

ज्येष्ठ नागरिक परिचय-पत्र

फोटो

प.प. नं. :-

नाम थर:

ना.प्र.नं.:

ठेगाना: जिल्ला गा.पा./न.पा.:

वडा नं.: टोल/गाऊं:

उमेर: लिङ्ग:

उपलब्ध छुट तथा सुविधाहरु :

पति/पत्नीको नाम :

हेरचाह केन्द्रमा बसेको भए सोको विवरण:

संरक्षकको नाम, थर, सम्पर्क ठेगाना, मोबाइल नं. :
.....

रक्त समूह र रोग भए रोगको नाम र सेवन गरिएको औषधिको नाम
.....

प्रमाणित गर्ने अधिकृतको :-

दस्तखत :

नाम थर :

पद :

कार्यालय :