

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)



ताराखोला गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड (६) संख्या (३) मिति - २०७९।०४।१५

भाग : २

ताराखोला गाउँपालिका

स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ उपदफा (१) बमोजिम ताराखोला गाउँपालिकाको गाउँसभाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको ऐन सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

संवत्, २०७४ सालको कार्यविधि नं. २५

कार्यविधिको नाम - शहिद, घाइते अपाङ्गता र वेपत्ता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण तथा

स्वरोजगार कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०७९

ताराखोला गाउँपालिकाको आ.व.२०७९/०८०को स्वीकृत वार्षिक बजेट तथा कार्यक्रम बमोजिम जनयुद्ध, जनआन्दोलन र स्थानीय सरकार प्राप्तिको आन्दोलनका सहिद, वेपत्ताद्वन्द पीडित परिवारका सदस्यलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्य तथा स्वरोजगारको कार्यलाई व्यवस्थित र प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्न वाञ्छनीय भएकोले, स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ बमोजिम ताराखोला गाउँपालिका गाउँकार्यपालिकाले यो कार्यविधि बनाएको छ ।

१.संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:(१) यस कार्यविधिको नाम "शहिद, घाइते अपाङ्गता र वेपत्ता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण तथा स्वरोजगार कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०७९" रहेको छ।

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)

(२) परिभाषा: यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा:विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलाग्नेमा यस कार्यविधिमा

(क)" आन्दोलन" भन्नाले सम्बत् २०६२/०६३ सालको जनआन्दोलन वा सम्बत् २०७० सालमा ताराखोला गाउँपालिका स्थापनाको लागि भएको आन्दोलन सम्झनु पर्छ ।

(ख)"जनयुद्ध" भन्नाले सम्बत् २०५२ साल फागुन १ गते देखि सम्बत् २०६३ साल मंसिर ५ गतेसम्म राज्य पक्ष र तत्कालिन नेपाल कम्युनिष्ट पार्टी (माओवादी) बीच भएको सशस्त्र द्वन्द्व सम्झनु पर्छ ।

(ग)"बैंक" भन्नाले नेपाल राष्ट्र बैंकबाट स्वीकृति प्राप्त 'क' वर्गको बैंकलाई सम्झनुपर्छ ।

(घ)"स्थानीय तह" भन्नाले सहिद वा बेपत्ता परिवारका सदस्यहरुको स्थायी ठेगाना भएको गाउँपालिका सम्झनु पर्छ ।

(ङ)"जीवन निर्वाह भत्ता" भन्नाले जनयुद्ध, जनआन्दोलन र स्थानीय सरकार प्राप्तिको आन्दोलनका शहिद परिवार,घाईतेअपाङ्गलाई प्रदान गरिने जीवन निर्वाह भत्ता सम्झनु पर्छ ।

(च)"हकवाला" भन्नाले शहिद वा बेपत्ता व्यक्तिका आमा वा बुवा निज नभए श्रीमान वा श्रीमती र निज पनि नभए छोरी वा छोरालाई सम्झनु पर्छ ।

(छ) "घाइते अपाङ्गता" भन्नाले आन्दोलन र जनयुद्धको क्रममा शारीरिक वा मानसिक रूपमा अशक्त भई प्रचलित कानून बमोजिम क, ख, ग वा घ वर्गको घाइते अपाङ्गता भएको परिचयपत्र प्राप्त वा विशेषज्ञ डाक्टरले गरेको प्रिस्क्रिप्शनको आधारमा निरन्तर औषधी सेवन गरिरहेको व्यक्तिलाई सम्झनु पर्छ ।

(ज)"शहिद, बेपत्ता द्वन्दपीडित परिवार" भन्नाले नेपाल सरकार वा जिल्ला प्रशासन वा स्थानीय सरकारबाट प्रमाणित भएको व्यक्ति वा परिवार सम्झनुपर्दछ । सो परिवारलाई पालिकाले विशुद्ध आयआर्जन गर्न सक्ने क्षेत्रमा परिचालन गर्नेछ र सो वापतको कार्यक्रममा रकम प्रयोग गर्नेछ ।

३. भत्ता प्राप्त गर्ने:(१) ताराखोला गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास भई आन्दोलन र जनयुद्धको समयमा घाईते व्यक्तिले यस कार्यविधि बमोजिमको जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्त गर्न सक्नेछन् ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको जीवन निर्वाह भत्ता स्थानीय तहबाट वितरण गरिनेछ ।

