



कानेपोखरी गाउँपालिका

Kanepokhari Rural Municipality

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive
बयरवन, मोरड / Bayarban, Morang

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

प.सं. २०७९/०८०

मिति: २०७९।०५।१५

च.नं. ४९५



विषय: मृत्यु संस्कार व्यवस्थापन खर्च उपलब्ध गराइने लाभग्राही र खर्च प्राप्तिको विधि निर्धारण गरिएको सूचना।

कानेपोखरी गाउँपालिकाको बाह्रौं गाउँ सभा अधिवेशनद्वारा पारित नीति तथा कार्यक्रमको बुँदा नं. (५३) ले आर्थिक तथा सामाजिकरूपले पछाडि परेका वर्ग/समुदायको परिवारको कुनै सदस्यको मृत्यु भएमा व्यक्तिगत घटना दर्ताको कार्य तत्काल गर्दै आ/आफ्नो प्रथा/परम्परा अनुसारको मृत्यु रूपैयासम्मको सहयोग उपलब्ध गराउने भनी व्यवस्था गरिएको छ। उक्त व्यवस्थालाई चालु आर्थिक वर्षमा कार्यान्वयनमा लैजानका लागि मिति २०७९।०४।२४ गते बसेको कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले देहायमा उल्लिखित लाभग्राहीहरूलाई तपसिल बमोजिमको पद्धतिभित्र रहेर मात्र मृत्यु संस्कार व्यवस्थापन खर्च उपलब्ध गराउने भनी निर्णय भएकाले सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

क. मृत्यु संस्कार व्यवस्थापन खर्च उपलब्ध गराइने लाभग्राहीहरू:

१. मृतकको परिवारको स्वामित्वमा जग्गा/जमिन नभएको भनी मृतक परिवारको सदस्यले स्व: घोषणा गर्नुपर्ने,
२. मृतकको परिवारको कुनैपनि सदस्यले सरकारी वा सामुदायिक वा निजीस्तरमा मासिक वीस हजार रुपैयाभन्दा बढी सेवा/सुविधाको रकम नलिइरहेको भनी मृतक परिवारको सदस्यले स्व: घोषणा गर्नुपर्ने,
३. मृतकको परिवारको सार्वजनिक वा ऐलानी वा पर्टी जग्गामा छत ढलान गरेको पक्की घर नभएको भनी मृतक परिवारको सदस्यले स्व: घोषणा गर्नुपर्ने।

ख. मृत्यु संस्कार व्यवस्थापन खर्च (पाँच हजार रुपैया) प्राप्तिको प्रकृया:

१. मृतक परिवारको कुनैपनि सदस्यले आफ्नो नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र मृतकको मृत्युदर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी संलग्न गरी यसेसाथ संलग्न ढाँचामा आवेदन गर्नुपर्ने,
२. मृतकको परिवार गाउँ कार्यपालिकाको निर्णयले तोकेको लाभग्राही परिवारभित्र पर्ने हो भनी सम्बन्धित बडाका जनप्रतिनिधिले सिफारिस गर्नुपर्ने।

(सन्तोष घिमिरे)

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

सन्तोष घिमिरे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मृत्यु संस्कार खर्च प्राप्तिका लागि लाभग्राही परिवारले भर्नुपर्ने आवेदन फारमको ढाँचा

श्री कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय,
बयरवन, कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरड।

मिति: २० | |

विषय: मृत्यु संस्कार व्यवस्थापन खर्च पाउँ।

प्रस्तुत विषयमा मेरो एकासगोल परिवारभित्रको (नाता के हो ? खुलाउने) को यही मिति २० | |
गतेका दिन मृत्यु भएको छ। कानेपोखरी गाउँपालिकाको बाहौं गाउँ सभा अधिवेशनद्वारा पारित नीति तथा कार्यक्रमको बुँदा नं. (५३) ले निर्देश गरे बमोजिम मिति २०७९ | ०४। २४ गते बसेको कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको निर्णय नम्बर (४) ले मृत्यु संस्कार खर्च उपलब्ध गराईने परिवार भनी तोकेको परिवार समुहभित्र म आवद्ध हाम्रो परिवार पर्ने भनी देहायमा उल्लिखित स्व: घोषणा गर्दै तपसिल बमोजिमका कागजात संलग्न गरी मृत्यु संस्कार खर्च उपलब्ध गराई दिनुहुन यो निवेदन पेश गरेको छु। मैले गरेको स्व: घोषणा र कागजात ठीक साँचो हो। फरक परे कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला।

मृत्यु संस्कार खर्च पाउने परिवारको तर्फबाट निवेदकले गर्नुपर्ने स्व: घोषणाका बुँदाहरू:

- म आवद्ध हाम्रो परिवारको स्वामित्वमा जग्गा/जमिन छैन।
- सरकारी वा सामुदायिक वा निजीस्तरमा मासिक बीस हजार रुपैयाभन्दा बढी सेवा/सुविधाको रकम भुक्तानी लिनेगरी म आवद्ध हाम्रो परिवारको कुनैपनि सदस्य आवद्ध छैन।
- सार्वजनिक वा ऐलानी वा पर्ती जग्गामा म आवद्ध हाम्रो परिवारको छत ढलान गरेको घर छैन।

संलग्न कागजात:

-मृतकको मृत्यु भएको ३५ दिनभित्र सम्बन्धित वडा कार्यालयमा गई मृत्यु दर्ता गरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
-निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
-अन्य थप केही प्रमाण भए सो संलग्न गर्ने।

निवेदकको-

नाम, थर:

ठेगाना: कानेपोखरी गाउँपालिका नं. वडा

हस्ताक्षर:

सम्पर्क नम्बर:

कानेपोखरी गाउँपालिकाको बाहौं गाउँ सभा अधिवेशनद्वारा स्वीकृत नीति तथा कार्यक्रमको बुँदा (५३) ले निर्देश गरे बमोजिम मिति २०७९ | ०४। २४ गते बसेको कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको निर्णय नम्बर (४) ले मृत्यु संस्कार खर्च उपलब्ध गराउने परिवार समुहभित्र निवेदकको परिवार पर्ने देखिएकाले मृत्यु संस्कार खर्च वापतको रकम उपलब्ध गराई दिनुहुन सिफारिससाथ अनुरोध गर्दछु।

जनप्रतिनिधिको नाम, थर:

हस्ताक्षर:

मिति: २० | |

माथि उल्लेख भए बमोजिमको निवेदन, सोसाथ पेश भएका कागजात एवम् विवरण र सम्बन्धित वडाका जनप्रतिनिधिको सिफारिस समेतका आधारमा मृत्यु संस्कार खर्च वापतको रकम रु. ५,००० | ०० (अक्षरपी पाँच हजार रुपैया मात्र) बुझाएको भर्पाई-

रकम बुझाउने कर्मचारीको-

रकम बुझ्ने मृतकको परिवारको व्यक्तिको-

नाम, थर:

नाम, थर:

हस्ताक्षर:

हस्ताक्षर:

मिति: २० | |

मिति: २० | |

(पुनर्व्वापन: सबै वडा कार्यालय र महिला विकास उपशाखाले वेवारिसे व्यक्ति र नागरिकताविहिन परिवारलाई समेत यही ढाँचामा अभिलेख राखी मृत्यु संस्कार व्यवस्थापन खर्च लेखे व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ)

कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको मिति २०७९ | ०४। २४ गते बसेको बैठकद्वारा स्वीकृत