सान्नी त्रिवेणी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
मेहलमुडी-०६, कालीकोट
कर्णाली प्रदेश, नेपाल
२०७३

पत्र सः- २०८०/०८१ चलानी नः- ५८३ मितिः- २०८०/१०/०५
ने. सं ११४४ पोहेलाथ्व, ९ शुक्रवार

विषयः घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण सम्बन्धी सुचना प्रकाशित गरिएको बारे।

श्री वडा कार्यालय सबै (१ देखी ९ सम्म) ।
सान्नी त्रिवेणी गाउँपालिका, मेहलमुडी,
कालीकोट ।

प्रस्तुत विषयमा जनयुद्ध, जनआन्दोलन र प्रदेश स्थापनाका लागि भएको आन्दोलनका क्रममा घाइते अपांगता भएका व्यक्तिहरुलाई जीवन निर्वाह भत्ता प्रदान गर्न "घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि २०८०" मा भएको व्यवस्था बमोजिम घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्य प्रयोजनका लागि कार्यविधिको अनुसूची १ बमोजिमको आवेदनका साथै निम्न कागजातहरु सहित आफ्नो वडाका पिडित यकिन गरी २०८० फागुन २० गते सम्म कागजात संकलन गरी यस कार्यालयमा पठाउनु हुन आदेशनुसार अनुरोध छ।

साथै, नेपाल सरकार गृह मन्त्रालयबाट प्राप्त कार्यविधी, अनुसुची र घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तीहरुको विवरण यसै पत्रासाथ संलग्न गरी पठाईएको छ ।

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

आवश्यक कागजातः

(१) द्वन्द्व पीडित घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्तिको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
(२) नेपाल सरकारबाट जारी भएको घाइते अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि वा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस वा सत्यनिरुपण तथा मेलमिलाप आयोगले जारी गरेको पीडित परिचयपत्रको प्रतिलिपि,
(३) स्थानीय तहले जारी गरेको अपाङ्गता परिचयपत्रको हकमा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस,
(४) प्रदेश स्थापनाको लागि भएको आन्दोलनको क्रममा घाइते वा अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको विवरण खुल्ने प्रमाणित कागजात वा सिफारिस,
(५) बैंक खाता नम्बर खुल्ने कागजात ।

Website: www.sannitrivenimun.gov.np Email: ito.strm@gmail.com
सम्पर्क नः अध्यक्षः-९८६१९३२९६०,प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतः- ९८५८३२०१३६,सूचना अधिकारीः-९८४८३७७०७७,
"व्यावसायिक र सिर्जनशील प्रशासन बिकास ,समृद्धि र सुशासन"

अनुसुची- १
(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्तीको लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

मिति- २०..../....../....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
सान्नी त्रिवेणी गाउँपालिका,
मेहलमुडी, कालीकोट ।

विषयः जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

म निवेदक जनआन्दोलन/जनयुद्ध/प्रदेश स्थापनाको लागी भएको आन्दोलनको घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्ति भएको हुँदा "घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८०" बमोजिम ....गाउँपालिकाले मिति ....मा प्रकाशित गरेको सूचनामा मेरो नाम समावेश भएकोले कार्यविधि बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनुहुन देहायका कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु।

संलग्न कागजातः

(१) द्वन्द्व पीडित घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्तिको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

(२) नेपाल सरकारबाट जारी भएको घाइते अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि वा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस वा सत्यनिरुपण तथा मेलमिलाप आयोगले जारी गरेको पीडित परिचयपत्रको प्रतिलिपि,

(३) स्थानीय तहले जारी गरेको अपाङ्गता परिचयपत्रको हकमा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस,

(४) प्रदेश स्थापनाको लागि भएको आन्दोलनको क्रममा घाइते वा अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको विवरण खुल्ने प्रमाणित कागजात वा सिफारिस,

(५) बैंक खाता नम्बर खुल्ने कागजात ।

निवेदकको,

दस्तखत -
नाम, थर -
ठेगाना -
बाजेको नाम -
बाबुको नाम -
आमाको नाम -
फोन नं-