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)

४. सूचना प्रकाशन गर्नुपर्ने: यस कार्यविधि बमोजिमको जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्त गर्नका लागि कम्तिमा तीस दिनभित्र सम्बन्धित स्थानीय तहमा निवेदन दिन स्थानीय पत्रपत्रिका, एफ.एम. रेडियो र अन्य सञ्चार माध्यममा सार्वजनिक सूचना प्रकाशन र प्रसारण गर्नुपर्नेछ र त्यस्तो सूचना पालिकाको वेबसाइटमा समेत राख्नु पर्नेछ।

५. निवेदन दिनुपर्ने:(१) सहिद जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्त गर्न देहायका कागजात सहित अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा दफा ४ बमोजिमको सूचनामा तोकिएको समयावधी भित्र सम्बन्धित स्थानीय तहमा निवेदन दिनु पर्नेछ।

(क) निवेदकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,

(ख) सहिद वा बेपत्तासँगको नाता प्रमाणित प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,

(ग) सहिद वा बेपत्ताको भएको प्रमाण खुल्ने कागजात वा स्थानीय वडाले प्रमाणित गरेको कागजातको प्रतिलिपि,

(घ) हकवालाको खाता नम्बर स्पष्ट देखिने बैंक खाता नम्बरको प्रतिलिपि,

(ङ) प्रचलित कानून बमोजिम क, ख वर्गको घाइते अपाङ्गता भएको परिचयपत्र प्राप्त वा विशेषज्ञ डाक्टरले गरेको प्रिस्क्रिप्शनको प्रतिलिपि ।

(२) उपदफा (१) निवेदन प्राप्त भए पछि सम्बन्धित वडाले सहिद घाइते अपाङ्ग व्यक्ति द्वन्दपीडित, बेपत्ता परिवारका सदस्यको विवरण सङ्कलन गरी अनुसूची -२ बमोजिम ढाँचामा गाउँपालिकामा पठाउनु पर्नेछ।

६. रकम उपलब्ध गराउने वा स्वरोजगारमुलक कार्यक्रम:दफा ५ को उपदफा(२) बमोजिमको विवरण प्राप्त भए पछि गाउँपालिकाले तपसिलबमोजिमका दरले भत्ता वितरण गर्ने गरी रकम उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

तपसिल:-

क) सहिद बेपत्ता परिवारलाई प्रतिमहिना रु. १२०० का दरले- एक परिवारमा एक जना नजिकको हकदारलाई ।

ख) घाइते अपाङ्ग व्यक्तिलाई प्रकृतिको आधारमा प्रतिमहिना रु. १००० वा ५०० का दरले जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउने ।

तर, घाइते अपाङ्ग व्यक्ति पहिचानको लागि वडा समितिले घाइते अपाङ्गताको प्रकृति छुट्टाई गाउँपालिकामा सिफारिस गरेको आधारमा हुनेछ भने प्रकृति छुट्टयाउदा अपाङ्ग व्यक्तिको हकमा रु. १००० र घाइते व्यक्तिको हकमा रु ५०० सिफारिस गर्नुपर्नेछ ।

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)

साथै, द्वन्दपीडित परिवारलाई आवश्यकताको आधारमा स्वरोजगारमुलक कार्यक्रम स्थानीय कोषमा रहेको रकमको आधारमा कानून बमोजिम छनौट गरि संचालन गरिनेछ ।

७. जीवन निर्वाह भत्ता वितरण गर्नुपर्ने: स्थानीय तहले विवरण अध्यावधिक गरी दफा ६ बमोजिमको रकम प्राप्त भएको मितिले पन्ध्र दिनभित्र सहिद बेपत्ता परिवारको सदस्यको हकवालाको बैक खातामा जीवन निर्वाहभत्ता उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

८. रकम माग गर्न सक्ने:दफा ६ बमोजिमको भत्ता बापतको रकम खर्च गरी थप रकम आवश्यक भएको अवस्थामा खर्चको विवरण सहित गाउँपालिकामा माग गरी पठाउनु पर्नेछ ।

