

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू ,
..... नं. वडा कार्यालय, बुलिडटार गाउँपालिका
नवलपरासी (ब.स.पू.), गण्डकी प्रदेश, नेपाल ।

अनुसूची - १
(नियम-५, को उपनियम १ सँग सम्बन्धित)
मिति :

विषय: सामाजिक सुरक्षा भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

महोदय,

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 पाउने व्यक्तिको

- क) पहिलो नाम बीचको नाम थर
- First Name Middle Name Surname
- ख) जन्म मिति : वि.सं. साल महिना गते
- ठेगाना :
जिल्ला.....गा.पा./न.पा./म.न.पा.....वडा नं. टोल.....
घर नं.
- ग) लिंग : पुरुष महिला अन्य घ) सम्पर्क नं.: (अनिवार्य)
- ङ) वैवाहिक स्थिति, धर्म..... जातजाती
- च) नागरिकता प्रमाणपत्र नं. जारी भएको जिल्ला जारीमिति
- छ) राष्ट्रिय परिचय पत्र नम्बर लिएको भएको भए सो नम्बर :
- ज) बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ता नं. जारी मिति:
- 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 समुह (कुनै एक चिन्ह लगाउने)

- (क) ज्येष्ठ नागरिक (ख) आर्थिक रूपले 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 आफैँ गर्न नसक्ने

३) असहाय एकल महिला भत्ताको लागि

- क) विधवाको हकमा,
पतिको मृत्यु दर्ता नं. पतिको मृत्यु भएको मिति
- अर्को विवाह नभएको प्रमाण पत्र नं. जारी मिति:
- ख) सम्बन्ध बिच्छेद गरेका महिलाको हकमा
सम्बन्ध विच्छेद दर्ता नं. र मिति अदालतको नाम
- ग) न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेका महिलाको हकमा,
न्यायिक पृथकीकरण दर्ता नं. मिति

घ) विवाह नगरेको महिलाको हकमा,
अविवाहिताको दर्ता नं. जारी मिति

४) अपाङ्गता भत्ताको लागि :

क) अपाङ्गताको वर्ग र अपाङ्गताका प्रकार

ख) अपाङ्गता परिचय पत्र नं. परिचयपत्र जारी मिति

५) संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण (आफै उपस्थित हुन नसक्ने व्यक्तिको हकमा)

पहिलो नाम बीचको नाम थर

First Name Middle Name Surname

सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिसँगको नाता :

नागरिकता प्रमाणपत्र नं., जारी भएको जिल्ला जारी मिति

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपले पारिश्रमिक, निवृत्तभरण, अवकाश सुविधा वा अन्य सुविधा पाएको छैन। व्यहोरा ठीक साँचो हो, भुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला।

६) संलग्न कागजातहरू (चिन्ह लगाउने)

- क) सम्पूर्ण लाभग्राहीको हकमा २ प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो
- ख) सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी (बालबालिका हकमा बाहेक)
- ग) बालबालिकाको हकमा जन्मदर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपीका साथै आमाको वा आमा नभए संरक्षक वा स्याहार सुसार गर्ने नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र नजिकको स्वास्थ्य संस्थामा खोप लगाएको वा तौल जाँच गराएको प्रमाण,
- घ) सम्बन्ध विच्छेद गरी अर्को विवाह नगरेकी महिलाको हकमा सम्बन्ध विच्छेद दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र अर्को विवाह नगरेको प्रमाण,
- ङ) विधवा महिलाको हकमा पतिको मृत्यु दर्ताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी, अर्को विवाह नगरेको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी
- च) न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेकी महिलाको हकमा न्यायिक पृथकीकरण भएको प्रमाण,
- छ) विवाह नगरेका महिलाको हकमा स्थानीय तहको सिफारिस,
- ज) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम स्थानीय तहबाट जारी भएको अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपी,
- झ) सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने व्यक्ति आफै उपस्थित हुन नसकी संरक्षक, माथवर वा स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिले निवेदन दिएकोमा निजको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

दायाँ	बायाँ
..... लाभग्राही/संरक्षकको हस्ताक्षर	

कार्यालय प्रयोजनको लागि

निवेदनको व्यहोरा ठीक छ भनी, प्रमाणित गर्ने

वडा अध्यक्षको दस्तखत:

नाम:

नाम दर्ता निर्णय मिति:

भत्ताको किसिम : परिचय पत्र नं.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

भत्ता पाउने सुरु मिति आ.व. २०...../.....

पहिलो/दोस्रो/तेस्रो/चौमासिक देखि