

अनुसुची- १

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

अनुदानका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,
खाँडादेवी गाउँपालिका ।

महोदय,

खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८० को दफा ५ को उपदफा (२) बमोजिम मैले जस्ताको छाना छाउने कार्यका लागि संलग्न हुन देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु। साथै मैले यसभन्दा अघि सोही कार्यका लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहबाट कुनै अनुदान लिएको छैन। झुट्टा ठहरिए प्रचलित कानून बमोजिम कारबाही भएमा मेरो मञ्जरी छ।

१. नाम, थर :

२. लिङ्ग: (क) पुरुष (ख) महिला (ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण: (अ) वर्ग/समूह: (तपाईं आफूलाई कुन वर्ग/समूहमा राख रुचाउनु हुन्छ?
छान्नुहोस्)

आदिवासी जनजाती	दलित	बैश्य	मुसलमान	ब्राह्मण	क्षेत्री	मधेसी	अन्य
-------------------	------	-------	---------	----------	----------	-------	------

(आ) अल्पसङ्ख्यक समुदाय: हो/होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाति: हो/होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग: हो/होइन (यदि हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्ग: हो/होइन)

(उ) परिवारको सङ्ख्या: जम्मा:.....जना महिला:जना पुरुष:जना

उ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य: छ/छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस्)

१. नाम..... उमेर अशक्तताको प्रकृति पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/ मध्यम/ सामान्य

२. नाम..... उमेर..... अशक्तताको प्रकृति पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य

(क्र) निवेदक ज्येष्ठ नागरिक, अपाङ्गता भएको व्यक्ति, अशक्त वा असहाय, पिछडिएका महिला, दलित, आदिवासी/जनजाति, उत्पीडित वर्ग, पिछडिएको वर्ग, पिछडिएका क्षेत्र र आर्थिक रूपले विपन्न के हो उल्लेख गर्ने।

४. स्थायी टेगाना: प्रदेश बागमती जिल्ला रामेछाप गा.पा खाँडादेवी वडा नं.....
५. अस्थायी टेगाना: प्रदेश..... जिल्ला..... न.पा./गा.पा
- वडा नं.....
६. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भएसम्म) फोन/मोबाइल नं..... इमेल.....
७. खरको छानाको घर निर्माण भएको वर्ष:
- (क) खरको छाना विस्थापन गर्न अनुमानित आवश्यक विवरण
- (१)
- (२)
- (३)
८. संलग्न कागजात :
- क) लाभग्राहीको नागरिताको प्रतिलिपी,
- ख) आफ्नो नाउँको जग्गामा घर भएको लालपुर्जाको प्रतिलिपी वा भोगाधिकार वा अन्य उपभोगको निस्साको प्रमाण
- ग) खाता नं.स्पष्ट बुझिने चेकको पानाको प्रतिलिपी,
- घ) चालु आ.व.मा मालपोत तिरेको रसिदको प्रतिलिपी वा बिजुलीको बिल,
- ङ) भूकम्पको लाभग्राही कायम भई नेपाल सरकार वा गैर सरकारी संस्थाबाट सेवा सुविधा नलिएको वडाको सिफारिस।
९. यसमा लेखिएको व्यहोराठीक साँचो हो। झूटा ठहरे कानूनबमोजिम सहूला बुझाउँला ।
- निवेदन दिने लाभग्राही वा घरमूली व्यक्तिको

नाम:

हस्ताक्षर:

मिति:

मोबाइल नं.

द्रष्टव्य: मन्त्रालयले यो निवेदनको ढाँचामा आवश्यकता अनुसार हेरफेर थपघट गर्न सक्नेछ।