



स्थानिय सरकार

बागमती गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

झुरझुरे, मुकुवानपुर

बागमती प्रदेश, नेपाल

☎ ९८४४०८४४६

☎ ९८४४०३२०३२

प.सं.: २०८०/८१

च.नं. :

मिति: २०८०/१०/१७

खरको छानामुक्त कार्यक्रमका लागि निवेदन लगायत आवश्यक कागजात पेश गर्ने सम्बन्धी सूचना।

बागमती प्रदेश सरकार भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय, शहरी विकास तथा भवन कार्यालय, हेटौँडाको परिपत्र अनुसार यस बागमती गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास गर्ने र आफ्नै स्वामित्वको जग्गामा घर भएका दलित, सिमान्तकृत, विपन्न र पिछडिएको वस्तीमा खरको छाना विस्थापित गर्ने प्रदेश सरकारको नीति बमोजिम बजेट विनियोजन भएकोले खरको छाना भएका उल्लेखित वर्गका नागरिकहरूले संलग्न ढाँचामा सूचना प्रकाशन भएको मितिले १५ दिन भित्र (२०८० फागुन ३ गते बिहिवार) देहायको कागजात सहित सम्बन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नु हुन सम्बन्धित सबैमा जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

तपसिल:

१. लाभग्राहीको नागरिकताको छायाँ प्रतिलिपि - १ थान,
२. आफ्नो नामको जग्गामा घर भएको जग्गाधनी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा भोगाधिकार वा अन्य उपभोगको निस्साको प्रमाण - १ थान,
३. भूकम्पको लाभग्राही कायम भई नेपाल सरकार वा गैरसरकारी संस्थाबाट सुविधा नलिएको सम्बन्धित वडाको सिफारिस - १ थान
४. सम्बन्धित घरमुली सहित घरको स्पष्ट देखिने फोटो - १ थान।

(पुनश्च: निवेदनको ढाँचा यसैसाथ संलग्न गरिएको छ। साथै, वडा कार्यालयमा समेत निवेदनको ढाँचा उपलब्ध हुनेछ।)

.....
झम्क निरायण घलान
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ

श्री वडा कार्यालयहरू, सबै।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची - १

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

अनुदानको लागि निवेदन दिने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,

बागमती गाउँपालिका, मकवानपुर।

महोदय,

खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८० को दफा (५) को उपदफा (२) बमोजिम मैले जस्ताको छाना छाउने कार्यको लागि संलग्न हुने देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु। साथै, मैले यसभन्दा अघि सोही कार्यका लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहबाट कुनै प्रकारको अनुदान लिएको छैन। झुट्टा ठहरिए प्रचलित कानून बमोजिम कारवाही भएमा मेरो मजुरी छ।

१. नाम धर:.....

२. लिंग: क) पुरुष ख) महिला ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण:

अ. वर्ग/समुह: (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समुह राख्न रुचाउनु हुन्छ? छान्नुहोस्)

आदिवासी	दलित	बैश्य	मुसलमान	ब्राह्मण	क्षेत्री	मधेशी	अन्य
जनजाती					-		

आ. अल्प संख्यक समुदाय: हो () / होइन ()

इ. लोपोन्मुख जनजाति: हो () / होइन ()

ई. सीमान्तकृत वर्ग: हो () / होइन () (यदि हो भने, अति सीमान्तकृत वर्ग: हो () / होइन ())

उ. पारिवारिक संख्या: जम्मा जना महिला जना पुरुष..... जना

ऊ. परिवारमा अपाङ्गता भएको सदस्य: छ () / छैन () (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस्)

१. नाम..... उमेर..... वर्ष

अशक्तताको प्रकृति: पूर्ण अशक्त () / अति अशक्त () / मध्यम () / सामान्य ()

२. नाम..... उमेर..... वर्ष

अशक्तताको प्रकृती: पूर्ण अशक्त ()/ अति अशक्त ()/ मध्यम ()/ सामान्य ()

३. निवेदक ज्येष्ठ नागरिक, अपाङ्गता भएको व्यक्ति, अशक्त वा असहाय, पिछडिएको महिला, दलित, आदिवासी / जनजाती, पिछडिएको क्षेत्र र आर्थिक रूपले विपन्न के हो उल्लेख गर्ने।

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश..... जिल्ला..... न.पा./गा.पा..... वडा नं.....

५. अस्थायी ठेगाना: प्रदेश..... जिल्ला..... न.पा./गा.पा..... वडा नं.....

६. सम्पर्क विवरण: (उपलब्ध भएसम्म) फोन नं/इमेल.....

७. खरको छानाको घर निर्माण भएको वर्ष:

क. खरको छाना विस्थापन गर्न अनुमानित आवश्यक विवरण

१.

२.

३.

८. संलग्न कागजात

क. लाभग्राहीको नागरिकताको प्रतिलिपि।

ख. आफ्नो नाउँको जग्गामा घर भएको लालपुर्जा वा भोगाधिकार वा अन्य उपभोगको निस्साको विवरण।

ग. खाता नं स्पष्ट बुझिने चेकको पानाको प्रतिलिपि।

घ. चालु आ.व.मा मालपोत तिरेको रसिदको प्रतिलिपि वा बिजुलीको बिल।

ङ. भूकम्पको लाभग्राही कायम भई नेपाल सरकार वा गैरसरकारी संस्थाबाट सुबिधा नलिएको सम्बन्धित वडाको सिफारिस।

९. यसमा लेखेको व्यहोरा ठीक साँचो हो। झुटो ठहरे सहुँला बुझाउँला।

निवेदन दिने लाभग्राही वा घरमूली व्यक्तिको

नाम:.....

हस्ताक्षर:.....

मिति:.....

मोबाईल:.....