

कोभिड -१९ को महामारीबाट प्रभावित अति विपन्न परिवार नगद
हस्तान्तरण निवेदन वडा नं. ७

क्र.सं.	निवेदकको नाम	बाबु/ ससुराको नाम	आमा/ सासुको नाम	बस्ति, टोल	स्थाई वा अस्थायी	परिवार संख्या
१	सलिना गुरुड	मिन बहादुर गुरुड		गंगाजमुना -१, बसेरी धादिङ्ग	हेटौडा-७, नागस्वती	

