



चौकुने गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
चौकुने गाउँपालिका
कणाली प्रदेश, नेपाल
२०७३

पत्र संख्या:-२०८२१०८३

चलानी नं.: ८३६

मिति २०८२१०८२३

श्री जो जँस सँग सम्बन्ध राख्दछ।

विषय : सहिद स्मृति भत्ता र घाईते अपांगता भएका व्यक्तिलाई जिवन निर्वाह भत्ता वितरण सम्बन्धमा।

प्रस्तुत विषयमा, कणाली प्रदेश सरकारले प्रत्येक वर्ष निकासा गर्दै आएको सहिद स्मृति भत्ता र घाईते अपांगता भएका व्यक्तिलाई जिवन निर्वाह भत्ता वितरण हुने भएको र यस वर्ष पनि सहिद स्मृति भत्ता र घाईते अपांगता भएका व्यक्तिलाई जिवन निर्वाह भत्ता वितरण गरिने भएको हुँदा तपशिलका कागजात सहित चौकुने गाउँपालिकामा सर्म्पक राख्न विनम्र अनुरोध गरिन्छ।

तपशिल

(क) सहिद स्मृति भत्ता सम्बन्धमा पेश गर्नुपर्ने कागजात

१) निवेदन

२) नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि

३) सहिद वा वेपत्ता व्यक्तिसँगको नाता प्रमाणित

४) हकवालाको बैंक खाता नम्बर स्पष्ट बुझिने चेकको फोटोकपि

५) हकवालाको स्थायी लेखा नम्बर (PAN) फोटोकपि

६) जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट सहिद वा वेपत्ता भएको प्रमाण खुल्ने कागजात।

(ख) घाईतेलाई जिवन निर्वाह भत्ता सम्बन्धमा पेश गर्नुपर्ने कागजात

१) निवेदन

२) नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि

४) बैंक खाता नम्बर स्पष्ट बुझिने चेकको फोटोकपि

५) हकवालाको स्थायी लेखा नम्बर (PAN) फोटोकपि

६) जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट जनयुद्धको घाईते भएको प्रमाण खुल्ने कागजात।

नारायण बास्कोटा

वरिष्ठ लेखा अधिकृत

नारायण बास्कोटा
वरिष्ठ लेखा अधिकृत

नोट : घाईते अपांगता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण निर्देशिका २०७९,

सहिद स्मृति भत्ता वितरण निर्देशिका, २०७९ बमोजिम भत्ता उपलब्ध गराइनेछ।

लोकमान जोशी

निमित्त प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-१

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)
जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्तिका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

मिति: २०..... /.... /...

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,

.....न.पा./गा.पा.

..... ।

विषय: जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ।

म निवेदक जनआन्दोलन/जनयुद्ध/प्रदेश स्थापनाको लागी भएको आन्दोलनको घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्ति भएको हुँदा “घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण निर्देशिका, २०७९” बमोजिम नगरपालिका/गाउँपालिकाले मिति मा प्रकाशित गरेको सूचनामा मेरो नाम समावेश भएकोले निर्देशिका बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनुहुन देहायका कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु।

संलग्न कागजात:

- (१) नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (२) श्रेणी खुलेको घाइते अपाङ्गताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (३) बैंक खाता नम्बर खुल्ने कागजात।



[Signature]
नि. प्रमुख सचिव

निवेदकको,

दस्तखत:

नाम थर:

ठेगाना:

बाजेको नाम:

बाबुको नाम:

आमाको नाम:

फोन नं.

अनुसूची-१

(दफा ५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

सहिद स्मृति भत्ता प्राप्तिका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

मिति: २०..... /..... /...

श्रीमान प्रमुख/अध्यक्ष/प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू

.....न.पा./गा.पा., जिल्ला

विषय: सहिद स्मृती भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ।

म निवेदक जनआन्दोलन/जनयुद्ध/प्रदेश प्राप्तिको आन्दोलनको सहिद तथा बेपत्ता पारिएका व्यक्तिको परिवारको नजिकको हकवाला सदस्य भएको हुँदा "सहिद तथा बेपत्ता पारिएका परिवारका हकवालालाई सहिद स्मृति भत्ता वितरण निर्देशिका, २०७९" बमोजिम नगरपालिका/गाउँपालिकाले मिति मा प्रकाशित गरेको सूचनामा हकवालाको रुपमा मेरो नाम समावेश भएकोले निर्देशिका बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनहुन देहायका कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको/गरेकी छु।

संलग्न कागजात

- १) हकवालाको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- २) हकवाला प्रमाणित कागजपत्र
- ३) बैंक खाता नम्बर खुल्ने कागजात

निवेदकको

दस्तखत:

नाम थर:

ठेगाना:

बाजेको नाम:

बाबुको नाम:

आमाको नाम:

फोन नं.



[Signature]

सचिव

[Signature]

प्रमुख सचिव