

अनुसूची २

(दफा ४ तथा अनुसूची -१ को भाग २ सँग सम्बन्धित)



मस्यङ्दी गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्डा:

संख्या:

मिति: २०..../..../....

भाग -२

मस्यङ्दी गाउँपालिका

(मस्यङ्दी गाउँपालिकाबाट मिति २०७९/०३/०७ मा पारित)

प्रस्तावना

महर्षिदत्त गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका "ग" वर्ग असाइता काई माफा असाइताहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण प्रक्रियाको २ भागहरूमा बाँडेर देहायले महर्षिदत्त गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि निर्धारित गर्ने ऐन २०७४ को दफा ६ बमोजिम महर्षिदत्त गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** १. यस कार्यविधि नाम "ग" वर्गको असाइता भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधि २०७६ रहेको छ ।

२. यो कार्यविधि गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले पारित गर्ने स्थानीय राजस्वको प्रशासन भए पश्चात प्रारम्भ हुनेछ ।

३. **परिभाषा:** १. **विक्रय वा प्रसङ्गले कर्को बर्ष** भन्नालेमा यस कार्यविधि:-

क. ग वर्ग भन्नाले वितरण गरिएको असाइता काई पहेलो सम्झनु पर्नेछ ।

ख. गाउँपालिका भन्नाले महर्षिदत्त गाउँपालिका सम्झनु पर्नेछ ।

ग. कार्यालय भन्नाले गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय सम्झनु पर्नेछ ।

घ. वडा कार्यालय भन्नाले गाउँपालिका अन्तर्गतका सम्पूर्ण वडा कार्यालयलाई सम्झनु पर्नेछ ।

ङ. **देहायश** भन्नाले गाउँपालिकाको देहायशलाई सम्झनु पर्नेछ ।

च. **भत्ता** भन्नाले दफा ३ बमोजिमको रकम सम्झनु पर्नेछ ।

३. **(ग) वर्ग असाइता भत्ता पाउने:** १. देहाय बमोजिमका नागरिकले मात्र "ग" वर्गको असाइता भत्ता पाउने योग्य हुनेछ:

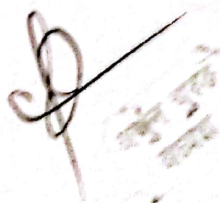
क. नेपाली नागरिक,

ख. महर्षिदत्त गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गर्ने,

ग. नेपाल सरकारबाट कुनै सेवा सुविधा नलिइएको ।

घ. "ग" वर्गको असाइता काई प्राप्त भएको ।

४. **(ग) वर्गको असाइता भत्ता नपाउने:** दफा ३ बमोजिम योग्यता पुगेको भएतापनि देहाय बमोजिमका नागरिकले यस कार्यविधि बमोजिमको "ग" वर्गको असाइता भत्ता पाउने छैन:



क. कुनै सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्त, निर्वाचित, मनोनित भएका नागरिक,
ख. सरकारी कोषबाट निवृत्तभरण पाइरहेका नागरिक,
ग. प्रचलित कानून बमोजिम अन्य सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिई रहेका नागरिक वा लिने
नागरिक ।

५. भत्ता रकम र वितरण: (१) "ग" वर्गको अपाङ्गताले मासिक ५००। का दरले भत्ता
पाउने छ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको भत्ता सम्बन्धीत बडा कार्यालयबाट भत्ता वितरण गर्ने
अधिकारीले अन्य सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण गर्ने समयमा वितरण गरिनेछ ।

६. निवेदन दिनु पर्ने: (१) दफा (३) बमोजिमको भत्ता पाउने नागरिकले सम्बन्धित बडा
कार्यालयमा अनुसूची (१) बमोजिमको निवेदन दिनुपर्नेछ ।

२ उपदफा (१) बमोजिमको निवेदन साथ बेहायको कागजात निवेदकले प्रमाणित गरि संलग्न
गर्नुपर्नेछ ।

