



# दक्षिणकाली नगरपालिका

## नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

फर्पिङ, काठमाडौं, ३ नं प्रदेश, नेपाल



पत्र संख्या : २०७९/०८०

चलानी नं : ०६

मिति : २०७९/०४/०२

विषय : जानकारी सम्बन्धमा।

श्री वडा कार्यालयहरु (सबै),  
दक्षिणकाली नगरपालिका।

प्रस्तुत विषयमा राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जिकरण विभाग, सिंहदरबारको च. नं. ९ मिति २०७९/०४/०१ गतेको पत्रानुसार आर्थिक कार्यविधि तथा वित्तिय उत्तरदायित्व नियमावली, २०७७ को नियम (१६) को उपनियम (१२) बमोजिम आ.व ०७८/०७९ देखि नेपाल सरकारले त्रैमासिक बजेट निकासाको व्यवस्था गरेको हुँदा सामाजिक सुरक्षा भत्ता समेत त्रैमासिक रुपमा वितरण गर्नु पर्ने भएकोले चालु आ.व को पहिलो त्रैमासिकमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने सबै लाभग्राहीहरुले आर्थिक वर्ष २०७९/०८० मा पनि भत्ता लिन चाहेमा भाद्र मसान्तभित्र नविकरण गर्नुपर्ने व्यवस्था रहेकोमा मिति २०७९ भाद्र मसान्तभित्र (जेष्ठ नागरिक (अन्य), जेष्ठ नागरिक (दलित), जेष्ठ एकल महिला (६० वर्ष माथि), एकल महिला, पूर्ण अपाङ्ग, आंशीक अपाङ्ग तथा दलित बालबालिका पोषण)भत्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरुले नविकरण गर्नको लागि वडा कार्यालयबाट सरोकारवाला सबैको जानकारीको लागि सूचना प्रकाशित गरी नाम नविकरण गर्न गराउनुहुन अनुरोध गरिन्छ।

साथै नेपाल सरकारको आ.व २०७९/८० को बजेट बक्तव्यमा ६८ वर्ष उमेर पुरा भएकालाई जेष्ठ नागरिक सामाजिक सुरक्षा भत्ता दिने उल्लेख भएको र सोही बमोजिम हुनेगरी सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७५ मा संशोधन समेत भईसकेकोले ऐ.ऐन, २०७५ को दफा (१२) र सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ को नियम (५) बमोजिम त्यस्ता लाभग्राहीहरुको निवेदन संकलन गरी प्रक्रिया अगाडी बढाउनु हुन निर्णयानुसार अनुरोध छ।

साथै उक्त नविकरणको ढाँचा यसै पत्र साथ संलग्न गरिएको छ।

.....  
दिपक कुमार के.सी.  
यो,अ.तथा प्र.अ

अनुसूची २  
(दफा ४ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

मिति : .....

**विषय : सामाजिक सुरक्षा भत्ता नवीकरण सम्बन्धमा ।**

श्री अध्यक्षज्यू,  
दक्षिणकाली नगरपालिका  
वडा नं. ....

प्रस्तुत विषयमा चालु आर्थिक वर्षमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नका लागि सामाजिक सुरक्षा नवीकरण गरिदिनुहुन देहायको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु ।

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपले पारिश्रमिक, निवृत्तभरण, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुठ्ठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला ।

**(६० वर्ष भन्दा मुनिका विधवा महिला लाभग्राहीको हकमा अर्को विवाह नभएको र सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन कुनै कानूनले अयोग्य नभएको व्यहोरा प्रमाणित भएको हुनुपर्नेछ ।)**

लाभग्राहीको विवरण :

नाम थर :

लक्षित समूह : ६० वर्ष मुनिका एकल महिला ।

राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. :

दस्तखत :

लिङ्ग :

सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं. :

सम्पर्क मोबाइल नं. :

मिति :

**कार्यालय प्रयोजनको लागि**

दर्ता नं. :

रुजु गर्ने कर्मचारीको नाम :

नाम थर :

पद :

दस्तखत :

मिति :

अनुसूची २  
(दफा ४ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

मिति : .....

**विषय : सामाजिक सुरक्षा नवीकरण सम्बन्धमा ।**

श्री अध्यक्षज्यू,  
दक्षिणकाली नगरपालिका,  
वडा नं. ....

प्रस्तुत विषयमा चालु आर्थिक वर्षमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नका लागि सामाजिक सुरक्षा नवीकरण गरिदिनुहुन देहायको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु ।

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपले पारिश्रमिक, निवृत्तभरण, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुठ्ठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला ।

लाभग्राहीको विवरण :

लिङ्ग :

नाम थर :

सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं. :

लक्षित समूह : **जेष्ठ नागरिक (अन्य/दलित)**

सम्पर्क मोबाइल नं. :

राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. :

मिति :

दस्तखत :

**कार्यालय प्रयोजनको लागि**

दर्ता नं. :

रुजु गर्ने कर्मचारीको नाम :

दस्तखत :

नाम थर :

मिति :

पद :

अनुसूची २

(दफा ४ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

मिति : .....

**विषय : सामाजिक सुरक्षा नवीकरण सम्बन्धमा ।**

श्री अध्यक्षज्यू,

दक्षिणकाली नगरपालिका

वडा नं. ....

प्रस्तुत विषयमा चालु आर्थिक वर्षमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नका लागि सामाजिक सुरक्षा नवीकरण गरिदिनुहुन देहायको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु ।

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपले पारिश्रमिक, निवृत्तभरण, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुठ्ठा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

**संरक्षक/माथवर/स्याहारसुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण**

(बालबालिका वा आफैँ उपस्थित हुन नसक्ने (आंशिक अपाङ्ग तथा पूर्ण अपाङ्ग) व्यक्तिको हकमा)

यस निवेदनमा भएको लाभग्राहीको दस्तखत/सहिछाप मेरो रोहवरमा भएको ठीक साँचो हो । यसमा भएको दस्तखत वा मितिमा फरक परेमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला भनी सहिछाप गर्ने इच्छाएको व्यक्तिको :-

नाम थर :

दस्तखत :

भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिसँगको नाता :

सम्पर्क मोबाइल नं. :

राष्ट्रिय परिचयपत्र नं. :

नागरिकता प्रमाणपत्र नं. :

जारी भएको जिल्ला र मिति :

**कार्यालय प्रयोजनको लागि**

दर्ता नं. :

रुजु गर्ने कर्मचारीको नाम :

दस्तखत :

नाम थर :

मिति :

पद :