



त्रिवेणी नगरपालिका
Triveni Municipality

नगरकार्यपालिका कार्यालय

Office of The Triveni Municipal Executive

तोली, बाजुरा (सु.प. प्रदेश, नेपाल)

Toli, Bajura (Sudurpashim Province, Nepal)

९७४१३३९२०३ (नगर प्रमुख)

९८६८३३९२०४ (उप प्रमुख)

९७४९०३४२६१ (नि.प्र.प्र.अ.)

पत्र सं. २०७६/०७७

मिति : २०७७/०३/२३

च.नं. १७४९

विषय : जानकारी सम्बन्धमा ।

श्री : १,२,३,४,५,६,७,८ र ९ नं. वडा अध्यक्ष ज्यू ।

१,२,३,४,५,६,७,८ र ९ नं. वडा कार्यालय, बाजुरा

उपरोक्त विषयका सम्बन्धमा प.सं. २०७६/०७७ च.नं. १७१९ मिति २०७७/०३/१५ गतेको राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण विभागको पत्रानुसार आगामी आर्थिक बर्षमा पनि भत्ता लिन चाहेमा प्रत्येक आर्थिक बर्षको श्रावण १ गते देखि पौष मसान्त भित्र नाम नविकरणका लागि निवेदन दिनु पर्ने व्यवस्था रहेकोमा हाल सामाजिक सुरक्षा नियमावली २०७६ लागु भइसकेपछी नियमावलीको नियम ९ अनुरूप प्रत्येक आर्थिक बर्षको श्रावण मसान्त भित्र नाम नविकरण गरी सक्नु पर्ने भनि परिपत्र भएको हुदा आर्थिक बर्ष २०७७/०७८ का लागि सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिन चाहाने लाभग्राहीहरुलाई श्रावण मसान्त भित्र नविकरण गरी पाउँ भन्ने निवेदनका साथ वडामा सम्पर्क राख्ने सार्वजनिक सूचना टाँस गरी नविकरण भैसके पछी सोको जानकारी श्रावण मसान्त भित्र यस कार्यालयलाई दर्ईदिन हुन अनुरोध गरिन्छ ।

खगेन्द्र श्रेष्ठ

नि.प्र.प्रशासकिय अधिकृत

नि.प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

बोधार्थ

१. आई.टी.शाखा वेवसाइटमा अपलोड गरीदिन हुन

अनुसूची-४

(दफा ७ को उपदफा १ संग सम्बन्धित)

नाम नविकरणको लागि दिने दरखास्त

मिति:.....

श्री ज्यू
..... नं. वडा नगर कार्यपालिकाको कार्यालय ।

विषय: नाम नविकरण सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त विषयमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनका लागि नयाँ नाम दर्ता गरिदिनुहुन देहायका विवरण सहित यो दस्तखत पेश गरेको छु । मैले राज्य कोषबाट मासिक पारिश्रमिक, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन । व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरे प्रचलित कानून वमोजिम सहूला बुझाउँला ।

लक्षित समूह : जेष्ठ नागरिक (अन्य)/ जेष्ठ नागरिक (दलित) / एकल महिला/ विधवा/ पूर्ण अपाङ्गता/अति अशक्त अपाङ्गता/बालबालिका (दलित) (उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

निवेदक

लाभग्राहीको नाम थर : लिङ्ग:.....

परिचय पत्र नं.:..... ठेगाना:.....

बाबुको नाम:..... आमाको नाम:.....

जन्म मिति:..... ना.प्र.नं.:.....

जारी मिति र जिल्ला : सम्पर्क मोबाइल नं.:.....

बालबालिका र अपाङ्गताको हकमा

संरक्षकको नाम थरं:..... संरक्षकको मोबाइल नं.:.....

दस्तखत:.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

नाम नविकरण निर्णय मिति :

भत्ताको किसिम:

परिचय पत्र नं.:

ढाँचामा सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र निःशुल्क उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) बमोजिमको परिचयपत्रको मान्य अवधि एक आर्थिक वर्षको हुनेछ ।

(३) उपनियम (१) बमोजिमको परिचयपत्र हराएमा वा नासिएमा सम्बन्धित स्थानीय तहबाट प्रतिलिपि लिन सकिनेछ र यसरी प्रतिलिपि लिनु पर्दा एकसय रुपैयाँ शुल्क लाग्नेछ ।

९. नवीकरण गर्ने : (१) नियम ८ बमोजिमको परिचयपत्र प्रत्येक आर्थिक वर्षको साउन मसान्तभित्र नवीकरणको लागि सामाजिक सुरक्षा भत्तापाउने व्यक्त आफैँ उपस्थित भई सम्बन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन दिनु पर्नेछ ।

(२) उपनियम (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि बालबालिका वा आफैँ उपस्थित हुन नसक्ने व्यक्तिको हकमा नियम ५ को उपनियम (२) बमोजिमको व्यक्तिले त्यस्तो निवेदन दिन सक्नेछ ।

(३) उपनियम (१) वा (२) बमोजिम परेको निवेदन सम्बन्धमा सम्बन्धित वडा समितिले नियम ६ को उपनियम (१) बमोजिम जाँचबुझ गरी त्यस्तो परिचयपत्र नवीकरण गरी दिनु पर्नेछ ।

(४) उपनियम (३) बमोजिम परिचयपत्र नवीकरण गरिएको विवरण अद्यावधिक गरी सम्बन्धित वडा कार्यालयले सोको जानकारी स्थानीय तहलाई दिनु पर्नेछ ।

(५) उपनियम (४) बमोजिम जानकारी प्राप्त भए पछि स्थानीय तहले सोको विवरण अद्यावधिक गर्नु पर्नेछ ।