क. नागरिकता प्रमाण-पत्र प्रतिलिपी

ख. "ग" वर्ग अपाङ्गता कार्डको प्रतिलिपी

३ उपदफा (१) बमोजिम निवेदन प्राप्त भएमा बडा कार्यालयले पन्ध्र दिनभित्र आवश्यक
कारवाही गरि निर्णय गर्नुपर्नेछ ।

४ उपदफा (३) बमोजिम कारवाही गर्दा ग वर्ग अपाङ्गता भत्ता नपाउने देखिएमा कारण
खुलाई सोको लिखित जानकारी निवेदकलाई दिनु पर्नेछ ।

३ उपदफा (३) बमोजिमको कारवाही गर्दा "ग" वर्ग अपाङ्गता भत्ता पाउने देखिएमा बडा
कार्यालयले गाउँपालिकामा सिफारिस गरि पठाउनु पर्नेछ

७. परिचयपत्र: (१) यस कार्यविधि बमोजिम "ग" वर्ग अपाङ्गता भत्ता पाउने नागरिकलाई
गाउँपालिकाले अनुसूचि — २ बमोजिम परिचय पत्र दिनु पर्नेछ ।

२ उपदफा (१) बमोजिम परिचयपत्र नलिएका नागरिकले ग वर्ग अपाङ्गता भत्ता पाउने छैन ।

३ उपदफा (१) बमोजिम प्राप्त भएको परिचय — पत्र हराए वा प्रयोग गर्ने नमिल्ने भएमा रु.
१००। प्रतिलिपि दस्तुर संलग्न गरि कार्यालयमा अनुसूची — ३ बमोजिमको निवेदन दिई
प्रतिलिपि लिन सकिनेछ ।

८. अभिलेख राख्नु पर्ने: (१) गाउँपालिकाले यस कार्यविधि बमोजिम (ग) वर्ग अपाङ्गता भत्ता पाउने नागरिकको विवरण र वितरण गरिएको "ग" वर्ग अपाङ्गता भत्ताको अभिलेख अनुसूची - ४ बमोजिम राख्नु पर्नेछ ।

९. अभिलेखबाट नाम हटाउने: (१) गाउँपालिकाले देहायको अवस्थामा "ग" वर्ग अपाङ्गता भत्ता पाउने नागरिकको नाम अभिलेखबाट हटाउनेछ:

क. बसाइ सरि अन्यत्र गएमा,

ख. प्रचलित कानून बमोजिम अन्य सुरक्षा भत्ता लिएमा,

ग. मृत्यु भएमा ।

१०. कसुर र सजाय: (१) कसैले देहायको कार्य गरेमा यस कार्यविधि बमोजिम कसुर गरेको मानिनेछ:

क. विवरण ढाँटी "ग" वर्ग अपाङ्गता भत्ता लिएमा,

२ कसैले उपदफा (१) को खण्ड क बमोजिमको कसुर गरेमा त्यस्तो कसुर गर्ने व्यक्तिले लिएको रकम असुल गरि निजलाई विगो बराबरको जरिवाना हुनेछ ।

११. अनुगमन सम्बन्धी व्यवस्था: (१) "ग" वर्ग अपाङ्गता भत्ता पाउने व्यक्तिको अभिलेख व्यवस्थापन तथा भत्ता विवरणको अनुगमन उपाध्यक्ष वा निजले तोकेको गाउँपालिकाको कुनै सदस्य वा कर्मचारीले गर्नेछ ।

१२. प्रतिवेदन दिनु पर्ने: (१) "ग" वर्ग अपाङ्गता भत्ता वितरण गरेको विवरण वडा कार्यालयले चौमासिक रूपमा गाउँपालिकालाई दिनु पर्नेछ ।

१३. संशोधन: (१) गाउँ कार्यापालिका बैठकको निर्णयले यस कार्यविधि गर्न सकिने छ ।

१४. बाधा अड्काउ फुकाउने: (१) यस कार्यविधि कार्यान्वयन गर्दा कुनै बाधा परेमा गाउँ कार्यापालिकाले आवश्यक निर्णय गरि त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाई कार्यान्वयन गर्न सक्नेछ ।

१५. बचाउ: (१) यस कार्यविधि लागु हुनु भन्दा अगावै कुनै निवेदन सम्बन्धित वडा कार्यालयमा परिसकेको भए यसै कार्यविधि बमोजिम भएको मानिनेछ ।

अनुसूची - २

(दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)

परिचयपत्रको नमुना



स्थानीय सरकार
मसुर्याङ्दी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
भुलभुले, लमजुङ
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

अपाङ्गता परिचय — पत्र

तस्वीर

परिचय- पत्र नं.

परिचय पत्रको प्रकार:

नाम, थर:

ठेगाना: जिल्ला: लमजुङ मसुर्याङ्दी गाउँपालिका: वडा नं.

जन्म मिति वि.स. : ना.प्र.नं.

लिङ्ग..... रक्त समूह

अपाङ्गताको किसिम: प्रकृतिको आधारमा..... गम्भीरता.....

बाबु/आमा वा संरक्षकको नाम/थर:.....

परिचय पत्र बाहकको दस्तखत:

परिचय पत्र प्रमाणित गर्नेको:

नाम, थर

दस्ताख:

पद :

अनुसूची १

“ग” वर्गको अपाङ्गता भत्ताको लागि भर्नु पर्ने निवेदनको ढाँचा

मिति

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू

वडा नं., मर्स्याङ्दी गाउँपालिका,

भुलभुले, लमजुङ ।

विषय: सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

महोदय,

प्रस्तुत विषयको सम्बन्धमा मर्स्याङ्दी गाउँपालिकाले “ग” वर्गको अपाङ्गता भएको व्यक्तिहरूलाई सम्मान स्वरूप भत्ता दिने निर्णय भएको हुदै उक्त सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ भनी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको नाम/ थर.....

क. जन्म मिति:

ख. ठेगाना:गाउँपालिका वडा नं.....टोल:लिङ्ग:.....वैवाहिक स्थिती:धर्म: जातजाती:

ग. सम्पर्क नं.

घ. नागरिकता प्रमाणपत्र नं.जारी भएको जिल्ला जारीमिति.....

ङ. बाजेको नाम..... बाबुको नामआमाको नाम.....

२. अपाङ्गता भत्ताको लागि:

क. अपाङ्गताको वर्ग र अपाङ्गताका प्रकार

ख. अपाङ्गता परिचयपत्र नं.

३. संरक्षक/नाम/थर/स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण आफै उपस्थित हुन नसक्नेको हकमा

क. नाम / थर

ख. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्ति सँगको नाता.....

ग. नागरिकता नं.जारी मितिजारी भएको जिल्ला.....

४. संलग्न कागजातहरू (चिन्ह लगाउने)

क. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

ख. बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपिका साथै आमाको वा आमा

नभए संरक्षक वा स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

मैले नेपाल सरकार वा लेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त संघ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तराष्ट्रिय संघ

संस्थाबाट मासिक रूपमा तलब भत्ता पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सुविधा पाएको छैन ।

व्यहोरा ठिक साँचो हो झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुला बुझाउँला ।

अर्जुन पौडेल
संरक्षक

विशेषज्ञको समायोजक सँगै छुट्टा
 विशेषज्ञ: सामाजिक सुरक्षा भन्ना पाउने गरिमा, / स्वास्थ्य, /
 स्वास्थ्य / स्वास्थ्यसम्बन्धी गरिमा, को:
 स्वास्थ्य:



कार्यलय प्रयोगको गरिमा:
 विशेषज्ञको समायोजक सँगै छुट्टा भनि प्रयोगको गरिमा,
 विशेषज्ञको समायोजक सँगै छुट्टा
 स्वास्थ्य:
 स्वास्थ्य इन्जीनियरिंग भनिमा:
 सामाजिक सुरक्षा भन्नाको गरिमा:
 स्वास्थ्यको गरिमा, सामाजिक सुरक्षा भन्ना पाउने गरिमा,
 स्वास्थ्यको गरिमा, सामाजिक सुरक्षा भन्ना पाउने गरिमा,

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यलयले गर्ने:

विभाग भन्नेको नाम, थर:

कार्यलयको छाप:

पद

हस्ताक्षर

नयाँ पाउने गरिमा, व, २०००/०००/०००