



पलाँता गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

रानीबिसौना, कालीकोट

कर्णाली प्रदेश, नेपाल



पत्र संख्या: २०८३/०८४

मिति: २०८३/०४/१४

चलानी न: ८९

ने.सं.११४६

श्री वडा कार्यालय सबै

पलाँता गाउँपालिका, कालिकोट ।

सहिद स्मृति भत्ता तथा घाईते अपाङ्ग व्यक्तिले जीवन निर्वाह भत्ताका लागि निवेदन दिने सम्बन्धि सूचना ।

प्रस्तुत विषयमा जनयुद्ध, जनआन्दोलन र प्रदेश स्थापनाका लागि भएको आन्दोलनका क्रममा सहिद वा बेपत्ता परिवारका हकवालालाई सहिद स्मृति भत्ता प्रदान गर्न “ सहिद स्मृति भत्ता वितरण कार्यविधि २०८१” को अनुसूचि १ र सोही आन्दोलनका क्रममा घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरूलाई जीवन निर्वाह भत्ता प्रदान गर्न घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई “जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि २०८१” को अनुसूचि १ बमोजिमको छुट्टाछुट्टै आवेदन संकलन गरि मिति २०८३/०४/२९ गते भित्र यस कार्यालयमा पठाईदिन हुन अनुरोध छ ।
तोकिएको समयभित्र निवेदन प्राप्त नभई भत्ता प्राप्त गर्न छुट भएमा कार्यालय जवाफदेहि नहुने व्यहोरा समेत जानकारी गराइन्छ ।

१. हकवालाको नेपाली नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
२. हकवालाको मृतकसँग नाता खुल्ने प्रमाणित कागजात
३. सहिद बेपत्ता पारिएका व्यक्तिको गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको सहिद तथा बेपत्ता नागरिकको विवरणको प्रतिलिपी वा वेपत्ता पारिएका व्यक्तिहरूको हकमा सत्य निरूपण तथा मेलमिलाप आयोगबाट जारी गरेको परिचयपत्रको प्रतिलिपी
४. द्धन्द्ध पिडित घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
५. नेपाल सरकारबाट जारी भएको घाईते अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपी वा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस
६. स्थानीय तहले जारी गरेको अपाङ्गता परिचय पत्रको हकमा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस
७. प्रदेश स्थापनाका लागि भएको आन्दोलनका क्रममा घाईते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हकमा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको विवरण खुल्ने प्रमाणित कागजात तथा सिफारिस
८. भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिको बैंक खाता नम्बर

२०८३/०४/१४

कम्लेश वि.क.
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"स्वच्छ, समृद्ध र सुसंस्कृत पलाँता"



अध्यक्ष: ९८५८३२२३४४ प्र. प्र. अधिकृत ९८५८३२०८३८ लेखा: ९८६६९६२३९९ IT: ९८४८२२४९३९

www.palatamun.gov.np

ito.palatamun@gmail.com



www.facebook.com/PalataRuralMunicipality

अनुसूची-१

(दफा ५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

सहिद स्मृति भत्ता प्राप्तिका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

मिति: २०८३/...../.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू

पल्लौता गाउँपालिका, कालिकोट ।

विषय: सहिद स्मृति भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

म निवेदक जनआन्दोलन/सशस्त्र संघर्ष/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 पल्लौता गाउँपालिकाले मिति मा प्रकाशित गरेको सूचनामा हकवालाको रूपमा मेरो नाम समावेश भएकोले कार्यविधि बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनहुन देहायका कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको/गरेकी 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,

निवेदकको

दस्तखत:

नाम थर:

ठेगाना:

बाजेको नाम:

बाबुको नाम:

आमाको नाम:

फोन नं.

अनुसूची-१

(दफा ५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

जिवन निर्वाह भत्ता प्राप्तिका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

मिति: २०८३//.....

श्री प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू

पलाँता गाउँपालिका, कालिकोट ।

विषय: जिवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

म निवेदक जनआन्दोलन/सशस्त्र संघर्ष/प्रदेश स्थापनाको लागी भएको आन्दोलनको घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्ति भएको हुँदा "घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१ बमोजिम पलाँता गाउँपालिकाले मिति मा प्रकाशित गरेको सूचनामा मेरो नाम समावेश भएकोले कार्यविधि बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनुहुन देहायका कागजात त संलग्न र राखी यो निवेदन पेश गरेको छु।

संलग्न कागजात

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 सत्यनिरूपण 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 लागी 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 ।हकवालाको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

निवेदकको

दस्तखतः

नाम थरः

ठेगानाः

बाजेको नामः

बाबुको नामः

आमाको नामः

फोन नं.