



नौकुण्ड गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

सरमथली रसुवा
३ नं प्रदेश, नेपाल।
०७३

पत्र संख्या :- ०७५/०७६
च. नं. :- १०२८

मिति :- २०७५/१२/२०

श्री वडा कार्यालय सबै,
नौकुण्ड गाउँपालिका रसुवा।

विषय : सुचना टाँस गरी विवरण पठाउने सम्बन्धमा।

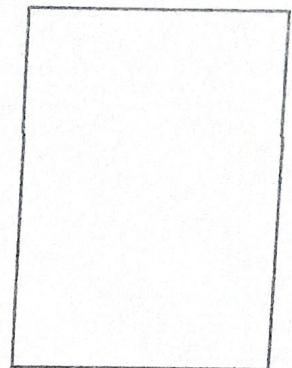
प्रस्तुत विषयमा प्रदेश सरकार, आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालयको मिति २०७५।१।२१८, च.न. ६२४ को पत्र अनुसार द्वन्द्व प्रभावित परिवारलाई सहायता गर्ने कार्यक्रम सम्बन्धी सुचना सम्बन्धमा त्यहाँ वडामा रहेका द्वन्द्व प्रभावित परिवारको विवरण खुलाई कार्यविधिको अनुसूची १ बमोजिमको निवेदनको ढाँचा भरी १० दिन भित्र यस कार्यालयमा पठाउनहुन जानकारी गराइन्छ, साथै यसै पत्र संग पठाईएको सुचाना टाँस गरी सरोकारवालाहरुलाई जानकारी गराउनहुन अनुरोध छ।

८२४२८।५।५
२०।७।५।१।२१।८
हरिहर कार्की
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

अनुसूची - १

दफा ४ को उपदफा (१) संग सम्बन्धित

निवेदनको ढाँचा



मिति

विषय : सहयोग रकम पाउँ।

श्री संयोजक ज्यू
नैकूण्ड गाउँपालिका रसुवा ।

म राजनैतिक आन्दोलनमा बेपत्ता परिवार / घाइते / अपाङ्गता भएका व्यक्ति / द्वन्द्व प्रभावित परिवारलाई सहायता गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७५ को दफा ४ (१) (क), दफा ४ (१) (ख) र दफा ४ (१) (ग) बमोजिमको औषधि उपचार, शिक्षा, सीप विकास कार्य सञ्चालनको लागि निम्न लिखित कागजात संलग्न गरी सहयोग रकम उपलब्ध गराई दिनुहुन निवेदन गर्दछु ।

संलग्न कागजात (सम्म्लग्न रहेको रेजा लगाउने)

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपि
२. द्वन्द्व प्रभावित परिवार भनी आधिकारीक निकायबाट जारी भएको परिचय पत्र
३. हालसालै खिचेको २ प्रति फोटो
४. अस्पतालको प्रेश्कृप्सन र औषधि खरिद गरेको सक्कल बिल (औषधि उपचारको हक्कमा)
५. शैक्षिक संस्थामा अध्ययान गरिरहेको प्रमाण (छात्रवृत्तिको लागी)
६. अन्य निकायबाट छात्रवृत्ति नलिएको सम्बन्धित निकायको पत्र

निवेदकको

नाम थर :

ठेगाना :

दस्तखत :

मिति :



प्रदेश सचिवालय
आन्तरिक मामिला भाष्यकारनुसूची मन्त्रालय
प्रदेश नं. दाङ भाष्यकारनुसूची

हेटोंडा, मकवानपुर, नेपाल

दृन्द्र प्रभावित परिवारलाई सहायता गर्ने कार्यक्रम सम्बन्धी सूचना

(सूचना प्रकाशित मिति : २०७५ / १२ / १९)

प्रदेश सरकारको आब २०७५/०७६ को नीति कार्यक्रम तथा बजेटमा भएको व्यवस्था वमोजिम लोकतान्त्रिक गणनाव प्राप्तिका आन्तरिक सम्बन्धमा वेपता भएका घाउते तथा अपाग भएका व्यक्ति तथा दुन्दुवाट प्रभावित भएका परिवारलाई शिक्षा स्वास्थ्य लगायन साप विकासमा सहयोग गर्नका लागि "दृन्द्र प्रभावित परिवारलाई सहायता गर्ने सम्बन्धी कार्यावधि २०७५" अनुसार प्रदेश मित्रका ५३ जिल्लाका दृन्द्र प्रभावित घर परिवारलाई देहाय वमोजिम सहायता गर्ने कार्यक्रम भएकोले दृन्द्र प्रभावित परिवारका सदस्यले देहाय वमोजिमको कर्ने एक औषधिका सहायता प्राप्तीका लागि देहायका विवरण खुलाई सम्बन्धित स्थानीय तहमा ग्रामीण समक्ष कार्यावधिका अनुसूची १ वमोजिमको दाँचामा सूचना प्रकाशित भएको मितिले ५५ दिन मित्र निवेदन गर्नुहन सम्बन्धित सबैको जानकारीको लागि अनुच्छेद ।

