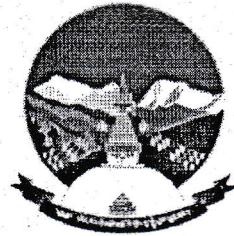




सोलुदूधकुण्ड नगरपालिका



ॐ | मैद-रूद-देव-वर्दि-वर्क-शै-शै-शै-शै-शै-

नगर कार्यपालिकाको.कार्यालय

प.सं. २०७५/०७६

च.नं. ५०

सल्लोरी, सोलुखुम्बु

प्रदेशी नं. १ नेपाल

सोलुखुम्बु

नेपाल

मिति: २०७५/०८/२७

श्री वडा कार्यालय (सबै)

सोलुदूधकुण्ड नगरपालिका, सोलुखुम्बु ।

विषय: लाभग्राहीको विवरण नविकरण गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७२ को दफा ७ बमोजिम सबै प्रकारका भत्ता पाउने लाभग्राही विवरण संलग्न अनुसूचि ४ बमोजिमको ढाँचामा नविकरण गराउने व्यवस्था हुन साथै सोही कार्यविधि बमोजिम सुविधा उपभोग गर्न इच्छुक र योग्य नेपाली नागरिकले देहायको मितिभित्र सम्बन्धित वडामा दरखास्त दिन हुन समेत अनुरोध गरिन्छ ।

देहाय:

१. जेष्ठ नागरिकले आगामी आ.व.मा उमेर पुग्ने मिति उल्लेख गरी प्रत्येक आर्थिक वर्षको श्रावण १ गतेदेखि मंसिर १५ गतेभित्र ।
२. लोपोन्मुख आदिवासी जनजातिले प्रत्येक आर्थिक वर्षको श्रावण १ गतेदेखि मंसिर १५ गतेभित्र तर ५ वर्ष मुनिका बालबालिकाको हकमा जन्म दर्ता भएपछि जहिले सुकै ।
३. अन्य लाभग्राहीले आफ्नो प्रमाण सहित जहिले सुकै ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू (नयाँ दरखास्त हकमा)

१. २ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो ।
२. बालबालिका बाहेकका सबै लाभग्राहीको हकमा नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
३. बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र आमा वा आमा नभए संरक्षकको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
४. एकल महिलाको हकमा सम्बन्ध विच्छेद दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
५. विधुवाको हकमा पतिको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।
६. अपाङ्गको हकमा नगरपालिकाबाट जारी अपाङ्ग परिचयपत्रको प्रतिलिपि ।

(विजयराज सुवेदी)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची—४

(दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)
नाम नविकरणका लागि दिने दरखास्तको ढाँचा
मिति:

श्रीब्रह्म/प्रमुखज्यू

.....गाउँपालिका/नगरपालिका कोकार्यालय।

बिषय:- नाम नविकरण सम्बन्धमा।

उपरोक्त विषयमा आगामी आर्थिक वर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने गरि नाम नविकरण गरी दिनुहुन देहायको विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । मैले राज्यकोषबाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुटा ठहरे प्रचलित कानून वमोजिम सहूँला बुझाऊँला ।

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिमः(उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

जेष्ठनागरिक/एकलमहिला/विधवा/पुर्णअपाङ्गता/अतिअशक्तअपाङ्गता/लोपोन्मूखआदि वासिजनजाती/वालबालिका

निवेदक

लाभग्राहीको नाम, थर:-

लिङ्ग :-

परिचय-पत्रनं -

ठेगाना:-

दस्तखत:-

सम्पर्क मोबाइल नं :-

वालबालिका वा अपाङ्गताको हकमा

संरक्षकको नाम, थर:- संरक्षकको दस्तखत:-

सम्पर्क मोबाइल नं.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम नविकरण निर्णय मिति:-

भत्ताको किसिम:-

परिचयपत्र नं.-

अनुसूची ३ ग
 (दफा ६ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित)
 नाम दर्ताको लागि दिने दरखास्तको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् अध्यक्ष/प्रमुखज्यू
 गा.पा/न.पा.को वडा कार्यालय

विषय: नाम दर्ता सम्बन्धमा ।

महोदय,
 उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागि नयाँ नाम दर्ता गरिदिनुहुन देहायका विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । म निवेदक (नाम) को छोरा/छोरी (नाम) सामाजिक सुरक्षा अन्तर्गत बालपोषण भत्ता पाउन योग्य भएको अनुरोध गर्दछु । हामी दम्पती दुवै जना वा हामी मध्ये कुनै एक मात्र पनि कुनै सरकारी वा औपचारिक सेवामा कार्यरत छैनौं । साथै कुनै व्यवसाय दर्ता गरी सञ्चालन गरिरहेका पनि छैनौं । उल्लेखित विवरण सचिं हो, झुटा ठहिरए लिएको रकम फिर्ता गर्नुका साथै कानुन वर्मोजिम सजाय भोग्न तयार छु ।

लक्षित सम्ह: ५ वर्ष ननाईका बालबालिका

लाभग्राहीको विवरण

नाम, थर: —

लिङ्ग: —

बाबुको नाम:—

आमाको नाम:—

ठेगाना:—

जन्म मिति:—

जन्म दर्ता प्रमाणपत्र न:—

जारी गर्ने गा.पा/न.पा:—

जिल्ला:—

वडा न:—

संरक्षक (निवेदक) को विवरण

नाम, थर:—

ठेगाना:—

बाबुको नाम:—

बाजेको नाम:—

ना.प्र.न:—

जारी जिल्ला:—

लाभग्राही सँगको नाता:—

निवेदकको दस्तखत:—

सम्पर्क मोबाइल नं.—

अनुसूची — ३ (क)

(दफा ६ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित)

नाम दर्ताका लागि दिने दरखास्तको ढाँचा

मिति:

श्री अध्यक्ष/प्रमुखज्यू

..... गाउँपालिका/नगरपालिकाको कार्यालय।

विषय:- नाम दर्ता सम्बन्धमा।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागी नयाँ नाम दर्ता गरी दिनु हुन देहायका विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । मैले राज्य कोष वाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकार का कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुट्ठा ठहरे प्रचलित कानून वमोजिम सहूँला बुझाऊँला ।

लक्षित समूहः- जेष्ठनागरिक (दलित) /जेष्ठ नागरिक (अन्य) / एकलमहिला /

विधवा / लोपोन्मूख आदिवासि जनजाती

(उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

निवेदक

नाम, थरः-

लिङ्ग :-

बाबुको नामः-

आमाको नामः-

ठेगानाः-

जन्म मिति:-

ना.प्र.नं.....

जारी जिल्ला:-

जेष्ठ नागरिकको हकमा उमेर पुग्ने मिति:

सम्पर्क मोबाईल नं :-

विधवाकोहकमा

पतिको मृत्यु दर्ता नं :- पतिको मृत्यु भए को मिति:.....

दस्तखतः.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम दर्ता निर्णय मिति:

भत्ताको किसिमः-

परिचयपत्र नं.

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २०_/_/_ को पहिलो/दोश्रो/तेश्रो
चौमासिक देखि

अनुसूची ३(ख)

(दफा ६ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित)
 नाम दर्तका लागि दिने दरखास्तको ढाँचा
 मिति:

श्री अध्यक्ष / प्रमुखज्यू

..... गाउँपालिका/नगरपालिका कोकार्यालय।
विषय:- नाम दर्ता सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागी नयाँ नाम दर्ता गरीदिनुहन देहायका विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेकोछु । मैले राज्यकोष वाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुटा ठहरे प्रचलित कानून वर्मोजिम सहूँला बुझाऊँला ।

लक्षित समूहः- अति अशक्त अपाङ्गता/पुर्ण अशक्त अपाङ्गता

(उपयुक्त कुनै एक मा चिन्ह लगाउने)

निवेदक

नाम, थरः-लिङ्ग :-

बाबुको नामः-

आमाको नामः-

ठेगानाः-

जन्म मिति:-

जन्मदर्ता वा ना.प्र.नं..... जारी जिल्ला:-

महिला तथा वालवालिका कार्यालयबाट

जारी भएको अपाङ्गताको परिचयपत्र नं.-.

दस्तखतः:-.....

संरक्षकको विवरण

नाम, थरः-लिङ्ग :-

ठेगानाः-

बाबुको नामः-

बाजेको नामः-

ना.प्र.नं.-..... जारी जिल्ला:-

निवेदक सँगको नाता:-

दस्तखतः-

सम्पर्क मोबाईल नं.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम दर्ता निर्णय मिति:

भत्ताको किसिमः- परिचयपत्र नं.....

भत्ता पाउने सुरु मिति: आ.व. २०_/_/_ को पहिलो/दोश्रो/तेश्रो चौमासिक देखि