

छत्रदेव गाउँपालिका एकल महिला/पुरुष भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०

प्रस्तावना:

छत्रदेव गाउँपालिका अन्तर्गत रहेका एकल महिला/पुरुष नागरिकको सामाजिक सुरक्षा र लैङ्गिक समानता सुनिश्चित गर्ने उद्देश्यले छत्रदेव गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन, २०७५ को दफा ४ बमोजिम छत्रदेव गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

- (१) यस कार्यविधिको नाम “एकल महिला/पुरुष भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०८०” रहेको छ ।
- (२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा:

(१) विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:

- क. “एकल महिला/पुरुष” भन्नाले आफ्नो पत्नीको मृत्यु पश्चात अर्को विवाह नगरी बसेका पुरुष, पति/पत्नीसँग सम्बन्ध विच्छेद भई अर्को विवाह नगरी बसेका महिला/पुरुष र विवाह नै नगरेका महिला/पुरुषलाई सम्झनु पर्नेछ ।
- ख. “गाउँपालिका” भन्नाले छत्रदेव गाउँपालिका सम्झनु पर्नेछ ।
- ग. “कार्यालय” भन्नाले गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय सम्झनु पर्नेछ ।
- घ. “वडा कार्यालय” भन्नाले गाउँपालिका अन्तर्गतका सम्पूर्ण वडा कार्यालयलाई सम्झनु पर्नेछ ।
- ङ. “उपाध्यक्ष” भन्नाले गाउँपालिकाको उपाध्यक्षलाई सम्झनु पर्नेछ ।
- च. “भत्ता” भन्नाले दफा ३ बमोजिमको रकम सम्झनु पर्नेछ ।

३. एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने:

- (१) ४० वर्ष उमेर पुरा भएका देहाय बमोजिमका नागरिकले मात्र एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउन योग्य हुनेछः
 - क. नेपाली नागरिक,
 - ख. छत्रदेव गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गर्ने,
 - ग. पत्नीको मृत्यु भई अर्को विवाह नगरेको ।
 - घ. पति/पत्नीसँग सम्बन्ध विच्छेद भई अर्को विवाह नगरेको ।
 - ङ. विवाह नगरी बसेका महिला/पुरुष ।

४. एकल महिला/पुरुष भत्ता नपाउने:

दफा (३) बमोजिम योग्यता पुगेका भएता पनि देहाय बमोजिमको नागरिकले यस कार्यविधि बमोजिमको एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने छैनः

- क. कुनै सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्त, निर्वाचित, मनोनित भएका नागरिक,
- ख. सरकारी कोषबाट निवृत्तभरण पाइरहेका नागरिक,

ग. प्रचलित कानून बमोजिम अन्य सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिई रहेका नागरिक वा लिने नागरिक ।

५. भत्ता रकम र वितरण:

- (१) एकल महिला/पुरुषले मासिक १०००।०० का दरले भत्ता पाउने छ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको भत्ता सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट भत्ता वितरण गर्ने अधिकारीले अन्य सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण गर्ने समयमा वितरण गरिनेछ ।

६. निवेदन दिनु पर्ने:

- (१) दफा (३) बमोजिमको भत्ता पाउने नागरिकले सम्बन्धित वडा कार्यालयमा अनुसूची १ बमोजिमको निवेदन दिनुपर्नेछ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको निवेदन साथ देहायको कागजात निवेदकले प्रमाणित गरी संलग्न गर्नुपर्नेछ ।
 - क. नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
 - ख. पत्नीको मृत्यु दर्ताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
 - ग. पति/पत्नीसँग सम्बन्ध विच्छेद गरेको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
 - घ. अविवाहितको हकमा सम्बन्धित वडाको सिफारिस,
 - ङ. पत्नीको मृत्यु वा पति/पत्नीसँगको सम्बन्ध विच्छेद पश्चात अर्को विवाह नगरेको सम्बन्धित वडाको सिफारिस,
 - च. हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको फोटो २ प्रति,
- (३) उपदफा (१) बमोजिम निवेदन प्राप्त भएमा वडा कार्यालयले पन्ध्र दिनभित्र आवश्यक कारवाही गरी निर्णय गर्नु पर्नेछ ।
- (४) उपदफा (३) बमोजिम कारवाही गर्दा एकल महिला/पुरुष भत्ता नपाउने देखिएमा कारण खुलाई सोको लिखित जानकारी निवेदकलाई दिनु पर्नेछ ।
- (५) उपदफा (३) बमोजिमको कारवाही गर्दा एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने देखिएमा वडा कार्यालयले गाउँपालिकामा सिफारिस गरी पठाउनु पर्नेछ ।

