



भैरबी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

भैरबी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
भैरीकालिकाथुमी, दैलेख
कर्णाली प्रदेश-प्रतिपालेपाल

प.सं. २०७८/०७९

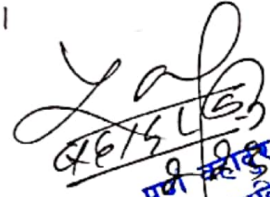
च.नं. १६६६

मिति: २०७९।०२।२६

विषय: सुचना टाँस गरी जानकारी पठाउने सम्बन्धमा ।

श्री ७ (सात) वटै वडा कार्यालयहरू
भैरबी गाउँपालिका दैलेख ।

प्रस्तुत विषयमा कोभिड १९ बाट प्रभावित अतिविपन्न घरपरिवारलाई नगद हस्तान्तरण प्रयोजनका लागि लाभग्राही छनौट सम्बन्धी सुचना यसै पत्रसाथ संलग्न राखी पठाईएको छ तहाँ कार्यालयको सुचना पार्टीमा टाँस गरी भैरबी गाउँपालिका कार्यालयलाई जानकारी पठाउनुहुन अनुरोध छ ।


पुर्ण बहादुर वि.क.
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



भैरबी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

भैरबी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
भैरबी गाउँपालिका, देलेखु
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

सूचना !

सूचना !!

सूचना !!!

(सूचना प्रकाशित मिति:-२०७९/०२/२६)

प्रस्तुत विषयमा सघीय सशर्त अनुदान कार्यक्रम कोभिड-१९ बाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई प्रतिपरिवार रु १०००० (दश हजार मात्र) नगद हस्तान्तरण गर्ने कार्यक्रम रहेको हुदाँ भैरबी गाँउ कार्यपालिकाको मिति २०७९/०२/२५ गतेको निर्णयअनुसार वडागत रुपमा लाभग्राही घरपरिवार संख्या समेत निर्धारण भैसकेको हुदाँ कोभिड-१९ बाट प्रभावित अतिविपन्न घरपरिवार कार्यविधि २०७८ बमोजिम तपशिलको संख्या र आधार अनुसार अतिविपन्न लाभग्राही छनौट गर्नुपर्ने भएकोले आधार पुगेका घरपरिवारले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले १५ दिनभित्र अनुसुची २ को ढाँचामा सम्बन्धीत वडा कार्यालयको सिफारिस सहित भैरबी गाँउपालिकाको कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नुहुन अनुरोध छ ।

तपशिल:-

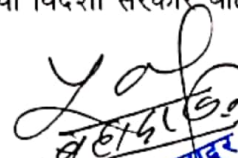
वडा नं.	१	२	३	४	५	६	७	जम्मा
लाभग्राही संख्या	१०३	१०३	१२१	१०३	१०३	१०३	१०३	७३९

क. लाभग्राही हुन चाहिने आधारहरू

- कोभिड-१९ रोकथामका लागि वन्दाबन्दी कारणबाट विगतमा गर्दै आएको रोजगारी पुर्ण रुपमा गुमाएको र रोजगारीको अर्को अवसर प्राप्त गर्ने नसकी बेरोजगारी भएको, असंगठित क्षेत्रको मजदुर वा कामदार
- खुला सडक, फुटपात वा चौरमा ठेला, डोको वा नाम्लोमा ब्यापार गर्ने विपन्न ब्यावसायी
- दैनिक ज्याला मजदुरी गर्ने भरिया, कृषि मजदुर, गोठालो, खेताला, ज्यालादारी कामदार सार्वजनिक यातायात मजदुर, रिक्सा / ठेला चालक वा मजदुर
- कोभिड-१९ को कारणबाट एकाघरको आयआर्जन गर्ने मुख्य सदस्य गुमाई संकटमा परेका परिवार, नाबालक वा अविभावक

ख. लाभग्राही हुन नसक्ने अवस्था:-

- निवेदन दिदाको बखत एकाघरको (एउटै भान्सामा खाना खाने) कुनै सदस्य सरकारी, गैरसरकारी वा नीजि संघ संस्था वा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार, स्थानीय सरकार वा अन्य कुनै सार्वजनिक निकायमा रोजगारीमा संलग्न भएको,
- वा नेपाल सरकारबाट उपलब्ध हुने सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको आंशिक वा पूर्ण स्वामित्व भएको संस्थाबाट निवृत्तिभरण सुविधा लिएको वा विदेशी सरकार बाट पेन्सन सुविधा प्राप्त गरिरहेको ।


पुर्ण बहादुर वि.क.
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-२

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद
हस्तान्तरण निवेदनको ढाँचा

मिति : २०७८/...../.....

