



भैरवी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



भैरकालिकाथुम, दैलेख
कर्णाली प्रदेश, नेपाल ।

प.सं. २०८२/०८३

मिति: २०८२/०४/२८

चलानी नं

शहिद तथा वेपत्ता परिवारका सदस्यहरुलाई सहिद स्मृति भत्ता र घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई जीवन

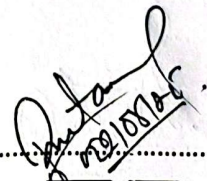
निर्वाह प्राप्तिका लागि निवेदन पेश गर्ने सम्बन्धी सुचना !!!

(सुचना प्रकाशित मिति: २०८२/०४/२८)

प्रस्तुत विषयमा कर्णाली प्रदेश सरकार आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, विरेन्द्रनगर सुर्खेतको पत्र संख्या २०८२/०८३(शान्ति सुरक्षा शाखा) च.नं. ५०, मिति २०८२/०४/१९ गतेको प्राप्त पत्रानुसार यस भैरवी गाउँपालिका भित्र स्थायी रूपले बसोबास भएका र विगत जनयुद्ध, आन्दोलनमा र प्रदेश प्राप्तीको आन्दोलनको क्रममा शहिद तथा वेपत्ता भएका व्यक्तिहरुका परिवारका लागि सहिद स्मृति भत्ता, घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुका लागि जीवन निर्वाह भत्ता वितरण प्रयोजनका लागि सहिद स्मृति भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१ र घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१ बमोजिम तपशिलका आवश्यक कागजातहरु सहित कार्यविधिको अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा सुचना प्रकाशित भएको मितिले ७ (सात) दिन भित्र यस कार्यालयमा निवेदन दिन हुन सरोकारवाला सबैको जानकारीका लागि यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ ।

आवश्यक कागजातहरु:

१. अनुसूचि १ बमोजिमको निवेदन पत्र
२. निवेदनको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि – १ थान
३. सहिद वा वेपत्तासंगको नाता प्रमाणित पत्रको प्रतिलिपि – १ थान
४. जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट प्राप्त सहिद वा वेपत्ता भएको प्रमाण खुल्ने कागजात वा वेपत्ताको हकमा वेपत्ता पारिएको व्यक्तिको छानविन आयोगले दिएको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि – १ थान
५. सम्बन्धित व्यक्ति वा हकवालाको खाता नम्बर स्पष्ट देखिने चेकको प्रतिलिपि – १ थान
६. अपाङ्गता सम्बन्धि परिचयपत्रको प्रतिलिपि – १ थान
७. गृह मन्त्रालय, जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट उपलब्ध नामावलीमा नाम समावेश भएको निस्सा


प्रितम थापा

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रशासकीय अधिकृत

शिक्षा, स्वास्थ्य, कृषि, पर्यटन, हरियाली विकास, सहकारी, रोजगारी र पूर्वाधार: समृद्ध भैरवीका आठ आधार ।

Website: www.bhairabimun.gov.np e-mail: bhairabirm@gmail.com contact: 9858068668

मिति: २०८२/ /

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भैरवी गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय,
भैरकालिकाथुम, दैलेख ।

विषय: सहिद स्मृती भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

म निवेदक जनआन्दोलन/जनयुद्ध/प्रदेश प्राप्तिको आन्दोलनको सहिद तथा वेपत्ता पारिएका व्यक्तिको परिवारको नजिकको हकवाला सदस्य भएको हुँदा "सहिद तथा वेपत्ता पारिएका परिवारका हकवालालाई "सहिद स्मृति भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१" बमोजिम भैरवी गाउँपालिकाले मिति मा प्रकाशित गरेको सुचनामा हकवालाको रुपमा मेरो नाम समावेश भएकोले कार्यविधि बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनुहुन देहायका कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजात

१. हकवालाको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
२. हकवालाको मृतकसँगको नाता खुल्ने प्रमाणित कागजात,
३. सहिद/वेपत्ता पारिएको व्यक्तिको गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस वा नेपाल राजपत्रमा प्रकाशन भएको सहिद तथा वेपत्ता नागरिकको विवरणको प्रतिलिपि वा वेपत्ता पारिएका व्यक्तिको हकमा सत्यनिरूपण तथा मेलमिलाप आयोगबाट जारी गरेको परिचयपत्रको प्रतिलिपि,
४. हकवालाको बैंक खाता नम्बर खुल्ने कागजात,



निवेदक

दस्तखतः

नामथरः

ठेगाना:

बाजेको नाम:

बाबुको नाम:

आमाको नाम:

फोन नं.

मिति: २०८२/ /

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
भैरवी गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय,
भैरकालिकाथुम, दैलेख ।

विषय: जिवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

म निवेदक जनआन्दोलन/जनयुद्ध/प्रदेश स्थापनाको लागी भएको आन्दोलनको घाईते अपाङ्गता भएको व्यक्ति भएको हुँदा "घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जिवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि २०८१" बमोजिम भैरवी गाउँपालिकाले मिति मा प्रकाशित गरेको सुचनामा मेरो नाम समावेश भएकोले कार्यविधि बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनुहुन देहायका कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजात

१. द्वन्द्व पीडित घाईते अपाङ्गता भएको व्यक्तिको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
२. नेपाल सरकारबाट जारी भएको घाईते अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि वा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस वा सत्यनिरूपण तथा मेलमिलाप आयोगले जारी गरेको पीडित परिचयपत्रको प्रतिलिपि
३. स्थानिय तहले जारी गरेको अपाङ्गता परिचयपत्रको हकमा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस
४. प्रदेश स्थापनाको लागी भएको आन्दोलनको क्रममा घाईते वा अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयाको विवरण खुल्ने प्रमाणित कागजात वा सिफारिस
५. बैंक खाता नम्बर खुल्ने कागजात,



निवेदक

दस्तखत:

नामथर:

ठेगाना:

बाजेको नाम:

बाबुको नाम:

आमाको नाम:

फोन नं.