

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०९



कानेपोखरी गाउँपालिका

कानेपोखरी राजपत्र

खण्ड ५

संख्या ५

मिति: २०७९।०७।०९

भाग २

कानेपोखरी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बयरवन, मोरङ, प्रदेश नं. १, नेपाल

मिति २०७९ साल असोज ०९ गते बसेको कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको बैठक (बैठक संख्या २/११/०७९/०८०) ले देहाय बमोजिमको कार्यविधि पारित गरेकाले सर्वसाधारणको जानकारीका लागि प्रकाशित गरिएको छ।

ग' वर्गका अपाङ्गता परिचयपत्रवाहक व्यक्तिहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९

गाउँपालिका अध्यक्षजूबाट प्रमाणीकरण मिति: २०७९।०६।३१

प्रस्तावना: आर्थिकरूपले विपन्न भएका 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचयपत्रवाहक कानेपोखरीबासीहरूलाई मासिक एकहजार रुपैयाका दरले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराइनेछ भनी कानेपोखरी गाउँपालिकाको बाह्रौँ गाउँ सभा अधिवेशनद्वारा पारित नीति तथा कार्यक्रमको बुँदा नम्बर (५३) ले निर्देश गरेकोमा उक्त सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण प्रणालीलाई व्यवस्थित र पारदर्शी तवरले कार्यान्वयन गर्न र सोको प्रकृया समेत निर्धारण गर्न वाञ्छनीय देखिएकाले, कानेपोखरी गाउँपालिकाको विनियोजन ऐन, २०७९ को दफा ५ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि तर्जुमा गरी लागू गरेको छ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचयपत्रवाहक व्यक्तिहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि कानेपोखरी राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिदेखि कानेपोखरी गाउँपालिका क्षेत्रभर लागू हुनेछ।

२. विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा, यस कार्यविधिमा-

(क) "आर्थिकरूपले विपन्न" भन्नाले आर्थिकरूपले विपन्न भनी नेपाल सरकार वा प्रदेश सरकार वा गाउँपालिकाले उपलब्ध गराउने परिचयपत्र प्राप्त गरेको परिवार समूहका 'ग' वर्गका परिचयपत्रवाहक कानेपोखरीबासी घरपरिवारका व्यक्तिहरूलाई सम्झनुपर्छ। तर, उल्लिखित बमोजिम परिचयपत्र प्राप्त नभई सकेको अवस्थामा सो वर्गका व्यक्ति स्वयंले आर्थिकरूपले विपन्न भनी स्व:घोषणा गरेको अवस्थालाई सम्झनुपर्छ।

(ख) "कार्यपालिका" भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङको गाउँ कार्यपालिकालाई सम्झनुपर्छ।

(ग) "कार्यालय" भन्नाले कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, बयरवन, मोरङलाई सम्झनुपर्छ।

**कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०९**

- (घ) “गाउँपालिका” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङलाई सम्झनुपर्छ।
- (ङ) “लाभग्राही” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कार्यविधि बमोजिम ग” वर्गको परिचयपत्रवाहक (पहेँलो रंगको परिचयपत्र) गाउँपालिका क्षेत्रभित्र स्थायीरूपमा बसोबास गर्ने व्यक्तिलाई सम्झनुपर्छ।
- (च) “वडा” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिकाको जुनसुकै वडालाई सम्झनुपर्छ।
- (छ) “स्थानीय समन्वय समिति” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिकाको अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिचयपत्र वितरण कार्यविधिमा व्यवस्था भएको स्थानीय समन्वय समितिलाई सम्झनुपर्छ।
- (ज) “स्वीकृत बजेट” भन्नाले “ग” वर्गका परिचयपत्रवाहक व्यक्तिलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने भनी सभाद्वारा स्वीकृत बजेटलाई सम्झनुपर्छ।
- (झ) “सामाजिक सुरक्षा भत्ता” भन्नाले “ग” वर्गका परिचयपत्रवाहक व्यक्तिलाई यस कार्यविधि बमोजिम गाउँपालिकाबाट उपलब्ध गराइने सामाजिक सुरक्षा भत्तालाई सम्झनुपर्छ।
३. **कार्यालयले लाभग्राही लक्षित सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्नुपर्ने:** कार्यालयले यो कार्यविधि लागू भए पश्चात् कार्यविधि बमोजिम उपलब्ध गराइने सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने सम्भाव्य लाभग्राहीले सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्न अपनाउनु पर्ने विधि, प्रकृया लगायतका अन्य आवश्यक विवरण सहितको कम्तीमा १५ दिने सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।
४. **सम्भाव्य लाभग्राहीले वडामा आवेदन गर्नुपर्ने:** (१) दफा ३ बमोजिम प्रकाशित सूचना अनुसार सामाजिक सुरक्षा भत्ताका लागि योग्य हुने सम्भावित लाभग्राहीले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा आ/आफ्नो वडा कार्यालयमा आवेदन गर्नु पर्नेछ।
- (२) सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरी रहेका लाभग्राहीले प्रत्येक आर्थिक वर्षको भाद्र मसान्तसम्ममा अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा आ/आफ्नो वडा कार्यालयमा नवीकरणका लागि आवेदन गर्नु पर्नेछ।
५. **सम्भाव्य लाभग्राहीको आवेदन वडाले छानवीन गरी स्थानीय समन्वय समितिमा पठाउनु पर्ने:** सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्तिका लागि दफा ४ को उपदफा (१) र (२) बमोजिम वडामा आवेदन गर्ने सम्भाव्य लाभग्राहीहरूको नयाँ र नवीकरणको विवरण वडाले रुजु/भिडान गरी अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा भत्ता प्राप्तिको सिफारिस सहित स्थानीय समन्वय समितिमा पठाउनु पर्नेछ।
६. **सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने लाभग्राहीको नाम/नामेसी सहितको अन्तिम निर्णय स्थानीय समन्वय समितिले गर्नुपर्ने:** गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका सबै वडाबाट सम्भाव्य लाभग्राहीलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने भनी सिफारिससाथ प्राप्त कागजात समेतको अन्तिम रुजु/भिडान गरी कार्यविधि बमोजिम सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन योग्य देखिएका लाभग्राहीहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने अन्तिम निर्णय अनुसूची ४ बमोजिमको ढाँचामा स्थानीय समन्वय समितिले गर्नु पर्नेछ।
७. **कार्यालयले स्थानीय समन्वय समितिको निर्णय बमोजिमका लाभग्राहीलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउनु पर्ने:** कार्यालयले यस कार्यविधिको दफा ६ बमोजिम स्थानीय समन्वय समितिले गर्ने निर्णयका आधारमा सम्बन्धित लाभग्राहीको बैंक खाता मार्फत् सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने व्यवस्था स्वीकृत बजेटभित्रबाट मिलाउनु पर्नेछ।
८. **सामाजिक सुरक्षा भत्ता नलिने लाभग्राहीलाई सम्मान गरिने:** (१) यो कार्यविधि बमोजिम सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्तिका लागि आवेदन गर्ने वा नगर्ने लाभग्राहीले कार्यविधि बमोजिम उपलब्ध गराइने सामाजिक सुरक्षा भत्ता नलिने भनी स्व: घोषणा गरेमा त्यस्ता लाभग्राहीलाई गाउँपालिकाको तर्फबाट सम्मान गरिनेछ।

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,

खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०१

(२) यो कार्यविधिले व्यवस्था गरे बमोजिमको सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिन चाहने लाभग्राहीले अनुसूची ५ बमोजिमको ढाँचामा आर्थिकरूपले विपन्न हो भनी स्वः घोषणा गर्नु पर्नेछ।

९. **प्रचलित कानून बमोजिम हुने:** यस कार्यविधिमा उल्लेख भएका विषय जति यसै कार्यविधि बमोजिम तथा अन्य विषयका हकमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी सङ्घीय एवम् प्रादेशिक कानून बमोजिम हुनेछ।

१०. **बाधा अड्काउ फुकाउन सकिने:** यो कार्यविधि कार्यान्वयनमा कुनै बाधा वा अड्कन आई परेमा स्थानीय समन्वय समितिको सिफारिसमा कार्यपालिकाले त्यस्तो बाधा वा अड्कन फुकाउन सक्नेछ।

११. **सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी विशेष व्यवस्था:** (१) यो कार्यविधिले व्यवस्था गरेको सामाजिक सुरक्षा भत्ता आर्थिक वर्ष २०७८।०७९ को अन्त्यसम्ममा "ग" वर्गका अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गरेका व्यक्तिहरूलाई मिति २०७९ साल श्रावण १ गतेदेखि लागू हुनेगरी उपलब्ध गराइनेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम पहिचान भएका लाभग्राहीहरूलाई स्थानीय समन्वय समितिको निर्णयले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धमा एकपटकका लागि आवश्यक निर्णय गर्न सक्नेछ।



**कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०९**
अनुसूची १
(कार्यविधिको दफा ४ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)
निवेदनको ढाँचा

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

..... नं. वडा, कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङ

विषय: 'ग' वर्गको अपाङ्गता परिचयपत्रवाहक व्यक्तिलाई उपलब्ध गराइने सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउँ ।

कानेपोखरी गाउँपालिकाको 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचयपत्रवाहक व्यक्तिहरूलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ बमोजिम मैले सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने अवस्था रहेकोले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ भनी देहायको विवरण तथा कागजात सहित यो निवेदन दिएको छु ।

१. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको-

(क) नाम थर नेपालीमा:

(ख) In English

(ग) जन्म मिति: (वि.सं. मा साल-महिना-गते)

(घ) लिंग: पुरुष महिला अन्य

(ङ) सम्पर्क नं.:

(च) वैवाहिक स्थिति: धर्म, जातजाति.....

(छ) नागरिकता प्रमाणपत्र नं., जारी भएको जिल्ला..... जारी मिति

(ज) राष्ट्रिय परिचय नम्बर लिएको भए सो नम्बर:

(झ) बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता नं.:

(ञ) बाजेको नाम:

(ट) बुवाको नाम:

(ठ) आमाको नाम:

(ड) संरक्षकको नाम थर:

२. कागजातहरू (चिन्ह लगाउने)

(क) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (बालबालिकाका हकमा जन्मदर्ता प्रमाणपत्र को प्रतिलिपि,

(ख) "ग" वर्गको अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि,

(ग) कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङमा स्थायी बसोबास भएको खुल्ने कागजातको प्रतिलिपि,

(घ) संरक्षक वा स्याहारसुसार गर्ने व्यक्तिले निवेदन दिएकोमा निजको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

(ङ) मैले राज्यबाट मासिकरूपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सेवा/सुविधा पाएको छैन। व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला ।

(च) स्व:घोषणाको सक्लै प्रति। **निवेदन दिएको मिति:**

निवेदकको रेखात्मक सही छाप	<input style="width: 80%; height: 40px;" type="text" value="बायाँ"/>	<input style="width: 80%; height: 40px;" type="text" value="दायाँ"/>
निवेदक (सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्ति/संरक्षक/माथवर/स्याहारसुसार गर्ने व्यक्ति) को:-		
कार्यालय प्रयोजनको लागि		
निवेदकको व्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने-		
वडा अध्यक्षको दस्तखत:		
नाम:		
नाम दर्ता निर्णय मिति:.....		
सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम:		
परिचयपत्र नं. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन शुरु हुने मिति:		

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०१
अनुसूची २

(कार्यविधिको दफा ४ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)
निवेदनको ढाँचा परिचयपत्र नवीकरणका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

..... नं. वडा कार्यालय, कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङ।

विषय: परिचयपत्र नवीकरण सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा चालु आर्थिक वर्षमा "ग" वर्गको सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नका लागि परिचयपत्र नवीकरण गरी दिनु हुन देहायको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु।

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपले पारिश्रमिक, निवृत्तिभरण, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन। व्यहोरा ठीक साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहूला बुझाउँला।

- क) लाभग्राहीको विवरण:
- ख) नाम थर:-
- ग) लक्षित समूह:
- घ) राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.-
- ङ) सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं.-
- च) लिङ्ग:
- छ) सम्पर्क मोबाइल नम्बर:-
- ज) दस्तखत:-
- झ) हकवाला वा संरक्षको दस्तखत:

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकको व्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने-
वडा अध्यक्षको दस्तखत:

नाम:

नाम दर्ता निर्णय मिति:.....

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम:

परिचयपत्र नं. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउन शुरु हुने मिति:

