



# मादी नगरपालिका

## नगर कार्यपालिका कार्यालय

मादी, मधुवासभा

फोन नं.: ०२९-४२८००२

१ नं प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : ०३८/०७९

चलानी संख्या :

मिति: २०७८/०९/०८

कोभिड १९ को माहामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई नगद हस्तान्तरण सम्बन्धी सुचना।

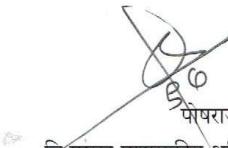
कोभिड १९ को प्रभावबाट रोजगारी र आय आर्जनको अवसर गुमाएका अनौपचारिक तथा असङ्घित क्षेत्रमा रहेका अतिविपन्न परिवारलाई राहत स्वरूप एक पटकका लागी प्रति परिवार रु. १०,०००/- (अक्षेरी दश हजार रुपैया मात्र) का दरले अनुदान प्रदान गर्ने नेपाल सरकारको कार्यक्रम अनुसार तपशिलको खण्ड (क) मा उल्लेख मापदण्ड भित्र पर्ने र खण्ड (ख) बमोजिम अयोग्य नभएका परिवारको कुनै पनि सदस्यले यो सुचना प्रकाशित मितिले ७ दिन भित्र आफ्नो वडा कार्यालयमा गई “कोभिड १९ को माहामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारलाई नगद हस्तान्तरण कार्याविधि २०७८” को अनुसुचि - २ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन पेश गर्नुहुन सम्पूर्णमा यो सुचना प्रकाशित गरिएको छ ।

(क) नगद राहत प्राप्त गर्न योग्य लाभग्राही:

१. विगतमा गर्दै आएको रोजगारी पूर्णरूपमा गुमाएको र रोजगारीको अर्को अवसर प्राप्त गर्न नसकी बेरोजगार भएको असङ्घित क्षेत्रको मजदुर वा कामदार ।
२. खुल्ला सडक, फुटपाथ वा चौरामा खर्चन, नाइलो, डोको आदि सामान बेच्ने अति विपन्न व्यवसायी ।
३. दैनिक ज्याला मजदुरी गर्ने भरिया, कृषी मजदुर, गोठाला, खेताला, ज्यालादारी श्रमिक, रिक्साचालक, ठेलागाडा मजदुर, सर्वजनिक यातायतका मजदुर, पर्यटक भरिया ।
४. कोभिड १९ संक्रमणबाट एकाधरपरिवारको आय आर्जन गर्ने मुख्य सदस्यको मृत्यु भई आर्थिक सङ्कट झेल्नु परेको परिवार तथा अभिभावक गुमाएका असहाय नावालकलाई स्थाहार गर्ने परिवार ।

(ख) नगद राहत प्राप्त गर्न अयोग्य परिवार:

१. निवेदन दिदाको समयमा एकाधरपरिवारका कुनै पनि सदस्यले सरकारी वा अन्य कुनै सङ्घ संस्था वा बैदेशिक रोजगामा स्थायी वा अस्थायी वा करार रोजगारको अवसर प्राप्त गरि आयआर्जन गरिरहेको ।
२. परिवारको कुनै सदस्यले नेपाल सरकारबाट प्राप्त हुने सामाजिक सरक्षा भत्ता र नेपाल सरकारको पुर्ण वा आंसिक स्वामिल भएको संस्थाबाट निवृतभरण वा विदेशी सरकारबाट पेन्सन सुविधा प्राप्त गरिरहेको ।
३. संचित आय वा पैत्रिक सम्पत्तिबाट तत्कालको खर्च आवश्यकता पूरा गर्न सक्ने अवस्थामा रहेको ।
४. प्रधानमन्त्री रोजगार कार्याक्रम वा नेपाल सरकार प्रदेश सरकार वा स्थानिय तहको कार्याक्रम बमोजिम यस प्रयोजका लागी एक पटक राहतको रूपमा नगद प्राप्त गरेको परिवार ।

  
पापराज श्रेष्ठ  
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

Email : madimunicipality@gmail.com

website : <http://madimunsankhuwasabha.gov.np>

खण्ड ७१) संघ्या २८ नेपाल राजपत्र भाग ५ मिति २०७८।०७।१५

अनुसूची- २

(दफा ५ को उपर्युक्त (२) सँग सम्बन्धित)

कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद  
हस्तान्तरण निवेदनको ढाँचा

मिति : २०७८/..../....

श्रीमान वडा अध्यक्षज्यू,

..... महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका,  
वडा नं. ...., जिल्ला.....

विषय: नगद हस्तान्तरणको रकम पाउँ।

म र मेरो परिवार कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारको समूहमा पर्ने र न्यूनतम जीवन निर्वाहका लागि अन्य विकल्प समेत नभएको हुँदा “कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८” बमोजिम नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने नगद राहत उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गर्दछु। म र मेरो परिवारका अन्य कुनै पनि सदस्यले हालसम्म यस प्रकारको राहत सुविधा प्राप्त नगरेको तथा यस प्रयोजनका लागि अन्य कुनै स्थानीय तहमा निवेदन पेश नगरेको समेत अनुरोध गर्दछु।

निवेदकको नाम (नेपालीमा): .....

निवेदकको नाम (अङ्ग्रेजीमा): .....

बाबु/ससूराको नाम:..... आमा/सासुको नाम: .....

नागरिकता नं:..... नागरिकता जारी भएको जिल्ला:

..... जारी मिति: .....

स्थायी ठेगाना:..... म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा./गा.पा., वडा

नं:..... टोल:.....

खण्ड ७।) संख्या २८ नेपाल राजपत्र भाग ५ मिति २०७८।०७।१५

अस्थायी ठेगाना:..... म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा./गा.पा.,  
वडा नं.:..... टोल:.....

