

कैलारी गाउँपालिका सामाजिक सुरक्षा वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९

प्रस्तावना :

कैलारी गाउँपालिका भित्र रहेका एकल पुरुषहरुका साथै महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाको आर्थिक तथा साजिक अवस्था सुधारका लागि एकल पुरुष कार्यक्रम संचालन गर्न, सामाजिक न्याय र समानता कायम गरी सामाजिक समावेशीकरण गर्दै एकल पुरुषहरुको यस गाउँपालिकाको समग्र विकासमा ठोस योगदान पुर्याई न्यायोचित लाभ वितरण गर्न लागि एकल पुरुषहरुका लागि विशेष व्यवस्थागर्न आवश्यक भएकोले, कैलारी गाउँपालिकाले एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकांलाई सँचार तथा खाजा सुविधा वितरण सम्बन्धी कार्यविधि आवश्यक भएकोले नेपालको संविधानको धारा २२६ र स्थानीय सरकार संचालन ऐन, २०७४ मा व्यवस्था भएबमोजिम स्थानीयत हको कानून निर्माण प्रक्रिया ऐन, २०७५ को दफा ३ (२)बमोजिम यो कार्यविधिबनाई जारी गरिएको छ ।

१. **संक्षिप्तनाम र प्रारम्भ :** (१) यो कार्यविधिको नाम "कैलारी गाउँपालिका सामाजिक सुरक्षा सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९" रहेकोछ ।

(२) यो कार्यविधि गाउँकार्यपालिका बैठक/गाउँसभाबाट पारित भए पश्चात लागु हुनेछ ।

२. **परिभाषा:** विषयवा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा :

(क) "अध्यक्ष" भन्नाले गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्भन्नु पर्छ ।

(ख) "पालिका" भन्नाले कैलारी गाउँपालिकालाई सम्भन्नु पर्छ ।

(ग) "एकलपुरुष" भन्नाले आर्थिक दृष्टिले विपन्न देहायका पुरुष सम्भन्नु पर्छ :-

(१) सम्बन्ध विच्छेद गरेको पुरुष,

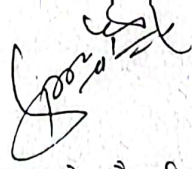
(२) विदुर पुरुष,

(३) ६० उमेर पूरा गरेको अविवाहित पुरुष,

(४) तीनवर्ष भन्दाबढी समयदेखि पत्नी हराई वा बेपत्ता भएको पुरुष,

कैलारी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिका
सुदूरपश्चिम प्रदेश

राज समझ चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष



(घ) "महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविका" भन्नाले कैलारी गाउँपालिका भित्र स्वास्थ्य सेवाको प्रवर्द्धन तथा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा समर्पित महिलालाई स्वास्थ्य स्वयमसेविकालाई सम्झनु पर्दछ।

३. **खाजा तथा संचार सुविधा :** (१) देहाय बमोजिमको एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविका खाजा तथा संचार सुविधा पाउन योग्य हुनेछ :

- (क) नेपाली नागरिक,
- (ख) कैलारी गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास भएको,
- (ग) ६० वर्ष उमेर पुगेको अविवाहित पुरुष,
- (घ) पत्नीसँग सम्बन्ध विच्छेद भई विवाह नगरेको पुरुष,
- (ङ) पत्नीको मृत्यु भई अर्को विवाह नगरेको पुरुष,
- (च) कैलारी गाउँपालिकामा स्वास्थ्य सेवा कार्यरत सबै महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविका

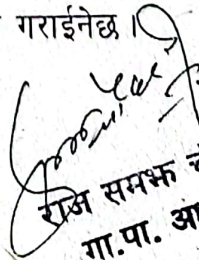
४. **खाजा तथा संचार सुविधा नपाउने एकल पुरुष :** यस कार्यविधिको दफा ३ बमोजिम योग्यता पुगेको भएता पनि देहाय बमोजिमको नागरिकले एकल पुरुष भत्ता पाउने छैन :

