सि.न.	सहकारीको नाम ठेगाना	दर्ता नम्बर	मिति	किसिम	मुख्य कारोबार	संचालक समिति			सदस्य संख्या			पछिल्लो आ.व.को विवरण रु.				कर्मचारी सख्या			कोपोसिममा आवद्ध भए/नभएको	पछिल्लो आ.व.मा साधारणसभा/लेखापरीक्षण पेश गरे/नगरेको	सम्पत्ति शुद्धीकरण कार्यान्वयनका लागि कार्यान्वय अधिकारी तोकेको/नतोकेको	संस्थाको सम्पर्क नम्बर	व्यवस्थापकको सम्पर्क नम्बर	इमेल
						महिला	पुरुष	जम्मा	महिला	पुरुष	जम्मा	शेयर	बचत	ऋण	कुल सम्पत्ति	महिला	पुरुष	जम्मा						
१																								

नोटः

१. कोपोमिस आवद्ध भएको अवस्थामा १ लेख्नुहोला आवद्ध नभएमा ०

२. सम्पत्ति शुद्धीकरणको कार्यान्वयनका लागि कार्यान्वयन अधिकारी तोकेको भए १ लेख्नु होला नभएमा ०

३. पछिल्लो आर्थिक वर्षको लेखा परीक्षण प्रतिवेदन पेश गरेको भए १ लेख्नु होला नभएमा ०

४. विवरण भर्दा अनिर्वार्य रुपमा excel मा भरी नगरपालिकामा hard copy/soft copy समेत इमेल मार्फत उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

५. यो फाराम सहकारी विभागको वेभसाइट www.deoc.gov.np मा उपलब्ध छ ।