७. परिचयपत्र:

- (१) यस कार्यविधि बमोजिम एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने नागरिकलाई गाउँपालिकाले अनुसूची-२ बमोजिम परिचय पत्र दिनु पर्नेछ ।
- (२) उपदफा (१) बमोजिम परिचयपत्र नलिएका नागरिकले एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने छैन ।
- (३) उपदफा (१) बमोजिम प्राप्त भएको परिचय-पत्र हराए वा प्रयोग गर्न नमिल्ने भएमा रु. १००।०० प्रतिलिपि दस्तुर संलग्न गरी कार्यालयमा अनुसूची- ३ बमोजिमको निवेदन दिई प्रतिलिपि लिन सकिनेछ ।

८. अभिलेख राख्नु पर्ने:

- (१) गाउँपालिकाले यस कार्यविधि बमोजिम एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने नागरिकको विवरण र वितरण गरिएको एकल महिला/पुरुष भत्ताको अभिलेख अनुसूची-४ बमोजिम राख्नु पर्नेछ ।
- (२) वडा कार्यालयले दफा ६ बमोजिम परेको निवेदनको अभिलेख अनुसूची-५ बमोजिम राख्नु पर्नेछ ।

२
2070/5/2
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

९. अभिलेखबाट नाम हटाउने:

(१) गाउँपालिकाले देहायको अवस्थामा एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने नागरिकको नाम अभिलेखबाट हटाउनेछ:

- क. एकल महिला/पुरुषले विवाह गरेमा,
- ख. बसाइ सरी अन्यत्र गएमा,
- ग. प्रचलित कानून बमोजिम अन्य सुरक्षा भत्ता लिएमा,
- घ. मृत्यु भएमा।

१०. कसुर र सजाय:

- (१) कसैले विवरण ढाँटी एकल महिला/पुरुष भत्ता लिएमा यस कार्यविधि बमोजिम कसुर गरेको मानिनेछ:
- (२) उपदफा (१) बमोजिमको कसुर गर्ने व्यक्तिले लिएको रकम असुल गरी निजलाई विगो बराबरको जरिवाना हुनेछ।

११. अनुगमन सम्बन्धी व्यवस्था:

- (१) एकल महिला/पुरुष भत्ता पाउने व्यक्तिको अभिलेख व्यवस्थापन तथा भत्ता वितरणको अनुगमन उपाध्यक्ष वा निजले तोकेको गाउँपालिकाका कुनै सदस्य वा कर्मचारीले गर्नेछ।

१२. प्रतिवेदन दिनु पर्ने:

- (१) एकल महिला/पुरुष भत्ता वितरण गरेको विवरण वडा कार्यालयले चौमासिक रुपमा गाउँपालिकालाई दिनु पर्नेछ।

१३. संशोधन:

- (१) गाउँ कार्यपालिका बैठकको निर्णयले यस कार्यविधि संशोधन गर्न सकिने छ।

१४. बाधा अड्काउ फुकाउने:

- (१) यस कार्यविधि कार्यान्वयन गर्दा कुनै बाधा परेमा गाउँ कार्यपालिकाले आवश्यक निर्णय गरी त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाई कार्यान्वयन गर्न सक्नेछ।

१५. बचाउ:

- (१) यस कार्यविधि लागू हुनु भन्दा अगावै कुनै निवेदन सम्बन्धीत वडा कार्यालयमा परिसकेको भए यसै कार्यविधि बमोजिम भएको मानिनेछ।


२०७३/१२
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची १
(दफा ६ को उपदफा १ सँग सम्बन्धीत)
नाम दर्ताको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान् अध्यक्ष ज्यू,
... नं वडा कार्यालय
छत्रदेव गाउँपालिका,
....., अर्घाखाँची ।

विषय: नाम दर्ता गर्ने सम्बन्धमा ।

म निवेदक एकल महिला/पुरुष भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०८० को दफा ३ बमोजिम भत्ता पाउनका लागि योग्य भएकोले नयाँ नाम दर्ता गरी दिनु हुन देहायको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

व्यक्तिगत विवरण:

नाम, थर:

बाबु र आमाको नाम र थर:

जन्म मिति (वि.सं.):

स्थायी ठेगाना: जिल्ला: अर्घाखाँची, गाउँपालिका: छत्रदेव
वडा नं. टोल/गाउँ:

ना.प्र.प.नं.

जारी मिति:

पत्नीको नाम, थर:

पत्नीको मृत्यु भएको मिति: मृत्यु दर्ता नं.

