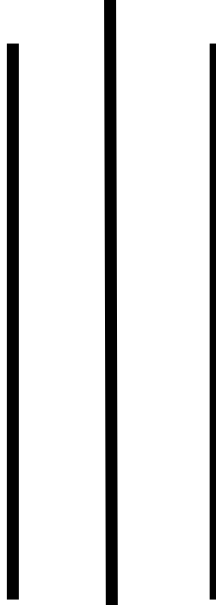


एकल महिला भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्याविधि २०७९



इस्मा गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
इस्मारजस्थल, गुल्मी

एकल महिला भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधि २०७९

प्रस्तावना

इस्मा गाउँपालिका अन्तरगत रहेका एकल महिलाहरुको सामाजिक सुरक्षा र लैङ्गिक समानता सुनिश्चित गर्ने उद्देश्यले इस्मा गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि जारी गरेको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

(१) यस कार्यविधिको नाम "इस्मा गाउँपालिका एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधि २०७९" रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि गाउँकार्यपालिकाको बैठकले पारित गरी स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएपछी प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: (१) विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,

(क) "एकल महिला" भन्नाले विवाह गरी सम्बन्ध विच्छेद भएको न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेको र अर्को विवाह नगरेको, ५५ वर्ष सम्म अविवाहित रहेको महिला सम्झनु पर्नेछ ।

(ख) "गाउँपालिका" भन्नाले इस्मा गाउँपालिका सम्झनु पर्नेछ ।

(ग) "कार्यालय" भन्नाले इस्मा गाउँपालिकाको कार्यालय सम्झनु पर्नेछ ।

(घ) "वडा कार्यालय" भन्नाले इस्मा गाउँपालिका भित्र रहेका सबै (६ वटै) वडा कार्यालयहरुलाई सम्झनु पर्नेछ ।

(ङ) "उपाध्यक्ष" भन्नाले इस्मा गाउँपालिकाको उपाध्यक्षलाई सम्झनु पर्नेछ ।

(च) "भत्ता" भन्नाले दफा ३ बमोजिमको रकम सम्झनु पर्नेछ ।

३. एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने

(१) देहाय बमोजिमका नागरीकले मात्र एकल महिला भत्ता पाउन योग्य हुनेछ:

- नेपाली नागरीक हुनुपर्ने
- इस्मा गाउँपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी बसोबास गर्ने नागरीक
- ५५ वर्ष सम्म अविवाहित रहेको महिला
- न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेका महिला
- सम्बन्धविच्छेद गरी बसेको र अर्को विवाह नगरेको महिला
- एकल महिलाको उमेर कम्तिमा ५५ वर्ष उमेर पुरा भएको हुनुपर्ने ।

४. एकल महिलाले सामाजिक सुरक्षा भत्ता नपाउने: दफा(३) बमोजिम योग्यता पुगेका भएता पनि देहाय बमोजिमको नागरीकले यस कार्यविधि बमोजिम एकल महिला भत्ता प्राप्त गर्ने छैनन् ।

क. कुनै सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्त निर्वाचित मनोनित भएका नागरीक

ख. कुनै सरकारी कोषबाट निवृत्तिभरण पाइरहेका व्यक्ति वा कुनै संघ सस्थाबाट नियमित तलब भत्ता प्राप्त गरीरहेको नागरीक

ग. प्रचलित कानून बमोजिम अन्य सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिइरहेका नागरीक

घ. न्यायीक पृथकीकरण गरी बसेका महिलाहरुको हकमा पुन पुनर्मिलन भई श्रीमान श्रीमती सङ्गै बसेमा ।

५. भत्ता रकम र वितरण : (१) एकल महिलाले मासिक रु १००० का दरले भत्ता प्राप्त गर्नेछ । (२) उपदफा(१)बमोजिमको भत्ता सम्बन्धित वडा कार्यालय सँग सम्झौता भएको बैंक मार्फत अन्य सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण गर्ने समयमा गरीनेछ ।

६. निवेदन दिनु पर्ने: (१) दफा (३)बमोजिमको भत्ता पाउने नागरीकले सम्बन्धित वडा कार्यालयमा अनुसूची १ बमोजिमको निवेदन दिनुपर्नेछ ।

(२) निवेदनका साथै देहायको कागजात निवेदकले प्रमाणित गरी पेश गर्नुपर्नेछ

।

क. नेपाली नागरीकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

ग. सम्बन्ध विच्छेद गरेको भए सो प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी

ङ. सम्बन्धित वडा समितीले निर्णय गरी सिफारिस गरेको न्यायिक पृथकीकरण सिफारिस पत्र

घ. अविवाहित प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी

(३) उपदफा(१) बमोजिम निवेदन प्राप्त भएमा वडा कार्यालयले १५ दिन भित्र आवश्यक कारवाही गरी निर्णय लिनुपर्नेछ ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम कारवाही गर्दा एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता

नपाउने देखिएमा कारण खुलाइ सोको लिखित जानकारी निवेदकलाई दिनुपर्नेछ ।

(५) उपदफा (३) बमोजिम कारवाही गर्दा सामाजिक सुरक्षा भत्ता दिन योग्य भएमा वडा कार्यालयले गाउँपालिकामा सिफारिस गरी पठाउनुपर्नेछ ।

७.परिचयपत्र: (१) यस कार्यविधि बमोजिम एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने नागरीकलाई इस्मा गाउँपालिकाले अनुसुची २ बमोजिमको परिचयपत्र दिनुपर्नेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको परिचयपत्र नलिएका नागरीकले यस कार्यविधि बमोजिमको भत्ता प्राप्त गर्न सक्नेछैनन् ।

(३) उपदफा १ बमोजिमको परिचयपत्र हराएमा वा प्रयोग गर्न नमिल्ने गरी झुत्रो भएमा रु १०० शुल्क बुझाई प्रतिलिपि लिन सकिनेछ ।

(४) वडा कार्यालयबाट अनुसुची १ बमोजिमको निवेदन प्राप्त भएपछि सम्बन्धित शाखाले परिचयपत्रको काम अगाडि बढाउनेछ ।

(५) परिचयपत्रको रङ हरियो हुनेछ ।

८.अभिलेख राख्नुपर्ने: (१) इस्मा गाउँपालिकाले यस कार्यविधि बमोजिम एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउँने नागरीकहरुको विवरण सहितको अभिलेख अनुसुची ४ बमोजिम राख्नुपर्नेछ ।

(२) वडा कार्यालयहरुले दफा ६ बमोजिम परेको निवेदनको अभिलेख अनुसुची ५ बमोजिम राख्नुपर्नेछ ।

९.अभिलेखबाट नाम हटाउने : (१) गाउँपालिकाले देहायको अवस्थामा एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिइरहेका नागरीकको नाम अभिलेख बाट हटाउनेछ

देहाय:

- प्रचलित कानून बमोजिम अन्य भत्ता लिएमा
- एकल महिलाले विवाह गरेमा
- बसाइसराई गरी अन्यत्र गएमा
- लाभग्राहीको मृत्यु भएमा
- यस कार्यविधि बमोजिम भत्ता प्राप्त गर्न अयोग्य ठहरेमा
- न्यायिक पृथकीकरण गरी बसेका महिलाहरुको हकमा पुन पुनर्मिलन भई

श्रीमान श्रीमती सङ्गे बसेमा ।

१०.कसुर तथा सजाय : (१) कसैले देहायको कार्य गरेमा यस कार्यविधि बमोजिम कसुर गरेको मानिनेछ :

क. विवरण ढाँटी एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिएमा

(२) कसैले उपदफा (१)बमोजिमको कसुर गरेमा त्यस्तो कसुर गर्ने व्यक्तीले लिएको रकम असुल गरी निजलाइ बिगो बराबरको जरिवाना गरीनेछ ।

११.अनुगमन सम्बन्धी व्यवस्था: (१) एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिने व्यक्तिको अभिलेख व्यवस्थापन तथा भत्ता वितरणको अनुगमन उपाध्यक्ष वा निजले तोकेको गाउँकार्यपालिकाको सदस्य, लेखाउत्तरदायी अधिकारी र सम्बन्धित शाखा हेर्ने गरी तोकिएको शाखा प्रमुखले गर्नेछ ।

१२. प्रतिवेदन दिनुपर्ने: (१)एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण गरेको विवरण वडा कार्यालयले त्रैमासिक रुपमा गाउँपालिकालाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

१३.नवीकरण सम्बन्धि व्यवस्था: (१) एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिइरहेका नागरीकले प्रत्येक आ.व को साउन १ गते देखी भाद्र मसान्त भित्र वडा कार्यालयमा स्वयम् उपस्थित भई अनुसूचि ६ बमोजिमको नवीकरण फाराम भर्नुपर्नेछ । यस कार्यविधी बमोजिम नवीकरण नगरेका लाभग्राहीले सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्न सक्ने छैनन् ।

(२)उपदफा (१)मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भएता पनि आफै उपस्थित हुन नसक्ने अति अशक्त नागरीकले संरक्षक राखी संरक्षक मार्फत नवीकरण फाराम बुझाउन सक्नेछ ।

१४.संशोधन: (१) गाउँ कार्यपालिकाको बैठकबाट यस कार्यविधि संशोधन गर्न सकिनेछ ।

१५.बाधा अड्काउ फुकाउ: (१)यस कार्यविधि कार्यान्वयन गर्दा कुनै बाधा परेमा गाउँ कार्यपालिकाको बैठकबाट आवश्यक निर्णय गरी त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाइ कार्यान्वयन गर्न सक्नेछ ।

१६.बचाउ: (१) यस कार्यविधि लागु हुनुभन्दा अगावै कुनै निवेदन सम्बन्धित वडा कार्यालयमा परिसकेको भए यसै कार्यविधि बमोजिम भएको मानिनेछ ।

अनुसुची १
(दफा ६ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)
नाम दर्ताको लागि दिने निवेदनको ढाँचा

श्री अध्यक्ष ज्यू

मिति :

.....नं वडा कार्यालय

इस्मा गाउँपालिका गुल्मी

विषय : नाम दर्ता गर्ने सम्बन्धमा ।

म निवेदक इस्मा गाउँपालिका एकल महिला सामाजिक सुरक्षा वितरण सम्बन्धि कार्यविधि २०८० को दफा ३ बमोजिम भत्ता पाउँन योग्य भएकोले नयाँ नाम दर्ता गरीदिनुहुन देहायको विवरण सहित यो निवेदन पेश गरेको छु ।

व्यक्तिगत विवरण

नाम थर

बाजेको नाम थर.....

