



नीलकण्ठ नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
धादिङबेशी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल

प.सं २०७९।०८०

मिति :- २०८०/०९/०४

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

बागमती प्रदेश सरकार भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालयको खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम कार्यविधि, २०७९ अनुसार यस नीलकण्ठ नगरपालिका क्षेत्रभित्र स्थायी रूपमा बसोवास गर्ने मानव विकास सूचांक न्यून भएका आफ्नै स्वमित्वमा जग्गा भएका, दलित, सीमान्तकृत बिपन्न, पिछडीएका बस्तीहरूमा खरको छाना विस्थापनको लागि भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय, सहरी विकास तथा भवन कार्यालयको च.नं. ३८६ मिति. २०७९/१२/२८ गतेको प्राप्त पत्रअनुसार खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम संचालनको गर्न उक्त किसिमको अवस्था भएका यस नगरवासीहरूले अनुसूची -१ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन भरी तपशिलका कागजात सहित सूचना प्रकाशन भएको मितिले ३० दिन भित्र सम्बन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन पेश गर्न हुन सबैको जानकारीको लागि सूचना प्रकाशन गरिएको छ।

तपशिल

पेश गर्नुपर्ने कागजातहरू

१. लाभग्राहीको नागरिकताको प्रतिलिपि
२. आफ्नो नाउँको जग्गामा घर भएको लालपुर्जाको प्रतिलिपि
३. चालु आ.व.मा तीरो तिरेको रसिदको प्रतिलिपि

ई.कृष्णलाल Engineer



नीलकण्ठ नगरपालिका
नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
धादिङबेशी, धादिङ
बागमती प्रदेश, नेपाल

प.सं २०७९१०८०
च.नं ३८६५

मिति :- २०८०/०१/०५

श्री वडा कार्यालय (सबै)
नीलकण्ठ नगरपालिका, धादिङ

विषय : कार्यविधि अनुसार कार्य गर्ने/ गराउने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त बिषयमा भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय, सहरी विकास तथा भवन कार्यालयको च.नं.३८६ मिति २०७९/१२/२८ गतेको प्राप्त पत्रअनुसार खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम संचालनको लागि यस कार्यविधि अनुसार नगरपालिकाले मिति २०८०/०१/०४ मा निवेदन संकलनको सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरी सकेको हुँदा तहाँ वडाहरुमा स्थायी बसोबास गर्ने, मानव विकास सुचकांक न्यून भएका र आफ्नै स्वमिस्त्वमा जग्गा भएका दलित, सीमान्तकृत, विपन्न, पिछडीएका वस्तीहरु खरको छाना विस्थापन गर्न खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०७९ को अनुसूची १ बमोजिमको तोकिएको ढाँचामा निवेदन संकलन गरी उक्त कार्यविधिले तोकेको प्रक्रिया र समय अवधि भित्र पठाउन हुन् अनुरोध छ । साथै उक्त अनुसूचीको ढाँचा यसै साथ संलग्न राखी पठाईएकोव्यहोरा अनुरोध छ ।

0801415

ई.कृष्णलाल श्रेष्ठ

अनुसूची १
दफा ५ को उपदफा (४) संग सम्बन्धित

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत मिति ज्यु।

मिति-

.....पालिका

महोदय,

खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम संचालन मापदण्ड, २०७९ को दफा ५ को उपदफा (४) बमोजिम मैलेजस्ताकोछाना चुने कार्यक्रमको लागि संलग्न हुन् देहाय बमोजिमको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु साथै मैले यस भन्दा अघि सोहि कार्यको लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहबाट कुनै अनुदान लिएको छैन। झुठा ठहरे प्रचलित कानुन बमोजिम कारबाही भएमा मेरो मंजुरी छ।

१. नाम, थर :

२. लिंग : (क) पुरुष (ख) महिला (ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण

(अ) वर्ग/समूह : तपाईं आफुलाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ? छान्नुहोस्

आदिवासी जनजाती	दलित	वैश्य	मुसलमान	ब्राह्मण	क्षेत्री	मधेशी	अन्य
----------------	------	-------	---------	----------	----------	-------	------

(आ) अल्पसंख्यक समुदाय : हो/होईन

(इ) लोपामुख जनजाती : हो/होईन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग : हो/होईन

(उ) परिवारको संख्या : जम्मा जना महिला जना पुरुष जना

(ऊ) परिवारमा अपांगता सदस्य : छ/छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस)

१. नाम उमेर अशक्तताको प्रकृति : पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य

२. नाम उमेर अशक्तताको प्रकृति : पूर्ण अशक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य

(क) निवेदक जेष्ठ नागरिक अपांगता भएको व्यक्ति अशक्त वा असाहय पिछडीएका महिला दलित आदिवासी जनजाती उत्पीडित वर्ग पिछडा वर्ग पिछडीएका क्षेत्र र आर्थिक रूपले बिपन्न उल्लेख गर्ने।

४. स्थायी ठेगाना : प्रदेश जिल्ला न.पा./गा.पा वडा नं.

५. अस्थायी ठेगाना : प्रदेश जिल्ला न.पा./गा.पा वडा नं.

६. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भए सम्म) फोन/मोवाइल नं./इमेल

७. खरको छानाको घर निर्माण भएको वर्ष

(क) खरको छाना विस्थापित गर्न अनुमानित आवश्यक विवरण

(१)

(२)

(३)

८. संलग्न कागजात

(क) लाभग्राहीको नागरिकताको प्रतिलिपि

(ख) आफ्नो नाउँको जग्गामा घर भएको लालपुर्जाको प्रतिलिपि

(ग) खाता नं. स्पष्ट बुझिने चेकको पानाको प्रतिलिपि

(घ) चालु आ.व.तिरो तिरेको रसिदको प्रतिलिपि

९. यसमा लेखिएका व्यहोरा ठिक साँचो हो। झुठा ठहरे कानुन बमोजिम सहूँला।

निवेदक दिने लाभग्राही वा घरधुरी व्यक्तिको

नाम:

हस्ताक्षर :

मिति :

मोवाइल नं.