

नेपाल सरकार  
.....नगरपालिका / गाँउपालिका

नियामक निकायको नाम र ठेगाना:

जिल्ला:

नियामक निकायको सम्पर्क व्यक्तिको नाम

सम्पर्क व्यक्तिको फोन नं:

क्र.सं	सहकारीको नाम	ठेगाना	दर्ता मिति	दर्ता नं.	संस्थाको किसिम	सदस्य संख्या			आ व २०७८/७९ को वित्तीय विवरण				प्रत्यक्ष रोजगारी		कोषमिसमा आवद्धता नम्बर	अध्यक्षको		व्यवस्थापको		कैफियत
						महिला	पुरुष	जम्मा	शेयर पूँजी	कूल बचत	कूल ऋण लगानी	कूल सम्पत्ति/दायित्व	जगेडा कोष	महिला		पुरुष	नाम	फोन	नाम	
१																				
२																				
३																				
४																				
५																				
६																				
७																				
८																				
९																				
१०																				
११																				
१२																				
१३																				
१४																				
१५																				
						जम्मा														
द्रष्टव्य																				
१	विवरण भर्दा अनिवार्य रूपमा excel सिटमा भरि विभागमा hard copy र soft copy कपि विभागको ईमेल deocdata2079@gmail.com मार्फत पठाउनु पर्नेछ।																			
२	यो फारम सहकारी विभागको वेब साईट <a href="http://deoc.gov.np">http://deoc.gov.np</a> मा उपलब्ध छ।																			