

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	आ.अपाङ्ग	६	मन भरन मोची	शम्भुनाथ न.पा. १	२०२३ साल	२३४१□सप्तरी	
२	आ.अपाङ्ग	७	रिंकु कुमारी राम	शम्भुनाथ न.पा. १	२०५९।३।१३ साल	□सप्तरी	
३	आ.अपाङ्ग	८	गिरजा देवी चौधरी	शम्भुनाथ न.पा. १	२०१६ साल	८०४४९६००□सप्तरी	
४	आ.अपाङ्ग	२४	वचन देवी थरुनी	शम्भुनाथ न.पा. १	२०२१ साल	८०४४३९५०□सप्तरी	नयाँ थप