



रेसुङ्गा नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय
लुम्बिनी नं. प्रदेश, नेपाल

प.सं. ०७६१७८८
च.नं. ६०९

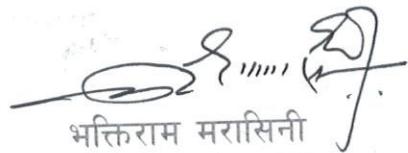


मिति: २०७७/८/१४

विषय: सूचना टाँस गरी विवरण संकलन गरी पठाउनुहुन् ।

श्री वडा कार्यालय (१४) सबै
रेसुङ्गा नगरपालिका, गुल्मी

प्रस्तुत विषयमा सुरक्षित नागरिक आवास कार्यक्रम अन्तरगत खरको छाना भएका घर परिवारलाई जस्तापाताको छानामुनी ल्याउनको कार्यक्रम रहेकोले यसैपत्रसंग सलग्न सूचना र निवेदन अनुसार १२ दिनभित्र नगरपालिकाको कार्यालयभित्र यथार्थ विवरण पठाउनुहुन अनुरोध छ ।



भक्तिराम मरासिनी
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

..... गाँउपालिका/नगरपालिका

..... नं. वडा कार्यालय,.....

सूचना ! सूचना !! सूचना !!!

मिति :/...../.....

..... जिल्ला निर्वाचन क्षेत्र नं. को सुरक्षित नागरिक आवास समन्वय समितिको
मिति २०७७/..../..... गतेमा बसेको बैठकको निर्णय नं. अनुसार नेपालको संविधान प्रदत्त
नागरिकको मौलिक हक अन्तर्गत आवासको अधिकार सम्बन्धी ऐन, २०७५ बमोजिम उपयुक्त,
सुरक्षित र वातावरणमैत्री आवासको अधिकारको सम्मान, संरक्षण तथा परिपूर्ति गर्ने गरिबीको रेखामुनी
रहेका, प्रकोपका कारण घरवार विहिन भएका घर परिवारहरूले सुरक्षित आवास निर्माण आफैले गर्न
चाहेमा जस्तापाता र सहुलियत दर को काठ लगायतका सामाग्री खरिदको लागि र गरिबीको रेखा
मुनी रहेका, पराल वा खरको छाना भएका घर परिवारलाई जस्तापाताको छाना मुनि ल्याउने गरी
सुरक्षित नागरिक आवास कार्यक्रम रहेको हुनाले "सुरक्षित नागरिक आवास कार्यान्वयन कार्यविधि,
२०७५" को दफा १०(ख) अनुसार सम्बन्धित वडा कार्यालय मार्फत १०(दश) दिने सूचना जारी गर्ने
निर्णय भएकोले यस वडा कार्यालयको क्षेत्रभित्र उपरोक्त अनुसारको घरधनीहरूले यस कार्यालयवाट
निशुल्क रूपमा निवेदनको नमुना प्राप्त गरी आवश्यक विवरण भरी १० (दश) दिन (मिति
२०७७।.....) भित्र वडा कार्यालयमा बुझाउनु हुन सम्बन्धित सबैलाई अनुरोध गरिन्छ ।
साथै म्याद समाप्त भए पश्चात प्राप्त हुने निवेदन उपर कुनै किसिमको कारबाही नहुने व्यहोरा समेत
अनुरोध छ ।

.....
वडा अध्यक्ष

..... गाँउपालिका/नगरपालिका

(निशुल्क निवेदन)

मिति २०७५/...../...

श्री गाँउपालिका/नगरपालिका,
..... नं. वडा कार्यालय,

विषय : सुरक्षित नागरिक आवास निर्माण सम्बन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त सम्बन्धमा “सुरक्षित नागरिक आवास कार्यक्रम” अन्तर्गत त्यस गाँउपालिका/नगरपालिकाको वडा कार्यालयवाट मिति मा प्रकाशित सुचना बमोजिम “सुरक्षित नागरिक आवास कार्यान्वयन कार्यविधि, २०७५” को परिच्छेद २ को दफा ३ र ४ को लक्षित वर्ग एवं लाभग्राहीको छानौटका आधारहरु (Criteria) भित्र आफु पनि पर्ने भएकोले मेरो पनि घरको स्थलगत निरक्षण गरी मेरो घर परिवारलाई जस्तापाताको छानामुनि ल्याउने गरी बसोबासको व्यवस्था मिलाई दिन हुनको लागि तपसिलका कागजातहरु यसै निवेदन साथ संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेको छु । मैले पेश गरेको प्रमाणहरु सही छ, झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझौला ।

