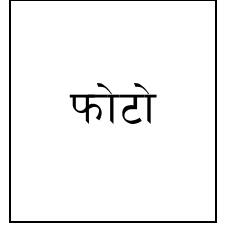


अनसूची - १
(नियम ५ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)



श्रीमान वडा अध्यक्षज्यू,
वडा नं....., बूढानीलकण्ठ नगरपालिका
काठमाडौं जिल्ला, बागमती प्रदेश ।

बिषय :- सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

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

१. सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको,

(क) पहिलो नाम..... बीचको नाम..... थर
First Name..... Middle Name Surname.....

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

ठेगाना :- जिल्ला :- काठमाण्डौं, नगरपालिका :- बूढानीलकण्ठ, वडा नं...., टोल..... घर नं.

(ग) लिंग :- पुरुष महिला अन्य (घ) सम्पर्क नं.....

(ङ) वैवाहिक स्थिति....., धर्म....., जातजाती.....

(च) नागरिकता प्रमाण पत्र नं....., जारी भएको जिल्ला....., जारी मिति.....

(छ) राष्ट्रिय परिचय नम्बर लिएको भए सो नम्बर :-.....

(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.....

(ठ) पति/पत्निको 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) असहाय एकल महिला, (ङ) अपाङ्गता भएका, (च) बालबालिका (अति विपन्न/लोपोन्मुख/नेपाल सरकारले तोकेको), (छ) आफ्नो हेरचाह आफै गर्न नसक्ने, (ज) लोपोन्मुख जाती

३. असहाय एकल महिला भत्ताको लागि :-

(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 लागि :-

- (क) अपाङ्गताको बर्ग र अपाङ्गताका प्रकार
- (ख) अपाङ्गता परिचय पत्र नं.....परिचय पत्र जारी मिति.....

५. संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने ब्यक्तिको विवरण

(आफै उपस्थित हुन नसक्ने ब्यक्तिको हकमा)

पहिलो नाम.....बीचको नाम..... थर

First Name..... Middle Name Surname.....

सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने ब्यक्ति संगको नाता :-

नागरिकता प्रमाण पत्र नं.....,जारी भएको जिल्ला..... जारी मिति.....

६. संलग्न कागजातहरु (चिन्ह लगाउने)

- (क) सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने ब्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि (बालबालिका हकमा बाहेक), र बसाई सरी आएको हकमा बसाई सराई प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि
- (ख) बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपिका साथै आमाको वा आमा नभए संरक्षक वा स्याहार सुसार गर्ने ब्यक्तिको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र निजको स्वास्थ्य संस्थामा खोप लगाएको वा तौल जाँच गराएको प्रमाण,
- (ग) सम्बन्ध बिच्छेद गरी अर्को विवाह नगरेकी महिलाको हकमा सम्बन्ध बिच्छेद दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र अर्को विवाह नगरेको प्रमाण,
- (घ) विधवा महिलाको हकमा पतिको मृत्यु दर्ताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- (ङ) न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेकी महिलाको हकमा न्यायिक पृथकीकरण भएको प्रमाण,
- (च) ६० वर्ष पुरा भएका विवाह नगरेका महिलाको हकमा वडा कार्यालयको अविवाहित प्रमाणपत्र,
- (छ) अपाङ्गता भएका ब्यक्तिको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम जारी भएको अपाङ्गता परिचय पत्रको प्रतिलिपि,
- (ज) सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने ब्यक्ति आफै उपस्थित हुन नसकी संरक्षक, माथवर वा स्याहार सुसार गर्ने ब्यक्तिले निवेदन दिएकोमा निजको नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।
- (झ) पासपोर्ट साईजको फोटो २ (दुई) प्रति

मैले नेपाल सरकार वा नेपाल सरकारबाट मान्यता प्राप्त सङ्घ संस्था तथा अन्य कुनै अन्तराष्ट्रिय सरकार वा सङ्घ संस्थाबाट मासिक रुपमा तलब, भत्ता, पेन्सन वा यस्तै प्रकारका अन्य कुनै मासिक सुबिधा पाएको छैन । ब्यहोरा ठीक साँचो हो, भुङ्गा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला बुभाउँला ।

निवेदन दिएको मिति :-

निवेदकको रेखात्मक सही छाप

दायाँ बायाँ

निवेदक (सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने ब्यक्ति/संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने ब्यक्ति) को दस्तखत :-

निवेदक/संरक्षकले पेश गरेको निवेदन अनुसार स्थलगत निरिक्षण गर्दा ब्यहोरा मनासिव देखिएकोले लाभग्राही श्री.....

.....

लाई सामाजिक सुरक्षा

.....

भत्ताका लागी सिफारिस गर्दछु । वडा अध्यक्ष/सदस्य श्री

हस्ताक्षर :-

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदकको ब्यहोरा ठीक छ भनी प्रमाणित गर्ने :-

वडा अध्यक्षको दस्तखत :-

नाम :-

नाम दर्ता निर्णय मिति :-

सामाजिक सुरक्षा भत्ताको किसिम :-

परिचय पत्र नं. :-