- (क) कुनै सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्त, निवाचित वा मनोनित भएको व्यक्ति,
 - (ख) सरकारी कोषबाट निवृत्ति भरण पाइ रहेको व्यक्ति,
 - (ग) विदेशी राष्ट्रबाट निवृत्ति भरण पाई रहेको व्यक्ति,
 - (घ) प्रचलित कानून बमोजिम अन्य कुनै सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाई रहेको व्यक्ति,
- पुनश्च : कैलारी गाउँपालिकामा कार्यरत सबै महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकालाई भने संचार तथा खाजा सुविधा उपलब्ध गराइनेछ ।

५. **खाजा तथा संचार सुविधा वितरण :**

- (१) एकललाई संचार तथा खाजा वाफत मासिक रुपमा रु.२५०। (अक्षरेपी दुई सय पचास) मात्रका दरले उपलब्ध गराइनेछ ।
- (२) महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकालाई संचार तथा खाजा वाफत मासिक रुपमा रु.५००। (अक्षरेपी पाँच सय) मात्रका दरले उपलब्ध गराइनेछ ।

३


राज समझ चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

रकम चौमासिक

राज सुब्रह्म चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

(२) उपदफा (१) बमोजिमको परिचय पत्र नलिएका व्यक्तिले एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाले सुविधा पाउने छैनन् ।

(३) उपदफा (१) बमोजिमको परिचयपत्र हराएमा, च्यातिएमा वा प्रयोग गर्न नमिल्न भएमा रु.१००। रसीद संलग्न राखी अनुसूची-३ बमोजिमको ढाँचा मानिवेदन पेश गरी प्रति लिपि लिन सकिनेछ ।

(४) महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाको हकमा निजहरुको नियुक्ति पत्र वा अन्य कागजात

८. **अभिलेख राख्नु पर्ने** (१) यस कार्यविधि बमोजिम एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाले खाजा तथा सँचार सुविधा पाउने नागरिकको विवरण र वितरण गरिएको विवरण अनुसूची-४ बमोजिमको ढाँचामा राख्नु पर्नेछ ।

(२) वडा कार्यालयले दफा ६ बमोजिम परेको निवेदनको अभिलेख अनुसूची-५ बमोजिमको ढाँचामा राख्नु पर्नेछ ।

९. **अभिलेखिकरण बाट नाम हटाउने** : कार्यालयले देहाएको अवस्थामा एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाले खाजा तथा सँचार सुविधा पाउने व्यक्तिको नाम अभिलेखबाट हटाउन सक्नेछ :

(क) एकल पुरुषले विवाह गरेमा,

(ख) बसाई सरी अन्यत्र गएमा,

(ग) प्रचलित कानून बमोजिम अन्य सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने भएमा,

(घ) कुनै सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्त, निर्वाचित वा मनोनित भएमा,

(ङ) निज व्यक्तिले एकल पुरुष भत्ता नलिने भनी कार्यालयमा निवेदन पेश गरेमा,

(च) निज व्यक्तिको मृत्यु भई

(छ) महिला स्वास्थ्य स्वयम सेविकाका हकमा अवकाश भएमा

१०. **नविकरण**: (१) यस कार्यविधि बमोजिम एकल पुरुष सँचार तथा खाजा सुविधा प्राप्त गर्ने नागरिकले प्रत्येक आ.व. सकिन एक महिना अगावै कार्यालय सम्म अनुसूची-६ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनु पर्नेछ । भने महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाले कार्यरत वा बाहल रहेको प्रमाण ।

राज समझ चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

[Handwritten signature]

(ग) अविवाहितको हकमा हाल सम्म अविवाहित रहेको वडाको सिफारिस,

(२) कसैले उपदफा (१) बमोजिमको कसुर गरेको पाइएमा त्यस्तो कसुर गर्ने व्यक्तिले लिएको रकम असल गरी निजलाई विगो बराबरको जरिमाना हुनेछ ।

१३. **प्रतिवेदनमा पेश गर्नु पर्ने** : एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाले खाजा तथा संचार सुविधा वितरण गरेको चौमासिक विवरण वडा कार्यालयले गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ ।

१५. **बाधा अड्काउ फुकाउ :** यस कार्यविधिको कार्यान्वयनगर्दा कुनै बाधा अड्काउ आईपरेमा गाउँकार्यपालिकाले आवश्यक निर्णय गरी त्यस्तो बाधा अड्काउ फर्काई कार्यान्वयन गर्न सक्नेछ।

१६. **बचाउ** : यो कार्यविधि कार्यान्वयन हुनु अगाडी गाउँकार्यपालिकाको निर्णय अनुसार एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाले खाजा तथा सँचार सुविधा तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविकाको सेवा सुबिधा सम्बन्धि भए गरेको सम्पूर्ण काम कारवाही यसै कार्यविधि बमोजिम भएको मानिनेछ ।

राज समझ चौधरी
पा. अध्यक्ष

अनुसूची - १

(दफा ६ को उपदफा १ संग सम्बन्धित)

श्रीमान् वडा अध्यक्ष,
..... वडाकार्यालय
कैलारी गाउँपालिका, हसुलिया, कैलाली ।

मिति :

विषय : नामदर्ता गरी पाऊ ।

म निवेदक कैलारी गाउँपालिकाको एकल पुरुष खाजा तथा संचार सुविधा वितरण सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ को दफा ३ बमोजिम भत्ता पाउन योग्य भएकोले मेरो नामदर्ता गरी दिनहुन देहायको विवाण सहित निवेदन पेश गर्दछु ।

व्यक्तिगतविवरण:

नाम/थर :

बाबुको नाम/थर :

आमाको नाम/थर :

स्थायी ठेगाना :

नागरिकता प्र.प.नं. : जारी जिल्ला जारी मिति :

पत्नीको मृत्यु भएको मिति र मृत्यु दर्ता प्रमाण पत्र नम्बर :

मृत्यु दर्ता जारी गर्ने निकाय :

संलग्नकागजातहरू :

१. निवेदकको नागरिकताको प्रतिलिपिथान १

२. पत्नीको नागरिकताको प्रतिलिपिथान १

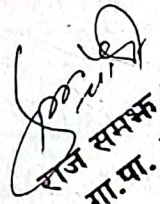
३. पत्नीको मृत्यु दर्ताको प्रतिलिपिथान १

४. २ प्रतिपासपोर्ट साइजको फोटो

५. अविवाहितको हकमा वडाको सिफारिस थान

६. सम्बन्ध विच्छेदको हकमा सो सम्बन्धि प्रमाणित कागजात

मैले राज्य कोपवाट कुनै पनि पारिश्रमिक, निवृत्तिभरण, सामाजिक सुरक्षा भत्ता वा अन्य कुनै पनि सुविधालिएको छैन । यसमा लेखिएको व्यहोरा ठीक साँचो छ भुट्टाठहरे कानून बमोजिम सहुला बुझाउला ।


राज समरक चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

निवेदक

अनुसूची-२
(दफा ७ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)

परिचयपत्रको ढाँचा

कैलारी गाउँपालिका गाउँचनयपालिकाको कार्यालय हसुलिया, कैलाली सुदूरपश्चिम प्रदेश एकल पुरुष परिचयपत्र
परिचयपत्र नं..... फोटो
नाम थर
नागरिकतानम्बर
ठेगाना : प्रमाणित गर्ने अधिकारीको
जन्ममिति : हस्ताक्षर :
बाबुको नाम थर : नाम थर :