नगद हस्तान्तरण प्राप्त गर्ने आधार (सम्बन्धित कोठामा ठीक चिन्ह √ लगाउने)

क्र.सं.	आधार	हो	होइन
१	विगतमा गर्दै आएको रोजगारी पूर्णरूपमा गुमाएको र रोजगारीको अर्को अवसर समेत प्राप्त गर्न नसकी बेरोजगार भएको असङ्घित क्षेत्रको मजदुर वा कामदार	....	....
२	खुला सडक, फुटपाथ वा चौरमा खर्पन, नाइलो, डोको आदिमा सामान बेच्ने अतिविपन्न व्यवसायी	....	....
३	दैनिक ज्याला-मजदुरी गर्ने भरिया, कृषि मजदुर, गोठाला, खेताला, ज्यालादारी श्रमिक, रिक्साचालक, ठेलागाडा मजदुर, सार्वजनिक यातायातका मजदुर, पर्यटक भरिया	....	....
४	कोभिड-१९ को सङ्क्रमणको कारणबाट एकाघरपरिवारको आयआर्जन गर्ने मुख्य सदस्यको मृत्यु भई आर्थिक सङ्कट झेल्नु परेको परिवार तथा अभिभावक गुमाएका असहाय नावालकलाई स्याहार गर्ने परिवार	....	....

नगद हस्तान्तरण प्राप्त गर्न नसकिने अवस्था (सम्बन्धित कोठामा ठीक  
चिन्ह √ लगाउने)

क्र.सं.	आधार	छ	छैन
१	निवेदन दिँदाको समयमा निवेदकको एकाघरपरिवारका कुनै सदस्यले सरकारी, निजी वा अन्य कुनै सङ्गसंस्था	....	....

खण्ड ७१) संख्या २८ नेपाल राजपत्र भाग ५ मिति २०७८।०७।१५

	वा वैदेशिक रोजगारीमा स्थायी, अस्थायी वा करारमा रोजगारीको अवसर प्राप्त गरी आय-आर्जन गरिरहेको		
२	परिवारका कुनै सदस्यले नेपाल सरकारबाट उपलब्ध हुने अन्य सामाजिक सुरक्षा (जेष्ठ नागरिक, एकल महिला, दलित वा अपाङ्ग) बापतको भत्ता वा नेपाल सरकारबाट निवृत्तभरण वा विदेशी सरकारबाट पेन्सन सुविधा प्राप्त गरिरहेको	....	....
३	सञ्चित आय वा पैत्रिक सम्पत्तिबाट तत्कालको खर्च आवश्यकता पूरा गर्न सक्ने अवस्थामा रहेको	....	....
४	प्रधानमन्त्री रोजगार कार्यक्रम वा नेपाल सरकार प्रदेश सरकार वा स्थानीय तहको कार्यक्रम बमोजिम यस प्रयोजनका लागि एक पटक राहतको रूपमा नगद प्राप्त गरेको परिवार		

सम्पर्क टेलिफोन/मोबाइल नं. ....

बैड्र खाता  
नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

बैड्रको नाम: ..... शाखा: .....

परिवारमा रहेका अन्य सदस्य (संरक्षकले निवेदन पेश गरेको हकमा सम्बन्धित असहाय नाबालक) को नाम:

(१) श्री ..... वर्ष: ..... (२) श्री ..... वर्ष: .....

(३) श्री ..... वर्ष: ..... (४) श्री ..... वर्ष: .....

- यस निवेदनका आधारमा मैले/मेरो परिवारले प्राप्त गर्ने नगद हस्तान्तरण बापत नेपाल सरकारको स्वीकृत न्यूनतम दैनिक

खण्ड (७) संख्या २८ नेपाल राजपत्र भाग ५ मिति २०७८।०७।१५

ज्यालादरका आधारमा हुन आउने न्यूनतम कार्यदिन बराबर कुनै सार्वजनिक विकास निर्माणको आयोजनामा स्वयंसेवकको रूपमा कार्य गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु (.....)/ गर्दिन (.....)।

**स्वघोषणा:** यसमा उल्लिखित विवरणहरु साँचो हुन, झुठा ठहरेमा कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला।

निवेदकको दस्तखत: .....

मिति: २०७८/...../.....

**संलग्न:** नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

दायाँ	बायाँ

**अस्थायी बासिन्दाको हकमा गरिदिएको सनाखत:**

निवेदक श्री ..... सहित निजको परिवारका सदस्य सङ्ख्या ..... विगत ..... महिनादेखि मेरो स्वामित्वको घरमा/मेरो छिमेकीको रूपमा .....  
म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा./गा.पा. वडा नं. ...., ..... मा अस्थायी बसोबास गर्दै आउनुभएको व्यहोरा सनाखत गर्दछु।

छिमेकी/घरधनीको नाम: ..... सम्पर्क टेलिफोन/मोबाईल नं. ....

ठेगाना: ..... म.न.पा./उ.म.न.पा/न.पा./गा.पा., वडा नं.: ..... टोल: .....

दस्तखत: ..... मिति: २०७८/...../.....

**वडा अध्यक्षको सिफारिस:**

निवेदक श्री ..... “कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण

**खण्ड ७१) संख्या २८ नेपाल राजपत्र भाग ५ मिति २०७८।०७।१५**

कार्यविधि, २०७८” बमोजिम नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने नगद हस्तान्तरणका लागि योग्य रहेको (.....) / नरहेको (.....) व्यहोरा सिफारिस गर्दछु।

- योग्य नरहेको भए सोको संक्षिप्त कारण: .....

**वडा अध्यक्ष**

नाम: .....

स्थानीय तहको नाम: ..... वडा नं.: .....

जिल्ला: .....

दस्तखत: ..... मिति: २०७८/..../....