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०१

अनुसूची ३

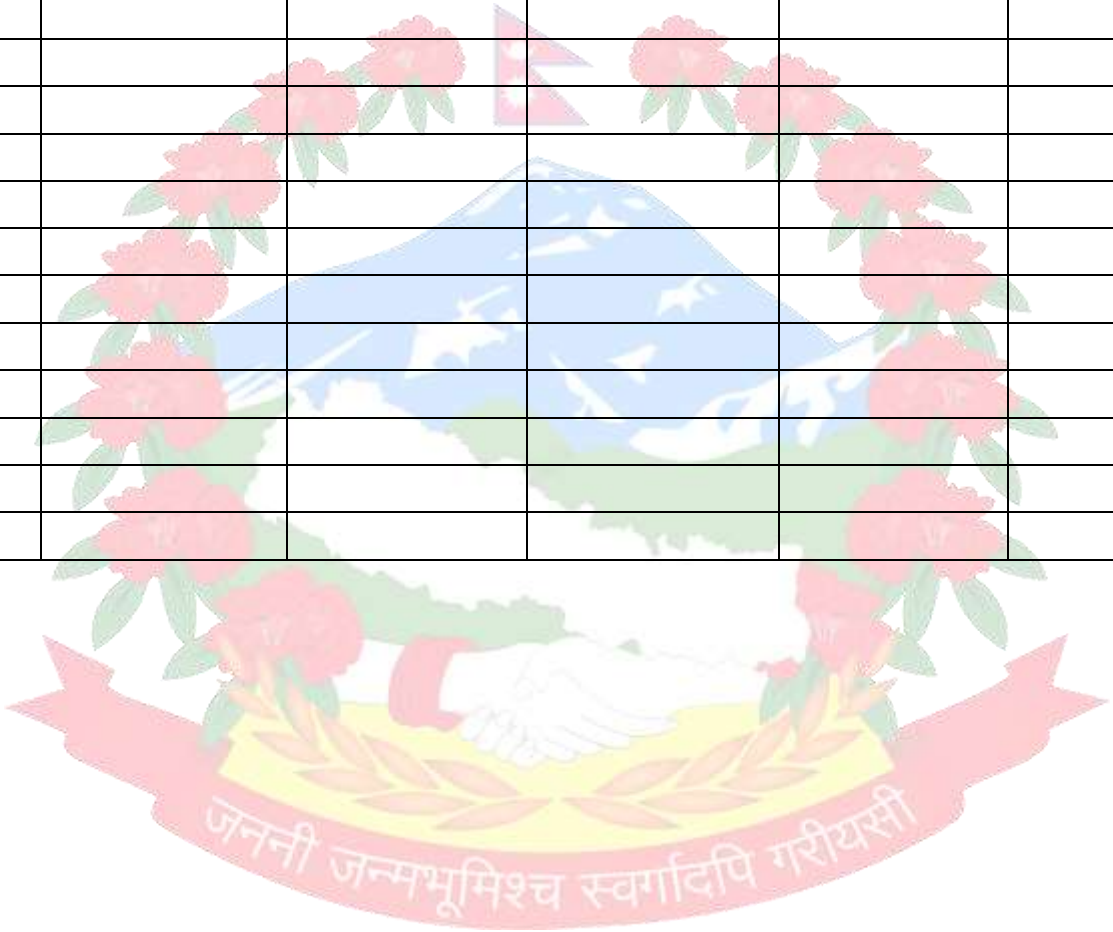
(दफा ५ सँग सम्बन्धित)

नवीकरण/नयाँ लाभग्राहीको सूची

प्रदेश: प्रदेश नं. १, जिल्ला: मोरङ, कानेपोखरी गाउँपालिका, नं. वडा

आर्थिक वर्ष:.....को लागि अद्यावधिक भएका लाभग्राहीहरुको सूची

क्र.स.	लाभग्राहीको नाम	अपाङ्गता परिचयपत्र नं.	नागरिकता नं./ जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं. र जारी मिति	दर्ता/नवीकरण निवेदन मिति	वडा सचिवको हस्ताक्षर



कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०१

अनुसूची ४

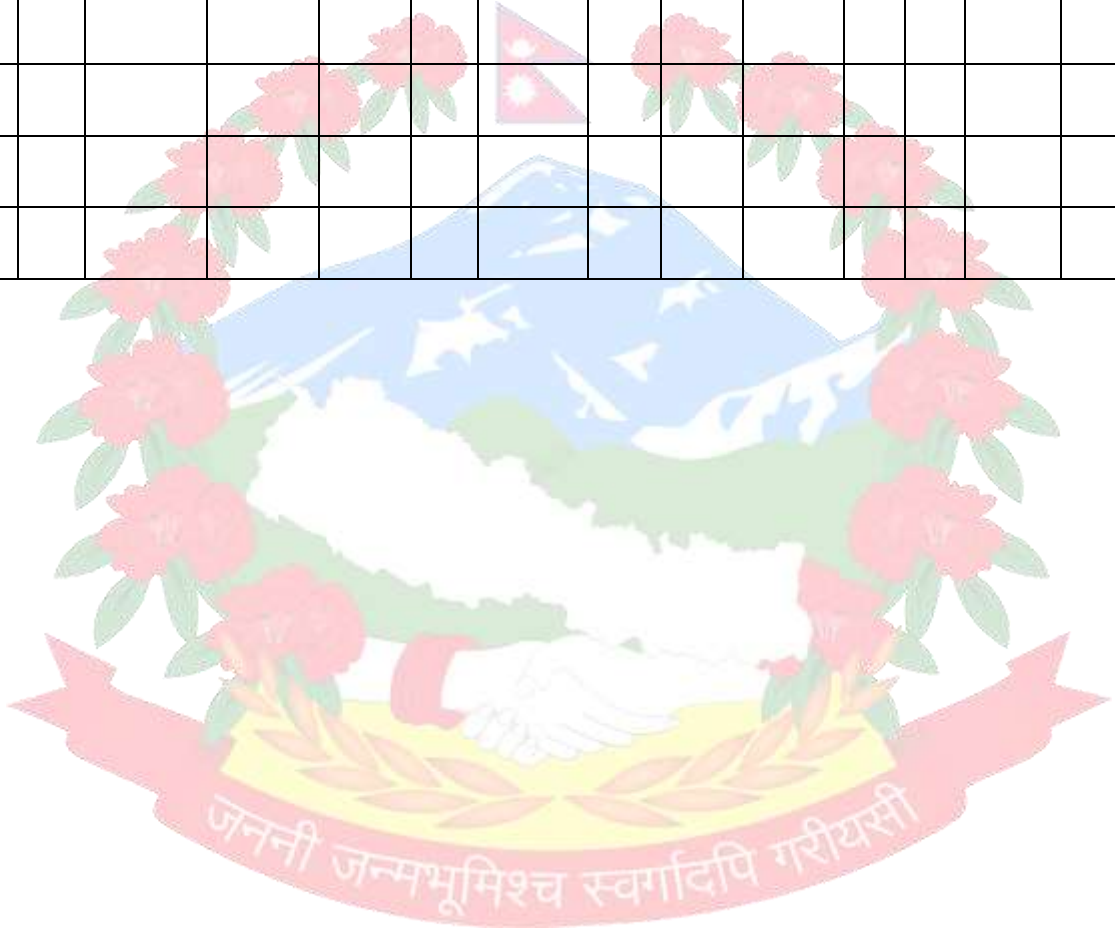
(दफा ६ सँग सम्बन्धित)

(स्थानीय समन्वय समितिले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी गर्ने निर्णयको ढाँचा)

आ.व.

त्रैमासिक

क्र.स.	नाम थर	लिङ्ग	अपाङ्ग परिचयपत्र नं.	नागरिकता नं./ जन्मदर्ता नं.	जन्म मिति	लागु भएको मिति	हजुरबुबाको नाम	बुबाको नाम	आमाको नाम	संरक्षकको नाम	भत्ता रकम	खाता नं.	भत्ता प्राप्त गर्ने मिति	लगत कट्टा/ कायम भएको मिति	जम्मा माग रकम



कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या ५, मिति: २०७९।०७।०१
अनुसूची ५
(कार्यविधिको दफा ८ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)
(स्व: घोषणाको ढाँचा)

मिति: २० । ।

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

... नं. वडा, कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङ।

विषय: स्व: घोषणा- पत्र।

कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङको ... नं. वडा बस्ने श्री को नाति/नातिनी श्री को छोरा/छोरी श्री वर्ष , नेपाली नागरिकता नं./जन्मदर्ता प्रमाणपत्र नं. बाहक म स्वयम् कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङको 'ग' वर्गका अपाङ्गता परिचयपत्रवाहक व्यक्तिहरुलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ ले निर्दिष्ट गरे बमोजिम सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्तिका लागि योग्य ठहर गर्दै उक्त कार्यविधि बमोजिम हाल सम्म मेरो वार्षिक आय अत्यन्तै कमजोर भई विपन्न अवस्थामा रहेको भनी स्व: घोषणा गर्दछु। मैले पेश गरेको विवरण ठीक साँचो हो, झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुंला/बुझाउँला।

निवेदकको-

नाम थर:

दस्तखत:

सम्पर्क नं.

मिति:

आज्ञाले-
सन्तोष घिमिरे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङ।

जननी जन्मभूमिश्च स्वर्गादपि गरीयसी