तपशिल :

क्र.स.	संलग्न कागजातहरुको विवरण	कैफियत
१	नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा मतदाता परिचयपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
२	लाभग्राही बसोबास गर्दै आएको घरको छाना पराल/खर/स्याउला/आसवेस्टस आदि आगो, पानी तथा हुरीवाट सहजे प्रभावित हुन सक्ने सामाग्रीवाट छाएको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
३	गरिबीको रेखामुनी रहेका आफैले सुरक्षित आवास निर्माण गर्न चाहेको तथा निर्माण गरिरहेको घरपरिवार भएको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
४	जग्गाधनी प्रमाण पूर्जा वा घर जग्गाको तिरो वा शुल्क बुझाएको प्रमाण वा बिजुली, धारा वा अन्य सुविधा शुल्क बुझाएको प्रमाणको प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
५	विगत देखी त्यस स्थानमा स्थाई बसोबास गर्दै आएको प्रमाणको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
६	प्रकोपका कारण घरवारविहीन भएको हकमा जिल्ला विपद् व्यवस्थापन समितिको निर्णय सहित सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको सिफारिसको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
७	गरिबीको रेखामुनी रहेका लाभग्राहीको सम्बन्धमा सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिसको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
८	विवरण खुल्ने अन्य कुनै प्रमाण भए सोको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>

निवेदकको :

सही:

नाम थर :

बुवा/पति/पत्रीको नाम :

बाजे/ससुराको नाम :

जिल्ला :

गा.पा.न.पा: वडा नं.....

गाउ/टोल :

सम्पर्क मोबाइल नं:

निवेदकको औँठा छाप	
दाँया	बाँया

नोट: एउटै चुल्होमा पकाएर खानाखाने तथा एउटै घरको छाना मुनी बस्ने परिवारका सबै सदस्यरुलाई सगोलका परिवार मानिनेछ । खाना पकाउने अर्को चुल्हो भएको र छुट्टिएर अर्को घरमा बसेकाहरुलाई सगोलको परिवार मानिन्दैन । एउटा सगोलको परिवारले एउटा फर्म मात्र भर्न पाईनेछ । झूटो विवरण पेश गरेको पाईएमा सो कार्यक्रमवाट बंचित गरी कानूनी कारबाही गरिनेछ ।

नेपाल सरकार
शहरी विकास मन्त्रालय
शहरी विकास तथा भवन निर्माण विभाग

संघीय आयोजना कार्यान्वयन इकाई, रुपन्देही

सुरक्षित नागरिक आवास कार्यक्रम

लाभग्राही सर्वेक्षण फारम

(आ.व. २०७७/७८ को नयाँ कार्यक्रम)

.....गाउँपालिका/नगरपालिका,जिल्ला

१. सर्वेक्षण घरधनी क्रम संख्या

व्यक्तिगत विवरण

नाम, थर (अंग्रेजीमा):.....

बाबु/पतिको नाम, थर:

नाम, थर (नेपालीमा):.....

बाजे/ससुराको नाम, थर:.....

ठेगाना

सम्पर्क फोन नं.....

जिल्ला:.....गा.पा./न.पा:.....वडानं.....

गाउँ/टोल:.....

क. लाभग्राहीको परिवारको संख्या :

ख. निवेदक संग तपशिल बमोजिमको कुन प्रमाण छ, सोमा चिन्न लागाउने।

क्र.स.	तपशिल	कैफियत
१	नागरीकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि वा मतदाता परिचयपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
२	लाभग्राही बसोबास गर्दै आएको घरको छाना पराल/खर/स्याउला/ आसवेस्टस आदि आगो, पानी तथा हुरीवाट सहजै प्रभावित हुन सक्ने सामाग्रीवाट छाएको प्रमाणित प्रतिलिपि।	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
३	गरिबीको रेखामुनी रहेका आफैले सुरक्षित आवास निर्माण गर्न चाहेको तथा निर्माण गरिरहेको घर परिवार भएको प्रमाणित प्रतिलिपि।	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
४	जग्गाधनी प्रमाण पूर्जा वा घर जग्गाको तिरो वा शुल्क बुझाएको प्रमाण वा बिजुली, धारा वा अन्य सुविधा शुल्क बुझाएको प्रमाणको प्रतिलिपि।	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
५	विगत देखी त्यस स्थानमा स्थाई बसोबास गर्दै आएको प्रमाणको प्रमाणित प्रतिलिपि।	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
६	प्रकोपका कारण घरवार विहीन भएको हकमा जिल्ला विपद् व्यवस्थापन समितिको निर्णय सहित सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको सिफारिसको प्रमाणित प्रतिलिपि।	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
७	गरीबीको रेखामुनी रहेका लाभग्राहीको सम्बन्धमा सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिसको प्रमाणित प्रतिलिपि।	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>
८	विवरण खुल्ने अन्य कुनै प्रमाण भए सोको प्रमाणित प्रतिलिपि।	छ <input type="checkbox"/> छैन <input type="checkbox"/>

२. हाल उपभोग/बसोवास गरिरहेको घरको विवरण:
- क. निवेदकले प्रयोग गरिरहेको घरको संख्या:
 - ख. घरको लम्बाई..... घरको चौडाई घरको क्षेत्रफल वर्ग फिट
३. घरको गारो/पर्खालिको किसिम (५०प्रतिशत सम्ममा जे छ त्यसैलाई मान्ने):
- क. बाँस, चिरपट/कप्टेरो आदि वा त्यसमा पराल/स्याउलाको टाटी
 - ख. नमिलेको दुङ्गाको गारो, बाँस, कप्टेरो, भकारी आदिमा माटोले पोतेको तथा काठ/फल्याक, काँच चोईटामा माटोको जोर्नी
 - ग. मिलेको दुङ्गाको गारो तथा पाकेका ईटामा माटो /सिमेन्टका जोर्नी
४. घरको छानाको किसिम:
- क. फुस, आसवेटस, स्याउला, प्लाष्टिक सिट आदि
 - ख. खपडा, टायल
 - ग. ढलान, कर्कटपाता
५. जग्गाको स्वामित्व:
- क. लालपुर्जाभएको वा गाँउ ब्लक(स्वामित्व पाउन सकिने) वा स्थानीय निकायको सिफारिस (स्वाबासीर विवाद रहित जग्गा)
 - ख. नदी/नहर/ताल किनार मा बसोवास गरिरहेको
६. घरमूलीको हकमा:
- क. अतिविपन्न, असहाय, असक्त, वृद्धवृद्धा, अनाथ बालबालिका, एकल महिला जस्ता घरमूली लाभग्राहीभएका
 - ख. आन्य

(माथी उलेखित सम्पूर्ण विवरण एवं जानकारीहरु सौचो हुन, उक्त विवरण म आफै राजिखुसी साथ यथार्थ रूपमा कुनै दबावविना दिएको हुँ। यसमा झुठाठहर भएमा कानून बमोजिम सहुँला, बुझाउँला भनी यस सर्वेक्षण फारम सहि गर्ने।)

लाभग्राहीको :

सही:

नाम थर :.....

सम्पर्कमोवाईल नं.:

लाभग्राहीकोआैठाछाप	
दाँया	बाँया

नोट

: सगोलको परिवारका सबै व्यक्तिहरुको लागि एउटै लाभग्राही सर्वेक्षण फर्म मात्र भर्नुपर्नुछ। परिवार संग छुट्टिएर बसेको भए सम्पति अंशवण्डा भएको प्रमाण वा गाँउपालिका/नगरपालिकाको प्रमाण पेश गर्नुपर्नेछ। एउटै चुल्होमा पकाएर खानाखाने तथा एउटै घरको छानामुनी बस्ने परिवारका सबै सदस्यरुलाई सगोलका परिवार मानिनेछ। खाना पकाउने अर्को चुल्हो भएको र छुट्टिएर अर्को घरमा बसेकाहरुलाई सगोलको परिवार मानिन्दैन। सर्वेक्षणकर्ताले निवेदको घरको स्थलगत निरक्षण गरी हाल प्रयोग गरिरहेको घर एवं जग्गाको बास्तविक सत्यतथ्य अनुसार मात्र फर्म भर्नुपर्नेछ। सम्बन्धित गाँउपालिका/नगरपालिका कार्यालयले पनि सत्यतथ्यको आधारमा रही मात्र सगोल परिवार भए/नभएको सिफारिस गर्नुपर्नेछ। झुटो विवरण पेश गरेको पाईएमा सो कार्यक्रमबाट बंचित गरी कानूनी कारबाही गरिनेछ।

सर्वेक्षणकर्ताको:

सही:

नाम थर :.....

पद :

कार्यालयको नाम :

मिति :

सम्पर्क मोवाईल नं.: