



"जलश्रोत, पर्यटन र जडिबुटीले सम्पन्न विगु गाउँपालिका"

विगु गाउँपालिका

Bigu Rural Municipality

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

Office of the Rural Municipal Executive



लादुक, दोलखा
Laduk, Dolakha
बागमती प्रदेश, नेपाल
Bagmati Province, Nepal

पत्र संख्या/Ref. No:- २०७६/०७७

चलानि नं./Dispatch No:- १६१६

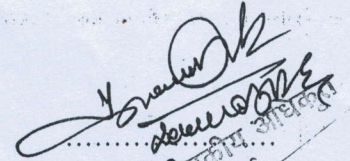


मिति/Date:- २०७७/०३/२६

श्री वडा कार्यालय (सबै),
विगु गाउँपालिका ।

विषय: निर्णय कार्यान्वयन गर्ने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण विभागको च.नं. १७६५, मिति २०७७/०३/१८ गतेको पत्रानुसार नेपालको संविधान बमोजिम आर्थिक रुपले विपन्न, अशक्त र असहाय अवस्थामा रहेका, असाहय एकल महिला, अपाङ्गता भएका, बालबालिका, आफ्नो हेरचाह आफै गर्न नसक्ने तथा लोपोन्मुख जातिका नागरिकको सामाजिक सुरक्षाको अधिकार सुनिश्चित गर्ने उद्देश्यका साथ सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण गर्दै आईरहेकोमा सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७५ को दफा १५ को खण्ड (ग) मा अन्य कुनै प्रकारले नियमित रुपले पारिश्रमिक, निवृत्तभरण, अवकाश सुविधान एवं अन्य सुविधा पाई रहेका व्यक्तिले सामाजिक सुरक्षा भत्ता नपाउने प्रष्ट व्यवस्था गरेको हुँदा विदेशी सरकाबाट नियमित रुपले निवृत्तभरण प्राप्त गरिरहेका नेपाली नागरिकहरुलाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्रदान गर्न नमिल्ने भनि मिति २०७७/०३/१७ (मा मन्त्रीस्तर) बाट निर्णय भएको हुँदा सोही बमोजिम गर्नु गराउनुहुन जानकारीको लागि अनुरोध छ ।


प्रसन्नदीप राई
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

श्री वडा अध्यक्षज्यू,

वडा नं....., विगु गाउँपालिका, दोलखा

विषय : सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नविकरण गराई पाउँ ।

उपरोक्त सम्बन्धमा सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ को नियम ९ मा सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र प्रत्येक आर्थिक वर्षको श्रावण मसान्तभित्र नविकरण गरिसक्नु पर्ने प्रावधान बमोजिम आगामी आर्थिक वर्षमा पनि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउनको लागि देहायको विवरण सहित यो दरखास्त पेश गरेको छु । मैले राज्यकोषबाट मासिक पारिश्रमीक, पेन्सन वा त्यस्ता कुनै प्रकारका अन्य कुनै पनि सेवा सुविधा पाएको छैन ।

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम : (उपयुक्त कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

☐ जेष्ठ नागरिक☐ विधुवा☐ अति अशक्त अपाङ्गता☐ लोपोन्मुख आदिवासी जनजाती☐ पूर्ण अपाङ्गता☐ बालबालिका☐ एकल महिला

लाभग्राहीको विवरण :

लाभग्राहीको नाम/थर :

सामाजिक सुरक्षा परिचय पत्र नं. :

बुबाको नाम :

आमाको नाम :

पति/पत्नीको नाम :

नागरिकता नं..... जारी मिति :/...../..... जारी जिल्ला:.....

सम्पर्क नं.....

निवेदक

दस्तखत:

लाभग्राहीको नाम थर :

ठेगाना:

लिङ्ग:

बालबालिका वा अपाङ्गताको हकमा :

संरक्षकको नाम/थर:

संरक्षकको दस्तखत :

सम्पर्क नं. :

कार्यालय प्रयोजनाको लागि :

परिचयपत्र नविकरण निर्णय मिति :

भत्ताको किसिम :

परिचय पत्र नं.