मृत्यु दर्ता जारी गर्ने निकाय:

फोटो

संलग्न कागजात:

१. नेपाली नागरिकताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
 २. पति/पत्नीको मृत्यु दर्ताको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
 ३. पति/पत्नीसँग सम्बन्ध विच्छेद गरेको प्रमाण-पत्रको प्रतिलिपि,
 ४. अविवाहितको हकमा सम्बन्धीत वडाको सिफारिस,
 ५. पति/पत्नीको मृत्यु वा पति/पत्नीसँगको सम्बन्ध विच्छेद पश्चात अर्को विवाह नगरेको सम्बन्धीत वडाको सिफारिस,
 ६. हालसालै खिचेको पासपोर्ट साइजको फोटो २ प्रति,
- (मैले राज्यकोषबाट कुनै परिश्रमिक, निवृत्तभरण, सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा यस्तै प्रकारको कुनै अन्य सुविधा पाएको छैन ।
उल्लिखित व्यहोरा ठिक साँचो हो, झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुल्ला बुझाउला ।)

निवेदक:

(हस्ताक्षर)

दर्ता नं.:	सम्बन्धीत वडा कार्यालयले भर्ने:
दर्ता मिति:	निवेदन रुजु गर्नेको नाम, थर र पद:
	सही:

नाम दर्ता गर्ने निर्णय मिति:	गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने:
परिचय पत्र नं.:	विवरण भर्नेको नाम, थर र पद:
भत्ता पाउने सुरु आ.व.:	सही:
	कार्यालयको छाप:

४
[Signature]
[Stamp]

अनुसूची २

(दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धीत)

परिचयपत्रको नमुना



छत्रदेव गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची

लुम्बिनी प्रदेश, नेपाल

एकल महिला/पुरुष परिचय-पत्र

परिचय-पत्र नं.

नाम, थर:

नागरिकता प्रमाण पत्र नं.

ठेगाना: जिल्ला: अर्घाखाँची गाउँपालिका: छत्रदेव

वडा नं.

टोल र गाउँ:

जन्म मिति (वि.सं.):

बाबुको नाम, थर:

फोटो

प्रमाणित गर्ने अधिकारी

दस्तखत:

नाम, थर

पद

[Signature]
२०/३/२०
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत



अनुसूची-३

(दफा ७ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धीत)

प्रतिलिपि पाउ भनि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति:

श्रीमान्,

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू

छत्रदेव गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

छत्रगञ्ज, अर्घाखाँची ।

विषय: प्रतिलिपि पाउँ भन्ने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म निवेदकको एकल महिला/पुरुष परिचय-पत्र नं. को परिचय-पत्र (हराएको र प्रयोग गर्न नमिल्ने भएको) हुनाले एकल महिला/पुरुष भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधिको दफा ७ को उपदफा (३) बमोजिम प्रतिलिपि दस्तुर निवेदन साथै राखी परिचय-पत्र को प्रतिलिपि पाउँ भनि सदर अनुरोध गर्दछु ।

संलग्न कागजात:

- ☐ १. नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,
- ☐ २. एकल महिला/पुरुषको परिचय-पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
- ☐ ३. फोटो १ प्रति

(संलग्न गरिएको कागजातमा लगाउने ।)

निवेदक

नाम, थर:

पुरा ठेगाना:

सम्पर्क नं.

हस्ताक्षर:

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची-४

(दफा ८ को उपदफा १ सँग सम्बन्धीत)

एकल महिला/पुरुष भत्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरुको मूल अभिलेख

गाउँपालिका: छत्रदेव

आर्थिक वर्ष:

किस्ता:

सि. नं.	परिचय-पत्र नं.	नाम	जन्ममिति (वि.सं.)	लिङ्ग/उमेर	वडा नं.	नागरिकता नं.	मासिक भत्ता	जम्मा पाउने	दस्तखत	कैफियत

अनुसूची-५

(दफा ८ को उपदफा २ सँग सम्बन्धीत)

एकल महिला/पुरुष भत्ता सम्बन्धी निवेदनको अभिलेख

गाउँपालिका: छत्रदेव

आर्थिक वर्ष:

सि. नं.	निवेदन नं.	निवेदकको नाम	निवेदन दर्ता भएको मिति	लिङ्ग/उमेर	जन्ममिति (वि.सं.)	नागरिकता नं. र जारी भएको मिति	निवेदन उपर भएको कारवाही	निवेदन उपर भएको कारवाही मिति	कैफियत

Signature
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत