



सुर्यगढी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

प.सं. ०७८/७९

च.नं. ५२९



फोन: ०१०-६८००४२

info@suryagadhimun.gov.np

suryagadhimun@gmail.com

www.suryagadhimun.gov.np

मिति: २०७८/०८/०६

श्री वडा कार्यालय सबै

सुर्यगढी गाउँपालिका, नुवाकोट।

विषय: कोभिड १९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई नगद हस्तान्तरण सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा अर्थ मन्त्रालय, वित्तीय संघीयता समन्वय महाशाखाको च.नं. ३३, मिति २०७८/०७/२५ को पत्र र संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय, वातावरण तथा विपद् व्यवस्थापन शाखाको च.नं. १५९, मिति २०७८/०७/२५ को प्राप्त पत्र मार्फत कोभिड-१९ को प्रभावबाट रोजगारी र आय अर्जनको अवसर गुमाएका अनौपचारिक तथा असङ्गठित क्षेत्रमा रहेका अतिविपन्न गरिब पाँच लाख परिवारलाई चालु अर्थिक वर्ष २०७८/७९ मा राहत स्वरूप एक पटकका लागि मात्र प्रति परिवार रु.१०,००० (दश हजार) नगद अनुदान प्राप्त गर्ने नेपाल सरकारको कार्यक्रम कार्यान्वयनको सम्बन्धमा स्वीकृत "कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८" र मिति २०७८/०७/२५ मा गोरखापत्र राष्ट्रिय दैनिकमा प्रकाशित सुचनाको सन्दर्भमा यो सुचना तयार गरिएको छ ।

"कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८" र यो अनुदान प्राप्त गर्नको लागि योग्य र अयोग्य को जानकारी यसै सुचनाको साथमा राखिएको छ । योग्यता पुगेका परिवारको कुनै एक मात्र सदस्यले यो सुचना प्रकाशित भएको मितिले ४ दिन भित्र आफू स्थायी वा अस्थायी न्युनतम विगत ६ महिना देखि रूपमा बस्दै आएको स्थानीय तहको सम्बन्धित वडा कार्यालयमा कार्यविधिको अनुसूची -२ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नुहुन यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ । यो सुचना र यस सम्बन्धि थप जानकारीको लागि सुर्यगढी गाउँपालिकाको वेबसाइट www.suryagadhimun.gov.np मा समेत हेर्न सकिनेछ ।

नरेन्द्रमान डंगोल

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नरेन्द्रमान डंगोल

नि.प्रमुख प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(क) नगद राहत प्राप्त गर्न योग्य लाभग्राही:

- (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, नाइलो, डोको आदिमा सामान बेच्ने अति विपन्न व्यवसायी,
- (३) दैनिक ज्याला-मजदुरी गर्ने भरिया, कृषि मजदुर, गोठाला, खेताला, ज्यालादारी श्रमिक, रिक्साचालक, ठेलागाडा मजदुर, सार्वजनिक यातायातका मजदुर, पर्यटक भरिया,
- (४) कोभिड-१९ सङ्क्रमणको कारणबाट एकाघरपरिवारको आयआर्जन गर्ने मुख्य सदस्यको मृत्यु भई आर्थिक सङ्कट झेलनु परेको परिवार तथा अभिभावक गुमाएका असहाय नाबालकलाई स्याहार गर्ने परिवार।

(ख) नगद राहत प्राप्त गर्न अयोग्य परिवार:

- (१) निवेदन दिँदाको समयमा निवेदकको एकाघरपरिवारका कुनै सदस्यले सरकारी, निजी वा अन्य कुनै सङ्घसंस्था वा वैदेशिक रोजगारीमा स्थायी, अस्थायी वा करारमा रोजगारीको अवसर प्राप्त गरी आयआर्जन गरिरहेको,
- (२) परिवारको कुनै सदस्यले नेपाल सरकारबाट उपलब्ध हुने अन्य सामाजिक सुरक्षा (जेष्ठ नागरिक, एकल महिला, दलित वा अपाङ्ग) बापतको भत्ता वा नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारको पूर्ण वा अधिकांश स्वामित्व भएको संस्थाबाट निवृत्तभरण वा विदेशी सरकारबाट पेन्सन सुविधा प्राप्त गरिरहेको,
- (३) सञ्चित आय वा पैत्रिक सम्पत्तिबाट तत्कालको खर्च आवश्यकता पूरा गर्न सक्ने अवस्थामा रहेको,
- (४) प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम वा नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार वा स्थानीय तहको कार्यक्रम बमोजिम यस प्रयोजनका लागि एक पटक राहतको रूपमा नगद प्राप्त गरेको परिवार।

यससँग सम्बन्धित अन्य जानकारी नेपाल सरकार अर्थ मन्त्रालयको वेबसाइट www.mof.gov.np र सम्बन्धित स्थानीय तहको वेबसाइटमा समेत उपलब्ध रहेको व्यहोरा जानकारी गराइन्छ।

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 विवरणहरू साँचो हुन, झुठा ठहरेमा कानून बमोजिम सहँला, 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/...../.....