साल	महिना	दर	दर	जम्मा	बुझाउनेको
	देखि	सम्म			दस्तखत

सविधा लिनआउद यो परिचयपत्रअनिवार्य लिई आउन होला ।

कैलारी गा
गाउँ कार्यपालिका
हसुलिया,
सुदूरपश्चिम प्रदेश

(Signature)
राज समझ चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

अनुसूची-३

(दफा ७ को उपदफा ३ सँग सम्बन्धित)

परिचयपत्रको प्रति लिपि पाउ भन्ने निवेदनको ढाँचा

श्रीमान् प्रमुखप्रशासकीय अधिकृतज्यू,

मिति :

कैलारी गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय,

हसुलिया, कैलाली ।

विषय : प्रतिलिपिपाऊ ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म निवेदनको एकल पुरुष परिचयपत्र (परिचयपत्र नं.) हराएको वाप्रयोग गर्न नमिल्ने भएकोले कैलारी गाउँपालिका एकल पुरुष भत्ता वितरण सम्बन्धी कार्यविधि २०७९ को दफा ७ को उपदफा ३ बमोजिम प्रतिलिपि दस्तुर रसिद निवेदन यसै साथ संलग्न राखी एकल पुरुष परिचयपत्रको प्रतिलिपि पाउँ भनी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्न कागजात:

१. नागरिकताको प्रतिलिपि

२. एकल पुरुष खाजा तथा सँचार सुबिधा परिचयपत्रको प्रतिलिपि

निवेदक

हस्ताक्षर :

नाम थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

संजय समर चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

अनुसूची-४

(दफा ८ को उपदफा १ संग सम्बन्धित)

एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविका सुविधा प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरुको विवरण

ढाँचा

आ.व. किस्ता

क्र.सं.	परिचयपत्र नं.	नाम थर	उमेर	वडा नं.	नागरिकता नं	मासिकभत्ता	जम्मा रु.	कैफियत

कैलाश ...
उपकार्यपालक ...
हस्ताक्षर ...
राज सम्झ चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

अनुसूची-५

(दफा ८ को उपदफा २ सँग सम्बन्धित)

एकल पुरुष तथा महिला स्वास्थ्य स्वयमसेविका सुविधा सम्बन्धी निवेदनको अभिलेख

वडा नं. आ.व.

क्र.स.	दर्ता नं.	निवेदकको नामथर	दर्ता मिति	जन्ममिति	नागरिकता नं.	नागरिकता जारी गर्ने जिल्ला	निवेदन उपर भएको कारवाही	कैफियत

कैलाश
कार्यपालिका
हस्ताक्षर, मिति
पदस्थ

(Signature)
राज समझ चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

अनुसूची-६

(दफा १० को उपदफा १ सँग सम्बन्धित)

नविकरणनिवेदनको ढाँचा

श्रीमान् प्रमुखप्रशासकीय अधिकृतज्यू,
कैलारी गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
हसुलिया, कैलाली ।

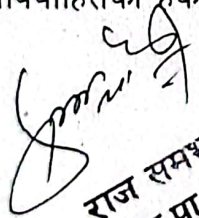
मिति :

विषय : नविकरण गरी पाउँ भन्ने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म निवेदन एकल पुरुष परिचयपत्र नं. ले एकल पुरुष भत्ता सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ बमोजिम एकल पुरुष खाजा तथा संचार सुविधा प्राप्त गरिरहेको र आ.व. को लागि ऐ. कार्यविधिको दफा १० को उपदफा २ बमोजिम कागजात संलग्न राखी एकल पुरुष भत्ताको लाभग्राहीको सूचीमा मेरो नामनविकरण गराई पाउँभनी यो निवेदन पेश गरेको छु ।

संलग्नकागजात:

१. एकल पुरुष परिचयपत्रको प्रतिलिपि
२. अर्को विवाह नगरेको वडाको सिफारिस पत्र
३. अविवाहितको हकमा अविवाहित रहेको खुलाईएको वडाको सिफारिस पत्र


राज समझ चौधरी
गा.पा. अध्यक्ष

निवेदक

हस्ताक्षर :

नाम थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :