

गण्डकी गाउँपालिका एकल पुरुष/लैङ्गिक अल्पसंख्यक सामाजिक सुरक्षा भत्ता सञ्चालन कार्यविधि, २०७८

गाउँ कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति २०७८/०८/१२

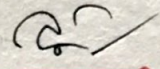
प्रमाणिकरण मिति २०७८/०८/१४



गण्डकी गाउँपालिका
गोरखा
गण्डकी प्रदेश, नेपाल

गण्डकी गाउँ कार्यपालिकाबाट मिति २०७८ मंसिर १२ गते स्वीकृत भएको उपर्युक्त अनुसारको गण्डकी गाउँपालिका एकल पुरुष/लैङ्गिक अल्पसंख्यक सामाजिक सुरक्षा भत्ता सञ्चालन कार्यविधि, २०७८ र स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा २१ बमोजिम प्रमाणीकरण गर्दछु ।

मिति: २०७८/०८/१४


जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी
जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी



गण्डकी गाउँपालिका

एकल पुरुष/लैंगिक अल्पसंख्यक सामाजिक सुरक्षा भत्ता संचालन कार्य विधि
२०७८

प्रमाणिकरण मिति: २०७८।०८।१४

प्रस्तावना

गण्डकी गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका एकल पुरुष तथा लैंगिक अल्पसंख्यक नागरिकको सामाजिक सुरक्षा र लैंगिक समानता सुनिश्चित गर्ने उद्देश्यले गण्डकी गाउँपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ।

परिच्छेद १ प्रारम्भ

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

- यो कार्यविधिको नाम : एकल पुरुष/लैंगिक अल्पसंख्यक सामाजिक सुरक्षा भत्ता संचालन कार्य विधि २०७८ रहनेछ।
- यो कार्यविधि गण्डकी गाउँपालिकाको स्थानिय राजपत्रमा प्रकाशित भएको मितिबाट प्रारम्भ हुनेछ।
- समिति भन्नाले एकल पुरुष/लैंगिक अल्पसंख्यक सुचिकृत छनौट समिति सम्झनु पर्छ।
- यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ छ।

२. परिभाषा

- 'गाउँपालिका' भन्नाले गण्डकी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयलाई सम्झनु पर्छ।
- 'कार्यालय' भन्नाले गण्डकी गाउँपालिकालाई सम्झनु पर्छ।
- 'एकल पुरुष' भन्नाले ६० वर्ष भन्दा माथिका जीवनमा एकपटक पनि विवाह नभएका पुरुषलाई सम्झनु पर्छ।
- 'शाखा' भन्नाले गण्डकी गाउँपालिका सामाजिक सुरक्षा शाखा सम्झनु पर्छ।
- लैंगिक अल्पसंख्यक भन्नाले तेस्रो लिंगी भनेर बुझ्नु पर्छ।

परिच्छेद २ उद्देश्यहरु

३. उद्देश्य

- गण्डकी गाउँपालिकाले लिएको सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रमको विद्यमान नीति तथा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रूपमा कार्यान्वयन गर्न।
- एकल पुरुष र लैंगिक अल्पसंख्यकको दैनिक जीवन यापन सहज बनाउनु।

०६/०८/१४
जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

ग) सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रमलाई थप प्रभापकारी बनाउन ।

परिच्छेद ३ कार्यक्रम संचालन विधि

४. कार्यक्रम संचालन सम्बन्धी व्यवस्था

- क) लक्षित वर्ग : गण्डकी गाउँपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी रुपमा बसोवास गर्ने सबै एकल र लैंगिक अल्पसंख्यक नागरिकहरु ।
- ख) कार्यक्रम संचालन अनुसूची बमोजिम गण्डकी गाउँपालिकाका सबै वडाहरुले २० दिनको म्याद राखी सूचना प्रकाशन गरिनेछ वा स्थानीय पत्रपत्रिका स्थानीय रेडियो एफ.एम. र सामाजिक सञ्जाल वेबसाइटहरुबाट सूचना प्रवाह गरिनेछ ।
- ग) यस सामाजिक सुरक्षा कार्यक्रमबाट लाभग्राही सुचीमा रहन रीतपूर्वका तोकिएको समयवधी भित्र सम्बन्धित वडामा निवेदन पेश गर्नु पर्नेछ ।
- घ) वडा कार्यालयमा सम्बन्धित व्यक्तिले दिने निवेदनको ढाँचा अनुसूची -१ बमोजिम हुनेछ ।

अनुसूची -१

निवेदकले सूचीकृत गरिपाउँ भनी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा दिनु पर्ने ढाँचा र संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु

मिति :

श्री गण्डकी गाउँपालिका,
वडा नं.कार्यालय, गोरखा ।

विषय : सूचिकृत गरिपाउँ ।

फोटो

महोदय,

उपरोक्त विषयमा गण्डकी गाउँपालिक वडा नं.(साविक गा.वि.स. वडा नं.गाउँ/टोलवस्नेको नाती.....को छोरा, जन्म मिति.....भएको वर्षको म.....आजको मिति सम्म अविवाहित रहेको हुँदा तहाँ कार्यालयमा एकल पुरुषको सूचीमा सूचीकृत गरिदिन हुन निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक

नाम थर :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं.

जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

हस्ताक्षर :

संलग्न कागजातहरु :

१. नेपाली नागरिताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान -१
२. हालसालै खिचेको दुवै कान देखिने पासपोर्ट साइजको फोटो थान -२

ड) यसपछि सम्बन्धित वडा कार्यालयले निवेदकको व्यहोरा बमोजिम सत्यतथ्य जाँचबुझ गरि ठहर भएमा नियमानुसार सामाजिक सुरक्षा सुविधाको लागि एकल पुरुषको रुपमा सूचीकृत गर्नु पर्नेछ ।
च) सूचीकृत व्यक्तिको सोही प्रकारको फोटो थान -१ टाँस प्रमाणित गरि नियमानुसारको सेवा सुविधाको लागि गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयमा सिफारिस गर्नु पर्नेछ ।

छ) गाउँकार्यपालिकामा एकल पुरुषले दिने निवेदनको ढाँचा अनुसूची -२ बमोजिम हुनेछ ।
अनुसूची -२

गाउँकार्यपालिकामा एकल पुरुषले दिने निवेदनको ढाँचा

मिति :

श्री गण्डकी गाउँपालिका,
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, भुम्लीचोक गोरखा ।

विषय : सूचिकृत गरिपाउँ ।

फोटो

महोदय,

उपरोक्त विषयमा गण्डकी गाउँपालिक वडा नं. (साविक गा.वि.स. वडा नं. गाउँ/टोल वस्ने को नाती को छोरा, जन्म मिति भएको वर्ष को म आजको मिति सम्म अविवाहित रहेको हुँदा तहाँ कार्यालयमा एकल पुरुषको सूचीमा सूचीकृत गरिदिन हुन निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजातहरु :

१. नेपाली नागरिताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान -१

निवेदक

नाम थर :

स्थायी ठेगाना :

२२
०८/०८/१४
जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



2

सम्पर्क नं.

हस्ताक्षर :

लैंगिक अल्पसंख्यकले वडा कार्यालयमा दिने निवेदनको ढाँचा अनुसूची ३ बमोजिम हुनेछ ।

अनुसूची -३

निवेदकले सूचीकृत गरिपाउँ भनी सम्बन्धित वडा कार्यालयमा दिनु पर्ने ढाँचा र संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु

मिति :

श्री गण्डकी गाउँपालिका,
वडा नं. कार्यालय, गोरखा ।

विषय : सूचिकृत गरिपाउँ ।

फोटो

महोदय,

उपरोक्त विषयमा गण्डकी गाउँपालिका वडा नं. (साविक गा.वि.स. वडा नं. गाउँ/टोल वस्ने को नाती/नातिनी को छोरा/छोरी, जन्म मिति भएको वर्ष को म लैंगिक अल्पसंख्यक भएको हुँदा तहाँ कार्यालयमा लैंगिक अल्पसंख्यकको रूपमा सूचीमा सूचीकृत गरिदिन हुन निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक

नाम थर :

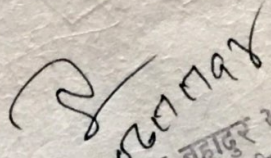
स्थायी ठेगाना :

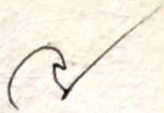
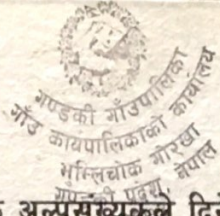
सम्पर्क नं.

हस्ताक्षर :

संलग्न कागजातहरु :

१. नेपाली नागरिताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान -१
२. हालसालै खिचेको दुवै कान देखिने पासपोर्ट साइजको फोटो थान -३


जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



छ) गाउँकार्यपालिकामा लैंगिक अल्पसंख्यकले दिने निवेदनको ढाँचा अनुसूची -४ बमोजिम हुनेछ ।

अनुसूची -४

गाउँकार्यपालिकामा लैंगिक अल्पसंख्यक दिने निवेदनको ढाँचा

मिति :

श्री गण्डकी गाउँपालिका,
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय, भुम्लीचोक गोरखा ।

विषय : सूचिकृत गरिपाउँ ।

फोटो

महोदय,

उपरोक्त विषयमा गण्डकी गाउँपालिक वडा नं.(साविक गा.वि.स.वडा नं. गाउँ/टोल वस्ने को नाती/नातिनी को छोरा/छोरी, जन्म मिति भएको वर्ष को म लैंगिक अल्पसंख्यक भएको हुँदा तहाँ कार्यालयमा एकल पुरुषको सूचीमा सूचीकृत गरिदिन हुन निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजातहरु :

१. नेपाली नागरिताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी थान -१

निवेदक

नाम थर :

स्थायी ठेगाना :

सम्पर्क नं.

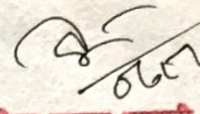
हस्ताक्षर :

आज्ञाले,

नाम: जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

2077/17/28
जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

गण्डकी गाउँ कार्यपालिकाबाट मिति २०७८ मंसिर १२ गते स्वीकृत भएको उपर्युक्त अनुसारको गण्डकी गाउँपालिका एकल पुरुष/लैङ्गिक अल्पसंख्यक सामाजिक सुरक्षा भत्ता सञ्चालन कार्यविधि, २०७८ र स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा २१ बमोजिम प्रमाणीकरण गर्दछु।


०६८७८७९४

जित बहादुर भण्डारी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

मिति: २०७८/०८/१४