



शुद्धोधन राजपत्र

शुद्धोधन गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

खण्ड ८) शुद्धोधन, पुस २२ गते, २०८०, साल संख्या: ७

भाग-१

मध्यम ('ग' वर्ग) अपाङ्गता परिचय-पत्रवाहक व्यक्तिहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने कार्यविधि, २०८०

प्रस्तावना: शुद्धोधन गाउँपालिकाभित्र बसोबास गर्ने आर्थिक रूपले विपन्न भएका 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचय-पत्रवाहकलाई मासिक रु. ३०० (तीन सय रुपैयाँ) का दरले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराइनेछ भनी शुद्धोधन गाउँपालिकाको गाउँ सभाको १५ औँ अधिवेशनद्वारा पारित नीति तथा कार्यक्रमले निर्देशन गरेकोमा उक्त सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण प्रणालीलाई व्यवस्थित र पारदर्शी तवरले कार्यान्वयन गर्न र सोको प्रक्रियासमेत निर्धारण गर्न वाञ्छनीय देखिएकाले,

शुद्धोधन गाउँपालिकाको विनियोजन ऐन, २०८० को दफा २ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी शुद्धोधन गाउँपालिकाले यो कार्यविधि तर्जुमा गरी लागू गरेको छ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस कार्यविधिको नाम 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचय-पत्रवाहक व्यक्तिहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि शुद्धोधन राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिदेखि शुद्धोधन गाउँपालिका क्षेत्रभर लागू हुनेछ।

२. **विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा, यस कार्यविधिमा-**

(क) "आर्थिक रूपले विपन्न" भन्नाले आर्थिक रूपले विपन्न भनी नेपाल सरकार वा प्रदेश सरकार वा गाउँपालिकाले उपलब्ध गराउने परिचय-पत्र प्राप्त गरेको परिवार समूहका 'ग' वर्गका परिचय-

पत्रवाहक शुद्धोधन गाउँपालिकाबासी घरपरिवारका व्यक्तिहरूलाई सम्झनु पर्छ । तर, उल्लिखितबमोजिम परिचय-पत्र प्राप्त नभइसकेको अवस्थामा सो वर्गका व्यक्ति स्वयंले आर्थिक रूपले विपन्न भनी स्व:घोषणा गरेको अवस्थालाई सम्झनुपर्छ ।

(ख) “कार्यपालिका” भन्नाले शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देहीको गाउँ कार्यपालिकालाई सम्झनुपर्छ ।

(ग) “कार्यालय” भन्नाले शुद्धोधन गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, मानपकडी रुपन्देहीलाई सम्झनुपर्छ ।

(घ) “गाउँपालिका” भन्नाले शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देहीलाई सम्झनुपर्छ ।

(ङ) “लाभग्राही” भन्नाले शुद्धोधन गाउँपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधिबमोजिम ‘ग’ वर्गको परिचय-पत्रवाहक (पहेँलो रङको परिचय-पत्र) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र स्थायीरूपमा बसोबास गर्ने व्यक्तिलाई सम्झनुपर्छ ।

(च) “वडा” भन्नाले शुद्धोधन गाउँपालिकाका सम्पूर्ण वडाहरूलाई सम्झनुपर्छ ।

(छ) “स्थानीय समन्वय समिति” भन्नाले शुद्धोधन गाउँपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचय-पत्र वितरण कार्यविधिमा व्यवस्था भएको स्थानीय समन्वय समितिलाई सम्झनुपर्छ ।

(ज) “स्वीकृत बजेट” भन्नाले ‘ग’ वर्गको परिचय-पत्रवाहक व्यक्तिलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने भनी सभाद्वारा स्वीकृत बजेटलाई सम्झनुपर्छ ।

(झ) “सामाजिक सुरक्षा भत्ता” भन्नाले ‘ग’ वर्गको परिचय-पत्रवाहक व्यक्तिलाई यस कार्यविधिबमोजिम गाउँपालिकाबाट उपलब्ध गराइने सामाजिक सुरक्षा भत्तालाई सम्झनुपर्छ ।

३. **कार्यालयले लाभग्राही लक्षित सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्नुपर्ने:** कार्यालयले यो कार्यविधि लागू भएपश्चात कार्यविधिबमोजिम उपलब्ध गराइने सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने सम्भाव्य लाभग्राहीले सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्न अपनाउनुपर्ने विधि, प्रक्रियालगायतका अन्य आवश्यक विवरणसहितको कम्तीमा १५ दिने सूचना प्रकाशन गर्नुपर्नेछ ।

४. **सम्भाव्य लाभग्राहीले वडामा आवेदन गर्नुपर्ने:** (१) दफा ३ बमोजिम प्रकाशित सूचना अनुसार सामाजिक सुरक्षा भत्ताका लागि योग्य हुने सम्भावित लाभग्राहीले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा आ-आफ्नो वडा कार्यालयमा आवेदन गर्नुपर्नेछ ।

(२) सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरी रहेका लाभग्राहीले प्रत्येक आर्थिक वर्षको भाद्र मसान्तसम्ममा अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा आ-आफ्नो वडा कार्यालयमा नवीकरणका लागि आवेदन गर्नुपर्नेछ ।

५. **सम्भाव्य लाभग्राहीको आवेदन वडाले छानबिन गरी स्थानीय समितिमा पठाउनुपर्ने:** सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्तिका लागि दफा ४ को उपदफा (१) र (२) बमोजिम वडामा आवेदन गर्ने सम्भाव्य लाभग्राहीहरूको नयाँ र नवीकरणको विवरण वडाले रुजु/भिडान गरी अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा भत्ता प्राप्तिको सिफारिससहित स्थानीय समन्वय समितिमा पठाउनुपर्नेछ ।
६. **सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने लाभग्राहीको नाम/नामेसीसहितको अन्तिम निर्णय स्थानीय समन्वय समितिले गर्नुपर्ने:** गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका सबै वडाबाट सम्भाव्य लाभग्राहीलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने भनी सिफारिससाथ प्राप्त कागजात समेतको अन्तिम रुजु/भिडान गरी कार्यविधिबमोजिम सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन योग्य देखिएका लाभग्राहीहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने अन्तिम निर्णय अनुसूची ४ बमोजिमको ढाँचामा स्थानीय समन्वय समितिले गर्नुपर्नेछ ।
७. **कार्यालयले स्थानीय समन्वय समितिको निर्णयबमोजिमका लाभग्राहीलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउनुपर्ने:** कार्यालयले यस कार्यविधिको दफा ६ बमोजिम स्थानीय समन्वय समितिले गर्ने निर्णयका आधारमा सम्बन्धित लाभग्राहीको बैंक खातामार्फत सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने व्यवस्था स्वीकृत बजेटभित्रबाट मिलाउनुपर्नेछ ।
८. **सामाजिक सुरक्षा भत्ता नलिने लाभग्राहीलाई सम्मान गरिने:** (१) यो कार्यविधिबमोजिम सामाजिक सुरक्षा भत्ता नलिने भनी स्व:घोषणा गरेमा त्यस्ता लाभग्राहीलाई गाउँपालिकाको तर्फबाट सम्मान गरिनेछ ।
- (२) यो कार्यविधिले व्यवस्था गरेबमोजिमको सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिन चाहने लाभग्राहीले अनुसूची ५ बमोजिमको ढाँचामा आर्थिकरूपले विपन्न हो भनी स्व:घोषणा गर्नुपर्नेछ ।
९. **प्रचलित कानूनबमोजिम हुने:** यस कार्यविधिमा उल्लेख भएका विषय जति यसै कार्यविधिबमोजिम तथा अन्य विषयका हकमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी संघीय एवम् प्रादेशिक कानूनबमोजिम हुनेछ ।
१०. **बाधा अड्काउ फुकाउन सकिने:** यो कार्यविधि कार्यान्वयनमा कुनै बाधा वा अड्चन आई परेमा स्थानीय समन्वय समितिको सिफारिसमा कार्यपालिकाले त्यस्तो बाधा वा अड्चन फुकाउन सक्नेछ ।
११. **सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी विशेष व्यवस्था:** (१) यो कार्यविधिले व्यवस्था गरेको सामाजिक सुरक्षा भत्ता आर्थिक वर्ष २०७९/८० को अन्तसम्ममा 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचय-पत्र प्राप्त गरेका व्यक्तिहरूलाई मिति २०८० साल साउन १ गतेदेखि लागू हुनेगरी उपलब्ध गराइनेछ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिम पहिचान भएका लाभग्राहीहरूलाई स्थानीय समन्वय समितिको निर्णयले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा एक पटकका लागि आवश्यक विर्णय गर्न सक्नेछ ।

अनुसूची १

(कार्यविधिको दफा ४ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

निवेदनको ढाँचा

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

.....नं. वडा, शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देही

विषय: 'ग' वर्गको अपाङ्गता परिचय-पत्रवाहक व्यक्तिलाई उपलब्ध गराइने सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउँ ।

शुद्धोधन गाउँपालिकाको 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचय-पत्रवाहक व्यक्तिहरुलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० बमोजिम मैले सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यवस्था रहेकोले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ भनी देहायको विवरण तथा कागजातसहित यो निवेदन दिएको छु।

१. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको:-

(क) नाम थर नेपालीमा:

(ख) In English

(ग) जन्म मिति: (वि.स. साल/महिना/गते).....

(घ) लिंग: पुरुष महि

(ङ) सम्पर्क नं.....

(च) वैवाहिक स्थिति:धर्म जातजाति.....

(छ) नागरिकता प्रमाण-पत्र नं.जारी भएको जिल्ला..... जारी मिति.....

(ज) राष्ट्रिय परिचय नम्बर लिएको भए सो नम्बर.....

(झ) बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता नं.