श्रीमान वडा अध्यक्षज्यू,

..... महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका,
वडा नं., जिल्ला.....

विषय: नगद हस्तान्तरणको रकम पाउँ।

म र मेरो परिवार कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारको समूहमा पर्ने र न्यूनतम जीवन निर्वाहका लागि अन्य विकल्प समेत नभएको हुँदा "कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८" बमोजिम नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने नगद राहत उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गर्दछु। म र मेरो परिवारका अन्य कुनै पनि सदस्यले हालसम्म यस प्रकारको राहत सुविधा प्राप्त नगरेको तथा यस प्रयोजनका लागि अन्य कुनै स्थानीय तहमा निवेदन पेश नगरेको समेत अनुरोध गर्दछु।

निवेदकको नाम (नेपालीमा):

निवेदकको नाम (अङ्ग्रेजीमा):

बाबु/ससुराको नाम:..... आमा/सासुको नाम:

नागरिकता नं.:..... नागरिकता जारी भएको जिल्ला:

..... जारी मिति:

स्थायी ठेगाना:..... म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा./गा.पा., वडा

नं.:..... टोल:.....

अस्थायी ठेगाना:..... म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा./गा.पा.,
वडा नं.:..... टोल:.....

नगद हस्तान्तरण प्राप्त गर्ने आधार (सम्बन्धित कोठामा ठीक चिन्ह √ लगाउने)

क्र.सं.	आधार	हो	होइन
१	विगतमा गर्दै आएको रोजगारी पूर्णरूपमा गुमाएको र रोजगारीको अर्को अवसर समेत प्राप्त गर्न नसकी बेरोजगार भएको असङ्गठित क्षेत्रको मजदुर वा कामदार	....	....
२	खुला सडक, फुटपाथ वा चौरमा खर्पन, नाड्लो, डोको आदिमा सामान बेच्ने अतिविपन्न व्यवसायी	....	....
३	दैनिक ज्याला-मजदुरी गर्ने भरिया, कृषि मजदुर, गोठाला, खेताला, ज्यालादारी श्रमिक, रिक्साचालक, ठेलागाडा मजदुर, सार्वजनिक यातायातका मजदुर, पर्यटक भरिया	....	....
४	कोभिड-१९ को सङ्क्रमणको कारणबाट एकाघरपरिवारको आयआर्जन गर्ने मुख्य सदस्यको मृत्यु भई आर्थिक सङ्कट झेलनु परेको परिवार तथा अभिभावक गुमाएका असहाय नाबालकलाई स्याहार गर्ने परिवार	....	....

नगद हस्तान्तरण प्राप्त गर्न नसकिने अवस्था (सम्बन्धित कोठामा ठीक चिन्ह √ लगाउने)

क्र.सं.	आधार	छ	छैन
१	निवेदन दिँदाको समयमा निवेदकको एकाघरपरिवारका कुनै सदस्यले सरकारी, निजी वा अन्य कुनै सङ्घसंस्था	....	....

ज्यालादरका आधारमा हुन आउने न्यूनतम कार्यदिन बराबर कुनै सार्वजनिक विकास निर्माणको आयोजनामा स्वयंसेवकको रूपमा कार्य गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु (.....)/गर्दिन (.....) ।

स्वघोषणा: यसमा उल्लिखित विवरणहरु साँचो हुन, झुठा ठहरेमा कानून बमोजिम सहैला, बुझाउँला ।

निवेदकको दस्तखत:.....

मिति: २०७८/...../.....

संलग्न: नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि ।

दायाँ	बायाँ
-------	-------

अस्थायी बासिन्दाको हकमा गरिदिएको सनाखत:

निवेदक श्री सहित निजको परिवारका सदस्य सङ्ख्या विगत महिनादेखि मेरो स्वामित्वको घरमा/मेरो छिमेकीको रूपमा म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा. वडा नं., मा अस्थायी बसोबास गर्दै आउनुभएको व्यहोरा सनाखत गर्दछु ।

छिमेकी/घरधनीको नाम: सम्पर्क टेलिफोन/मोबाईल नं.

ठेगाना:..... म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा., वडा नं.:..... टोल:

दस्तखत:..... मिति: २०७८/...../.....

वडा अध्यक्षको सिफारिस:

निवेदक श्री "कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण

कार्यविधि, २०७८" बमोजिम नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने नगद हस्तान्तरणका लागि योग्य रहेको (.....) / नरहेको (.....) व्यहोरा सिफारिस गर्दछु।

- योग्य नरहेको भए सोको संक्षिप्त कारण:

वडा अध्यक्ष

नाम:

स्थानीय तहको नाम: वडा नं.:

जिल्ला:

दस्तखत: मिति: २०७८/...../.....