अनुसुची – १

(नियम ५ को उपनियम (१) सगँ सम्बन्धित)

निवेदनको ढाँचा

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू,

वडा नं. ...., **बागमती** गाँउपालिका

ललितपुर जिल्ला, **बागमती** प्रदेश ।

बिषयः सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाँउ ।

सामाजिक सुरक्षा एन, २०७५ तथा सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ बमोजिम मैले सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने अवस्था रहेकाले सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाँउ भनी देहायको विवरण तथा कागजात सहित यो निवेदन दिएको छु ।

१. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको

क) पहिलो नाम .... बिचको नाम .... थर ....
First Name .... Middle Name .... Surname ....

ख) जन्म मितिः (बि.सं.मा साल-महिना-गते) ....

ठेगानाः ....

जिल्लाः ....

गाँउपालिका/नगरपालिकाः ....

वडा नं. ....

टोलः ....

घर नं. ....

ग) लिङ्गः पुरुष महिला अन्य

घ) सम्पर्क नः ....

ङ) वैवाहिक स्थिति ....धर्म .... जातजाती ....

च) नागरिकता प्रमाणपत्र नं. .... जारी भएको जिल्ला .... जारी मिति ....

छ) राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बर लिएको भए सो नम्बरः ....

ज) बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता नं. ....

झ) बाजेको विवरण
पहिलो नाम .... बीचको नाम .... थर ....
First Name .... Middle Name .... Surname ....

ञ) बाबुको विवरण
पहिलो नाम .... बीचको नाम .... थर ....
First Name .... Middle Name .... Surname ....

ट) आमाको विवरण

पहिलो नाम ……………………… बीचको नाम ……………………… थर ………………………

First Name ……………………… Middle Name ……………………… Surname ………………………

२. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने समूह (कुनै एकमा चिन्ह लगाउने)

क) ज्येष्ठ नागरिक

ख) आर्थिक रुपले विपन्न

ग) अशक्त र असहाय अवस्थामा रहेका व्यक्ति

घ) असाहय एकल महिला

ङ) अपाङ्गता भएका

च) बालबालिका (अति विपन्न/लोपोन्मुख/नेपाल सरकारले तोकेको)

छ) आफ्नो हेरचाह आफैँ गर्न नसक्ने

ज) लोपोन्मुख जाती

३. असहाय एकल महिला भत्ताको लागिः

क) विधवाको हकमा,

पतिको मृत्यु दर्ता नं ………………………, पतिको मृत्यु भएको मिति ………………………

ख) सम्बन्ध विच्छेद गरेका महिलाको हकमा,

सम्बन्ध विच्छेद दर्ता नं र मिति ………………………

ग) न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेका महिलाको हकमा,

न्यायिक पृथकीकरण दर्ता नं र मिति ………………………

घ) विवाह नगरेका महिलाको हकमा,

अविवाहिताको दर्ता नं र मिति ………………………

४. अपाङ्गता भत्ताको लागीः

क) अपाङ्गताको वर्ग र अपाङ्गताका प्रकार ………………………

ख) अपाङ्गता परिचयपत्र नं ……………………… परिचयपत्र जारी मिति ………………………

५. संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण (आफैं उपस्थित हुन नसक्ने व्यक्तिको हकमा)

पहिलो नाम ……………………… बीचको नाम ……………………… थर ………………………

First Name ……………………… Middle Name ……………………… Surname ………………………

सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिसँगको नाताः ………………………

नागरिकता प्रमाणपत्र नं ………………………, जारी भएको जिल्ला ………………………, जारी मिति ………………………

६. संलग्न कागजातहरु (चिन्ह लगाउने)

क) सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि (बालबालिकाको हकमा बाहेक)

ख) बालबालिकाको हकमा जन्म दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपिका साथै आमाको वा आमा नभए संरक्षक वा स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा खोप लगाएको वा तौल जाँच गराएको प्रमाण,

ग) सम्बन्ध विच्छेद गरी अर्को विवाह नगरेकी महिलाको हकमा सम्बन्ध विच्छेद दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अर्को विवाह नगरेको प्रमाण,

घ) विधवा महिलाको हकमा पतिको मृत्यु दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

ङ) न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेकी महिलाको हकमा न्यायिक पृथकीकरण भएको प्रमाण

च) विवाह नगरेका महिलाको हकमा स्थानीय तहको सिफारिस

छ) अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा प्रचलित कानुन बमोजिम जारी भएको अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपी

ज) सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्ति आफैँ उपस्थित हुन नसकि संरक्षक माथवर वा स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिले निवेदन दिएकोमा निजको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि

मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त संघ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तराष्ट्रिय संघ संस्थाबाट मासिक रुपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सुविधा पाएको छैन, व्यहोरा ठिक साँचो हो, झुटा ठहरिए प्रचलित कानुन बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

निवेदन दिएको मितिः

निवेदकको रेखात्मक
सहि छाप

दायाँ बायाँ

निवेदक (सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्ति/ संरक्षक/ माथवर/ स्याहार सुसार गर्ने व्यक्ति) को–
दस्तखतः..............................

कार्यालय प्रयोजनको लागी

निवेदकको व्यहोरा ठिक छ भनी प्रमाणित गर्ने-

वडा अध्यक्षको दस्तखतः ....

नामः ....

नाम दर्ता निर्णय मितिः ....

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिमः ....

परिचय पत्र नं .... सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने सुरुहुने मिति ....