सहायता सम्बन्धी व्यवस्था

(१) औषधि उपचार

निवेदन मागको आधारमा दृन्द्र प्रभावित परिवारका सदस्यको स्वास्थ्यमा पहुँच पूऱ्याउन अनिवार्य हपमा स्वास्थ्य विमा गराईनेछ । स्वास्थ्य वीमाको रकम सहित औषधि उपचारको लागि रु २५,०००।- रकममा नवदूने गरी देहाय वमोजिम औषधि उपचार खुर्च उपलब्ध गराइनेछ ।

(क) परीक्षण तथा औषधि खर्चको विल वमोजिमको रकम,

(ख) अस्पतालमा भर्ना भई उपचार गराउदा परीक्षण तथा औषधि खर्चको भतिरिक्त ३ दिनसम्म खाना खुर्च वापन विरामी र एकजना कुरुबाका लागि प्रतिदिन रु.४००।— इत्येवं विल वमोजिमहां रहन्,

(ग) विरोध अवस्थामा समितिले आवश्यकता र औचित्यात्मका आधारमा तोकिएको रकममा नवदूने गरी थप रकम स्वीकृत गर्न सक्नेछ,

(घ) विमाले समेट्न नसकेका रोग लागेको विरामीको लागि स्थानीय समितिको निर्गम वमोजिम तोकिएको रकममा नवदूने गरी रकम उपलब्ध गराउन सक्नेछ ।

(ङ) औषधि उपचारको लागि सरकारी अस्पताल वा सरकारले निर्देशिकामा तोकेको अस्पताल बाहेक अन्य अस्पतालमा उपचार गराएकोमा रकम उपलब्ध हुने छैन ।

(२) शिक्षा

निवेदन मागको आधारमा दृन्द्र प्रभावित परिवारका एकाईस वर्ष उमेर सम्मका बढीमा दुई जना छोरा वा छोरीलाई छावनवृत्तिको लागि दोटोरो नपने गरी प्रतिव्यक्ति देहाय वमोजिमको रकम उपलब्ध गराईनेछ ।

(क) मात्र्यमित्र विद्यालय तरह रु. १०,०००।—

(ख) दश जोड दुई (१०+२) वा सो सरह रु. १२,०००।

(ग) खण्ड (ख) भन्दा माथिल्तो तहको लागि रु. १२,५००।

नर विदेशमा अध्ययन गर्ने छावनछावाका हकमा यस्तो छावनवृत्ति रकम उपलब्ध गराइने छैन ।

(३) सीप विकास तालिम

सीप विकास तालिम का लागि त्रिविधिको मा उल्लेखित कुनै प्रकार विषय छुनौट गरी स्थानीय समितिमा निवेदन पेश गर्न सक्नेछ ।

प्राप्त निवेदनको मागको आधारमा स्थानीय समितिले विवरण मन्त्रालय समक्ष पठाउनु पर्नेछ । स्थानीय समितिवाट प्राप्त तालिमको मागको आधारमा मन्त्रालयले सरकारी अधिसरकारी नथा निजी तालिम प्रदायक सम्पादन तोकिएको वजेटको परिधि भित्र रहेर तालिम संचालनको लागि समन्वय र व्यवस्थापन गर्नेछ ।

(४) निवेदकले निवेदनका साथ देहायका कागजात संलग्न गर्नु पर्नेछ:-

(क) नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,

(ख) राजनीतिक आन्दोलन (सशब्द संघर्ष) का क्रममा शहिद भएका परिवार वेपता भएका परिवार एवं घाउते तथा अपाइना भएका व्यक्ति तथा परिवार एवं दृन्द्र परिवारलाई अधिकारिक निकायवाट जारी भएको परिचयपत्र,

(ग) आफूले चाहेको सहयोगको विवरण सहितको निवेदन,

(घ) अस्पतालको प्रेषकृपामन र औषधि खरिद गरेको सञ्चल विल (औषधि उपचारको हकमा),

(ङ) शैक्षिक संस्थामा अध्ययन गर्नरहेको प्रमाण (छावनवृत्तिको लागि),

(च) अन्य निकायवाट छावनवृत्ति तालिमको सम्बन्धित निकायको पत्र ।