(ञ) बाजेको नाम:

(ट) बुवाको नाम:

(ठ) आमाको नाम:

(ड) संरक्षकको नाम:

२. कागजातहरु (चिन्ह लगाउने)

(क) नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि (बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि),

(ख) 'ग' वर्गको अपाङ्गता परिचय-पत्रको प्रतिलिपि,

(ग) शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देहीमा स्थायी बसोबास भएको खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि,

(घ) संरक्षक वा स्याहारसुसार गर्न व्यक्तिले निवेदन दिएकोमा निजको नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,

(ङ) मैले राज्यबाट मासिकरूपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सेवा/सुविधा पाएको छैन ।
व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुङ्गा ठहरे प्रचलित कानूनबमोजिम सहूला बुझाउँला ।

(च) स्व: घोषणाको सक्कलै प्रति । निवेदन दिएको मिति:

निवेदकको रेखात्मक सही छाप	बायाँ	बायाँ
---------------------------	-------	-------

निवेदक (सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्ति/संरक्षक/माथवर/स्याहारसुसार गर्ने व्यक्ति) को दस्तखत:-.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकको व्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने:-

वडा अध्यक्षको दस्तखत:

नाम:

नाम दर्ता निर्णय मिति:

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम:

परिचय-पत्र नं.:

सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन सुरु हुने मिति:

(कार्यविधिको दफा ४ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

परिचय-पत्र नवीकरणका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

.....नं. वडा, शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देही ।

विषय: परिचय-पत्र नवीकरण सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा चालु आर्थिक वर्षमा 'ग' वर्गको सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नका लागि परिचय-पत्र नवीकरण गरी दिनुहुन देहायको विवरणसहित 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 नियमितरूपले पारिश्रमिक, निवृत्तिभरण, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक/साँचो हो, भुङ्गा ठहरे प्रचलित कानूनबमोजिम सहुँला/बुभाउँला ।

लाभग्राहीको विवरण:

(क) नाम थर:-

(ख) लक्षित समूह:-

(ग) लिङ्ग:-

(घ) राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.:-

(ङ) सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं.:-

(च) सम्पर्क नं.....

(छ) दस्तखत:-

(ज) हकवाला वा संरक्षकको दस्तखत:

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकको व्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने -

वडा अध्यक्षको दस्तखत:

नाम:

नाम दर्ता निर्णय मिति:

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम:

परिचय-पत्र नं..... सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन सुरु हुने मिति:

अनुसूची ३

(कार्यविधिको दफा ५ सँग सम्बन्धित)

नवीकरण/नयाँ लाभग्राहीको सूची

प्रदेश: लुम्बिनी प्रदेश

जिल्ला: रुपन्देही

स्थानीय तह: शुद्धोधन गाउँपालिका

वडा नं.

.....

आर्थिक वर्ष.....को लागि अद्यावधिक भएका लाभग्राहीहरुको सूची					
क्र.स	लाभग्राहीको नाम	अपाङ्गता परिचयपत्र नं.	नागरिकतानं./जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं. र जारी मिति	दर्ता/नवीकरण मिति	वडा सचिवको हस्ताक्षर
१.					
२.					

अनुसूची ४

(दफा ६ सँग सम्बन्धित)

(स्थानीय समन्वय समितिले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी गर्ने निर्णयको ढाँचा)

आर्थिक वर्ष

त्रैमासिक

क्र. स.	नाम थर	लिङ्ग	अपाङ्गता परिचय पत्र नं.	नागरिकता नं./जन्मदर्ता नं.	जन्म मिति	लागू भए को मिति	हजुरबुवा को नाम	बुवा को नाम	आमा को नाम	संरक्षकको नाम	भत्ता रकम	खाता नं.	भत्ता प्राप्त गर्ने मिति	लगत कट्टा /कायम भएको मिति	जम्मा माग रकम

अनुसूची ५

(कार्यविधिको दफा ८ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

(स्व: घोषणको ढाँचा)

मिति:

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

.....नं. वडा, शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देही ।

विषय: स्व: घोषणका पत्र ।

शुद्धोधन गाउँपालिका रुपन्देहीको वडा नं.मा बस्ने श्रीको नाति/नातिनी श्री को छोरा/छोरी श्री वर्ष, नेपाली नागरिकता नं./जन्मदर्ता प्रमाण-पत्र नं. वाहक म स्वयम् शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देहीको 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचय-पत्रवाहक व्यक्तिहरुलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० ले निर्दिष्ट गरेको व्यवस्थाबमोजिम सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्तिका लागि योग्य ठहर गर्दै उक्त कार्यविधिबमोजिम हाल मेरो आर्थिक स्तर अत्यन्तै कमजोर भई विपन्न अवस्थामा रहेको स्व: घोषणा गर्दछु । मैले पेश गरेको विवरण ठिक /साँचो हो । भुट्टा ठहरे प्रचलित कानूनबमोजिम सहूला /बुभाउंला ।

निवेदकको

नाम थर:-

दस्तखत:-

सम्पर्क नं.:-

मिति:-

आज्ञाले-

लेखनाथ पोखरेल

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

शुद्धोधन गाउँपालिका, रुपन्देही ।