



इच्छाकामना गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
कुश्मिन्धु प्रदेस, चितवन
बागमती प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या:-२०७७/०७८

चलानी नं.

मिति:-२०७७/१२/१९

सूचना!


सूचना!!

सूचना!!!

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय बागमती प्रदेश हेटौंडा, मकवानपुरको मिति २०७७।१२।१३ गते प्रकाशित सूचना बमोजिम संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्र प्रासिका लागि भएका सबै किसिमका राजनितिक आन्दोलनहरुमा जीवन उत्सर्ग गर्ने सहिद, बेपत्ता तथा अपाङ्गता भएका व्यक्ति एवम् परिवारलाई स्वास्थ्य, सीप विकास तथा क्षमता अभिवृद्धि र रोजगारी लगायतका कार्यक्रममा सहयोग गर्न आर्थिक वर्ष ०७७।०७८ को नीति कार्यक्रम तथा बजेटमा भएको व्यवस्था अनुसार प्रदेश सरकारबाट स्वीकृत "द्वन्द्व प्रभावित परिवारलाई सहायता गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि,२०७७" अनुसार बागमती प्रदेश भित्रका १३ वटा जिल्लाका द्वन्द्व प्रभावित व्यक्ति र परिवारका सदस्यलाई सहायता गर्ने कार्यक्रम रहेकोले कार्यविधि अनुसार विगत वर्षहरुमा प्रदेश सरकारबाट यस बमोजिमको सहायता रकम नलिएका द्वन्द्व प्रभावित व्यक्ति र परिवारका सदस्यले देहाय बमोजिमको कुनै एक शीर्षकमा सहायता प्रासिका लागि कार्यविधिको दफा ५ को उपदफा (१) बमोजिमका कागजातहरु संलग्न गरी तोकिएको विवरण खुलाई २०७७ चैत्र मसान्त भित्र स्थानीय समितिका संयोजक समक्ष यसै पत्रसाथ संलग्न ढाँचा (कार्यविधिको अनुसूची-१) मा निवेदन दिनुहुन सम्बन्धित सरोकारवाला सबैको जानकारीको लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

सहायता सम्बन्धी व्यवस्था

१. औषधि उपचार
२. सीप विकास
३. स्वरोजगार मूलक व्यवसाय


राम दत्त भट्ट
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची- १
दफा (५) को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित

पासपोर्ट साइजको
फोटो

निवेदन

मिति:

विषय: सहयोग सम्बन्धमा।

श्री संयोजकज्यू,
स्थानीय समिति.....।

म राजनैतिक आन्दोलनमा बेपत्ता परिवार/घाइते/अपाङ्गता भएका व्यक्ति /द्वन्द्व पिडित परिवार भएकाले द्वन्द्व प्रभावित परिवारलाई सहायता गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७ को दफा ३ बमोजिमको औषधि उपचार / सीप विकास तालिम / स्वरोजगार मूलक व्यवसाय सञ्चालनको लागि निम्न लिखित कागजात संलग्न गरी सहयोग रकम उपलब्ध गराई दिनुहुन निवेदन गर्दछु।

संलग्न कागजात (संलग्न रहेको रेजा लगाउने):

१. नेपाली नागरिकताको प्रतिलिपी,
२. हालसालै खिचेको २ प्रति फोटो,
३. औषधि उपचारको हकमा चिकित्सकको प्रेश्कृप्सन र औषधि / सामग्री खरिद गरेको सक्कल बिल,
४. स्वरोजगार मूलक व्यवसाय गर्न चाहने व्यक्तिले व्यवसायका लागि आवश्यक सिपको प्रमाणपत्र व्यवसाय दर्ता प्रमाणपत्र स्थानीय तहको सिफारिस र व्यवसायमा आफ्नो लगानी कार्ययोजना,
५. पहिला यस किसिमको सुविधा नलिएको स्वघोषणापत्र,
६. सम्बन्धित माग निवेदन सँग पुष्ट्याई हुने अन्य कागजातहरू।

निवेदकको

नाम थर:

ठेगाना:

दस्तखत:

मिति: