिकारी कल्याण केन्द्र तथा समन्वय व्यक्ति (फोकल पर्सन) द्वारा वितरण गरिने हुँदा समयमै सम्पर्कको गर्नुहुन ।
- प्रवेश पास लिन आउदा पट्टा नै लिएर आउनु पर्ने र अपाङ्गता हुनेहरुले अपाङ्गताको परिचय पत्र समेत साथमा लिई आउनु पर्नेछ ।