अनुसूची - १२

दफा ३० को उपदफा (क) सँग सम्बन्धित

आ. व. :- ..... चौमासिक/बार्षिक :- ..... जिल्ला :- ..... नगरपालिका :- ..... प्रदेश नं. :- .....

लक्षित समूह	पहिलो चौमासिक				दोस्रो चौमासिक				तेस्रो चौमासिक			
	कायम संख्या	रकम	बितरण गरेको संख्या	बितरण गरेको रकम	कायम संख्या	रकम	बितरण गरेको संख्या	बितरण गरेको रकम	कायम संख्या	रकम	बितरण गरेको संख्या	बितरण गरेको रकम
जेष्ठ नागरिक (अन्य)												
जेष्ठ नागरिक (दलित)												
एकल महिला												
विधवा महिला												
पूर्ण अपाङ्ग												
अति अशक्त अपाङ्ग												
लोपोन्मुख आदिबासी जनजाती												
बाल पोषण भत्ता												
उपचार खर्च												
जम्मा												