९. अनुगमन गर्न सक्ने: भत्ता वितरणको कार्य प्रभावकारी भए नभएको सम्बन्धमा गाउँपालिकाले अनुगमन गर्नसक्नेछ ।

१०. प्रतिवेदन पठाउनु पर्ने: स्थानीय तहले जीवन निर्वाह भत्ता वितरण गरी सोको विवरण सहितको प्रतिवेदन असार मसान्तभित्र अनुसूची-३ बमोजिमको ढाँचामा गाउँकार्यपालिकामा पठाउनु पर्नेछ ।

११. दुरुपयोग गर्न नहुने: यस कार्यविधि बमोजिम वितरण हुने जीवन निर्वाह भत्ता दुरुपयोग भएको अवस्थामा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

१२. लेखा तथा लेखापरिक्षण: स्थानीय तहले वितरण गरेको जीवन निर्वाह भत्ता खर्च निकासको लेखा प्रचलित कानून बमोजिम राखी लेखापरिक्षण गराउनु पर्नेछ ।

१३. विवरण पेश तथा समीक्षा गर्नुपर्ने: स्थानीय तहले जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिको विवरण गाउँकार्यपालिकामा पेश गरी समीक्षा गर्ने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ ।

१४. यो कार्यविधिले तोकेका सबै मापदण्ड मिति २०७९/०४/२० गतेबाट कार्यान्वयन भई मिति २०८५ सालको असार मसान्त सम्म मात्र लागु हुनेछ ।

१५. यो कार्यविधि गाउँपालिकामा आवश्यक परेमा पुन गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत गरि लागु गर्न कुनै बाधा पुग्ने छैन ।

आज्ञाले,
प्रकाश गैरे
नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)

अनुसूची-१

(दफा ५ को उपदफा (१) सँग सम्बन्धित)

जीवन निर्वाह भत्ता लागि दिने निवदेनको ढाँचा

मिति:.....

श्री.....

.....

विषय: जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ ।

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)

ताराखोला गाउँपालिकाले जारी गरेको " शहिद, घाइते अपाङ्गता र बेपत्ता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण तथा स्वरोजगार कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०७९"बमोजिम भत्ता उपलब्ध गराईदिनुहुन देहायका कागजात यसैसाथ संलग्न राखी यो निवदेन पेश गरेको छु।

संगलन कागजात:

- (क) निवदेकको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि,
- (ख) सहिद वा बेपत्ता सँगको नाता प्रमाणित प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि,
- (ग) जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट प्राप्त सहिद वा बेपत्ताको भएको प्रमाण खुल्ने कागजात वा बेपत्ताको हकमा बेपत्ता पारिएका व्यक्तिको छानविन आयोगले दिएको परिचयपत्रको प्रतिलिपि,
- (घ) हकवालाको खाता नम्बर स्पष्ट देखिने बैंक खाता नम्बरको प्रतिलिपि,

हस्ताक्षर:

नाम:

ठेगाना:

सम्पर्क टेलिफोन नं

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)

अनुसूची-२

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

पठाउनु पर्ने विवरणको ढाँचा

मिति: २०७९/....

श्री.....

.....

विषय: सहिद तथा बेपत्ता व्यक्तिको विवरण पठाइएको सम्बन्धमा ।

" शहिद, घाइते अपाङ्गता र बेपत्ता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण तथा स्वरोजगार कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०७९"बमोजिम जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्तिको लागि यस गाउँपालिका.....मा रहेका सहिद तथा बेपत्ता व्यक्तिहरूको विवरण तपसिल बमोजिम पठाईएको व्यहोरा अनुरोध छ ।

सहित तथा बेपत्ता व्यक्तिको विवरण

क्र सं	सहिद वा बेपत्ता व्यक्तिको नाम थर र ठेगाना	भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिको विवरण							स्मृति भत्ता जम्मा भएको रकम	बैंकको नाम र खाता नं	रक जम्मा गरिएको मिति	कैफियत
		भत्ता प्राप्त गर्ने हकवालाको नाम र ठेगाना	जन्म मिति	नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र नं जारी मिति र जिल्ला	बाजेको नाम	बाबुको नाम	आमाको नाम	सहिद वा बेपत्ता व्यक्तिसँगको नाता				

आज्ञाले,

प्रकाश गैरे

नि.प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

खण्ड (६) साउन महिना १५ गते २०७९ संख्या (३)