



कटारी नगरपालिका
Katari Municipality
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of Katari Municipal Executive

Phone No: 035-450039, 035-450296
Email: info@katarimun.gov.np
website: www.katarimun.gov.np



पत्र संख्या (Ref.No) :- क.प्र./०७८/०७९
चलानी नं.(Dispatch No.) :- १११९

१ नं. प्रदेश, नेपाल
Province No. 1, Nepal
EST. 2071

मिति (Date) :- २०७८/०८/१०

विषय: कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारले नगद हस्तान्तरण फारम भर्ने सम्बन्धी सूचना ।

श्री वडा कार्यालय (सबै),
कटारी नगरपालिका ।

प्रस्तुत विषयमा श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय (वातावरण तथा विपद् व्यवस्थापन शाखा), सिंहदरवार, काठमाण्डौको च.नं. १५९, मिति २०७८/०७/२५ गतेको पत्र मार्फत कोभिड-१९ को प्रभावबाट रोजगारी र आय आर्जनको अवसर गुमाएका अनौपचारिक तथा असङ्गठित क्षेत्रमा रहेका अतिविपन्न गरिब परिवारलाई चालु आर्थिक वर्षमा राहत स्वरूप नगद अनुदान प्रदान गर्ने नेपाल सरकारको कार्यक्रम कार्यान्वयनको सम्बन्धमा स्वीकृत "कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८" र मिति २०७८/०७/२५ को गोरखापत्र राष्ट्रिय दैनिकमा प्रकाशित सूचनाको सन्दर्भमा प्रस्तुत सूचना प्रकाशित गरिएको छ । अतः तपशिलमा उल्लेखित बुँदाहरू अनुसार नगद राहत प्राप्त गर्न योग्य लाभग्राहीहरूको यसै सूचना साथ संलग्न अनुसूची -२ को फारम भरी/भराई यस कार्यालयमा ७ (सात) दिनभित्र पठाई दिनु हुन आदेशानुसार अनुरोध छ । साथै "कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८" यस कटारी नगरपालिकाको website मा upload गरिएको ब्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

तपशिल:

- विगतमा गर्दै आएको रोजगारी पूर्णरूपमा गुमाएको र रोजगारीको अर्को अवसर समेत प्राप्त गर्न नसकी वेरोजगार भएको असङ्गठित क्षेत्रको मजदुर वा कामदार,
- खुला सडक, फुटपाथ वा चौरमा खर्पन, नाड्लो, डोको आदिमा सामान बेच्ने अति विपन्न ब्यवसायी,
- दैनिक ज्याला-मजदुरी गर्ने भरिया, कृषि मजदुर, गोठाला, खेताला, ज्यालादारी श्रमिक, रिक्साचालक, ठेलागाडा मजदुर, सार्वजनिक यातायात मजदुर, पर्यटक भरिया,
- कोभिड-१९ सङ्क्रमणको कारणबाट एकाघर परिवारको आयआर्जन गर्ने मुख्य सदस्यको मृत्यु भई आर्थिक सङ्कट भेल्लु परेको परिवार तथा अभिभावक गुमाएका असहाय नाबालकलाई स्याहार गर्ने परिवार ।

बोधार्थ:

श्री संघीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालय (वातावरण तथा विपद् व्यवस्थापन शाखा) सिंहदरवार, काठमाण्डौ- जानकारीका लागि अनुरोध छ ।

श्री सूचना प्रविधि अधिकृत, क.न.पा. - यस कटारी नगरपालिकाको website मा upload गरि दिनु हुन ।

कृष्णराज देवुवार
का.वा.नगर प्रमुख
कार्य बाहक नगर प्रमुख

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:.....

खण्ड ७१) संख्या २८ नेपाल राजपत्र भाग ५ मिति २०७८।०७।१५

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	....	....

	वा वैदेशिक रोजगारीमा स्थायी, अस्थायी वा करारमा रोजगारीको अवसर प्राप्त गरी आय-आर्जन गरिरहेको		
२	परिवारका कुनै सदस्यले नेपाल सरकारबाट उपलब्ध हुने अन्य सामाजिक सुरक्षा (जेष्ठ नागरिक, एकल महिला, दलित वा अपाङ्ग) बापतको भत्ता वा नेपाल सरकारबाट 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		

सम्पर्क टेलिफोन/मोबाईल नं.

बैंङ्क खाता नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

बैंङ्कको नाम: शाखा:

परिवारमा रहेका अन्य सदस्य (संरक्षकले निवेदन पेश गरेको हकमा

सम्बन्धित असहाय नाबालक) को नाम:

(१) श्री वर्ष: (२) श्री वर्ष:

(३) श्री वर्ष: (४) श्री वर्ष:

- यस निवेदनका आधारमा मैले/मेरो परिवारले प्राप्त गर्ने नगद हस्तान्तरण बापत नेपाल सरकारको स्वीकृत न्यूनतम दैनिक

ज्यालादरका आधारमा हुन आउने न्यूनतम कार्यदिन बराबर कुनै सार्वजनिक विकास निर्माणको आयोजनामा स्वयंसेवकको रूपमा कार्य गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु (.....) / गर्दिन (.....) ।

स्वघोषणा: यसमा उल्लिखित विवरणहरु साँचो हुन, झुठा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुंला, 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

खण्ड ७१) संख्या २८ नेपाल राजपत्र भाग ५ मिति २०७८।०७।१५

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/...../.....