बाबु/आमाको नाम थर

जन्ममिति (वि.स).....

स्थायी ठेगाना :.....

ना.प्र.प नं र जारी मिति.....

सम्बन्धविच्छेद दर्ता मिति र दर्ता नं.....अविवाहित प्रमाणपत्र नं/जारी मिति.....

अर्को विवाह नगरेको प्रमाणपत्र नं.....

न्यायिक पृथकीकरण गरेको सिफारिस पत्र

(मैले राज्यकोषबाट कुनै पारिश्रमिक, निवृत्तिभरण, सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा यस्तै प्रकारका कुनै अन्य सुविधा लिएको छैन उल्लेखित व्यहोरा साँचो हो झुट्टा ठहरे कानुन बमोजिम सहुंला बुझाउला ।)

औठा छाप

दायाँ	बायाँ

निवेदकको हस्ताक्षर

सम्बन्धित वडा कार्यालयले भर्ने

दर्ता नं.....

निवेदन रुजुगर्नेको

नाम र पद :

दर्ता मिति:

हस्ताक्षर:

कार्यालयको छाप

गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयले भर्ने

नाम दर्ता गर्ने निर्णय मिति.....

विवरण भर्नेको नाम थर र पद

परिचयपत्र पत्र नं.....

हस्ताक्षर.....

भत्ता प्राप्त गर्न सुरु मिति.....

कार्यालयको छाप

अनुसुची २
परिचयपत्रको ढाँचा



स्थानीय सरकार
इस्मा गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
इस्मा गुल्मी



एकल महिला सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र

परिचयपत्र नं.....

नामथर.....

नागरीकता प्रमाणपत्र नं.....

ठेगाना..... जिल्ला..... गाउँपालिका

जन्म मिति.....

बाबुको नाम थर



प्रमाणित गर्ने अधिकारी

दस्तखत

नाम थर

पद

अनुसूची-३
(दफा ७ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित)
प्रतिलिपि पाउँ भनी दिने निवेदनको ढाँचा

मिति :.....

श्रीमान्,
कार्यालय प्रमुख ज्यू
इस्मा गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
इस्मा रजस्थल, गुल्मी ।

विषय : प्रतिलिपि पाउँ भन्ने बारे ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म निवेदकको एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता परिचय-पत्र नं. परिचय-पत्र (हराएको/प्रयोग गर्न नमिल्ने भएको) हुनाले एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधिको दफा ७ को उपदफा (३) बमोजिम प्रतिलिपि दस्तुर निवेदन साथै राखी परिचय-पत्र को प्रतिलिपि पाउँ भनी सादर अनुरोध गर्दछु ।

संलग्न कागजात :

१. नागरीकता प्रमाण-पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
 २. एकल महिलाको परिचय-पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि
 ३. फोटो १ प्रति
- (संलग्न गरीएको कागजातमा लगाउने)

निवेदक

नाम,थर:

पुरा ठेगाना:

सम्पर्क नं.:

हस्ताक्षर:

અનુસુચી ૪

(दफा ८ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)

एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरुको मूल अभिलेख
इस्मा गाउँपालिका आ व.....किस्ता.....

[illegible]

(दफा ८को उपदफा २ सँग सम्बन्धित)

इस्मा गाउँपालिका आ.व.....वडा नं.....

[illegible]

अनुसुची ६

एकल महिला सामाजिक सुरक्षा भत्ताको नविकरण निवेदनको दाँचा
(*चिन्ह लगाइएका सबै विवरण अनिवार्य भर्नुहोला)

पुरा नाम थर नेपाल

नाम थर अङ्ग्रेज

ना.प्रा.न र जारी मिति

पुरा ठेगाना (टोलको न

सम्पर्क नं(अनिवार्य) :*

लाभग्राहीको प्रकार:*

भत्ता प्राप्त गर्न सुरु मिति:

लाभग्राही परिचय पत्र न *

बाजेको नाम थर: *

बाबुको नाम थर: *

आमाको नाम थर: *

पति/पत्नीको नाम थर;

अशक्त भए संरक्षकको नाम थर :

अर्को विवाह नगरेको प्रमाण पत्र न

खाता न

परिचय पत्र न र जारी मिति

संरक्षकको नाम थर र

माथि उल्लेखित विवरण सबै ठिक साँचो हुन् झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम

सहुँला/बुझाउँला ।

हस्ताक्षर:

औठा छाप :

दा	वा
----	----

(कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्र)

नविकरण नं

नविकरण मिति :

वडा सचिवको हस्ताक्षर :

कार्यालयको छाप