म.ले.प.फाराम नं:
४०१

कावासोती नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कावासोती नवलपरासी (ब.सु.पु.)
कार्यालय कोड नं.:८०४४६४०१३००

कावासोती नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय सिमलचौर, नवलपरासी (बर्दघाट सुस्ता पूर्व) गण्डकी प्रदेश, नेपाल स्था: २०७३

माग फाराम

आर्थिक वर्ष :
माग फाराम नं:
मितिः

क्र.सं.	सामानको नाम	स्पेसिफिकेसन	माग गरिएको		कैफियत
			एकाइ	परिमाण	
१	२	३	४	५	६

माग गर्ने:.....
नामः
पदः
मितिः
प्रयोजनः

सिफारिस गर्ने:.....
नामः
पदः
मितिः

स्टोरकिपरले भर्ने
क) बजारबाट खरिद गर्नुपर्ने ☐
ख) मौज्दातमा रहेको ☐
स्टोरकिपरको दस्तखत:.....
नाम:

स्वीकृत गर्ने:.....
नामः
पदः
मितिः

मालसामान बुझिलिने:.....
नामः
पदः
मितिः

खर्च निकासा खातामा चढाउने:.....
नामः
पदः
मितिः

म.ले.प.फाराम नं:
४०२

कावासोती नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कावासोती, नवलपरासी (ब.सु.पु.)
कार्यालय कोड नं.:८०४४६४०१३००

खरिद आदेश

आर्थिक वर्ष :
खरिद आदेश नं :
खरिद आदेश मिति :
खरिद सम्वन्धी निर्णय नं :
निर्णय मिति :

श्री (आदेश गरिएको व्यक्ति/फर्म/निकाय नाम):
ठेगाना :
स्थायी लेखा (PAN/VAT) नम्बर:
फोन नं.

क्र.सं.	सम्पत्ति तथा जिन्सी मालसामानको						मूल्य(मू.अ.क. बाहेक)		कैफियत
	सङ्केत नं	नाम	स्पेसिफिकेसन	मोडल	एकाई	परिमाण	दर	जम्मा	
१	२	३	४	५	६	७	८	९=७x८	१०
			जम्मा रकम						

तयार गर्ने:.....
नामः
पद:
मितिः

सिफारिस गर्ने:.....
नामः
पद:
मितिः

उल्लेखित सामानहरु बजेट उपशीर्षक न..... को खर्च शीर्षक न ..... को क्रियाकलाप न..... बाट भुक्तानी दिन बजेट बाँकी रहेको देखिन्छ ।

आर्थिक प्रशासन शाखा:.....
नामः
पद:
मितिः

स्वीकृत गर्ने.....
नामः
पद:
मितिः

माथि उल्लिखित सामानहरू मिति .....भित्र.....कार्यालयमा बुझाई बिल पेस गर्नेछु भनी सहिछाप गर्ने;
व्यक्ति/फर्म/निकायको नाम :
दस्तखत :
मितिः
छाप:

म.ले.प.फाराम नं: ४०३

कावासोती नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
कावासोती, नवलपरासी (ब.सु.पु.)
कार्यालय कोड नं.: ८०४४६४०१३००

सम्पत्ति/जिन्सी मालसामानको दाखिला प्रतिवेदन

आर्थिक वर्ष :
दाखिला मितिः
दाखिला प्रतिवेदन नम्बरः

दाखिला गर्ने सम्पत्ति वा जिन्सी मालसामानको प्रकार:- जिन्सी मालसामान(खर्च भएर जाने)/सम्पत्ति(खर्च भएर नजाने)

क्र.सं.	खरिद आदेश /हस्तान्तरण फाराम नं/अन्य	सम्पत्ति/जिन्सी मालसामानको								मूल्य (बिल विजक अनुसार)						अन्य खर्च	अन्य खर्च समेत जम्मा रकम	कैफियत
		सङ्केत न.	नाम	स्पेसिफिकेसन	मोडल	पहिचान नं.	निर्माण भएको देश/कम्पनीको नाम	अनुमानित आयु	प्राप्तिको स्रोत	एकाई	परिमाण	दर	जम्मा मूल्य (मु.अ.कर बाहेक)	मू.अ.कर	जम्मा मूल्य			
१	२	३	४	५	६	७	८	९	१०	११	१२	१३	१४=१२x१३	१५	१६=१४+१५	१७	१८=१६+१७	१९
जम्मा रकम																		

तयार गर्ने:.....	सिफारिस गर्ने:.....	स्वीकृत गर्ने:.....
नामः	नामः	नामः
पद:	पदः	पदः