



फिक्कल गाउँपालिका  
Phikkal Rural Municipality  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
Office of Rural Municipal Executive  
खाङसाङ, सिन्धुली  
Khangsang, Sindhuli



आ.ब.(Ref.No.) :- २०८१/०८२  
च.नं.(Dispatch No.) :-

बागमती प्रदेश, नेपाल  
Bagmati Province, Nepal

खरको छानाका लाभग्राहीहरुको निवेदन संकलन सम्बन्धि सूचना

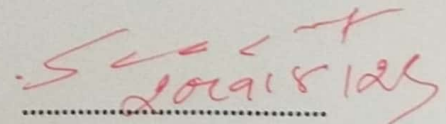
मिति:- २०८१/०४/२९ गते

प्रस्तुत विषयमा आ. व. ०८१/०८२ को बागमती प्रदेश, भौतिक पूर्वाधार विकास मन्त्रालय, शहरी विकास तथा भवन कार्यालय, सिन्धुलीको मिति २०८१/०४/२४ (च. नं. ३०) गतेको पत्रानुसार खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०८० को दफा ५ (२) बमोजिम सूचना प्रकाशन भएको मितिले ३० (तीस) दिन भित्र अनुसूची - १ बमोजिमको ढाचामा मानव विकास सूचकाङ्क न्यून भएका आफ्नो स्वामित्वमा जग्गा भएका दलित, सिमान्तकृत, विपन्न तथा पिछडिएको बस्तीहरुमा बसोबास गर्ने नेपाली नागरिकको पहिचान गर्न कार्यविधिको दफा ४ अनुसार देहायको कागजात सहित खरको छानाका लाभग्राहीहरुको निवेदन संकलन गर्न यो सूचना आन्वहान गरिएको छ।

संलग्न राख्नुपर्ने कागजातहरु:

१. नागरिकताको प्रतिलिपी,
२. आफ्नो नाउँको जग्गामा घर भएको गग्गाधनी प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी वा भोगाधिकार वा अन्य उपभोगको निस्साको प्रमाण,
३. चालु आ. व. मा मालपोत तिरेको रसिदको प्रतिलिपी वा बिजुलीको बिल,
४. भूकम्पको लाभग्राही कायम भई नेपाल सरकार वा गैरसरकारी सस्थाबाट सेवा सुबिधा नलिएको सम्बन्धित वडाको सिफारीस।

द्रष्टव्य:- अनुसूची - १ बमोजिमको निवेदनको ढाचा समेत यसै सूचनामा प्रविष्ट गरिएको छ।



प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

डम्बर बहादुर रजन मगर  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

"फिक्कल समृद्धिको मूल आधार: कृषि, स्वास्थ्य, शिक्षा, पर्यटन र रोजगार"

Phone No.:- 9854045342 Email :- phikkalruralmun@gmail.com Website :- www.phikkalmun.gov.np



फिक्कल गाउँपालिका  
Phikkal Rural Municipality  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
Office of Rural Municipal Executive  
खाडसाङ, सिन्धुली  
Khangsang, Sindhuli



आ.ब.(Ref.No.) :- २०८१/०८२  
च.नं.(Dispatch No.) :-

बागमती प्रदेश, नेपाल  
Bagmati Province, Nepal

मिति:-

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू,  
फिक्कल गाउँपालिका  
खाडसाङ, सिन्धुली।

महोदय,

खरको छानामुक्त बागमती प्रदेश कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८० को दफा ५ को उपदफा (२) बमोजिम मैले जस्ताको छाना छाउने कार्यका लागि संलग्न हुन देहायबमोजिमको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु। साथै मैले यसभन्दा अघि सोही कार्यका लागि नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहबाट कुनै अनुदान लिएको छैन। झुट्टा ठहरिए प्रचलित कानूनबमोजिम कारबाही भएमा मेरो मञ्जुरी छ।

१. नाम, थर : .....

२. लिङ्ग: (क) पुरुष (ख) महिला (ग) अन्य

३. पारिवारिक विवरण :

(अ) वर्ग/समूह: (तपाईं आफू लाई कुन वर्ग/समूहमा राख्न रुचाउनु हुन्छ? छान्नुहोस्)

आदिवासी जनजाति	दलित	वैश्य	मुसलमान	ब्राह्मण	क्षेत्री	मधेसी	अन्य
----------------	------	-------	---------	----------	----------	-------	------

(आ) अल्पसङ्ख्यक समुदाय: हो/होइन

(इ) लोपोन्मुख जनजाति: हो/होइन

(ई) सीमान्तकृत वर्ग: हो/होइन (यदी हो भने, अतिसीमान्तकृत वर्ग: हो/होइन)

(उ) परिवारको सङ्ख्या: जम्मा:.....जना, महिला: .....जना, पुरुष: .....जना

(ऊ) परिवारमा अपाङ्गता भएका सदस्य: छ/छैन (यदि छ भने उल्लेख गर्नुहोस्)

१. नाम..... उमेर ..... वर्ष, अशक्तताको प्रकृति पूर्ण असक्त/अति अशक्त/मध्यम/सामान्य

(ऋ) निवेदक ज्येष्ठ नागरिक, अपाङ्गता भएको व्यक्ति, अशक्त वा असहाय, पिछडीएका महिला, दलित, आदिवासी/जनजाति, उत्पीडित वर्ग, पिछडीएको वर्ग, पिछडीएका क्षेत्र र आर्थिक रूपले विपन्न के हो उल्लेख गर्ने।

"फिक्कल समृद्धिको मूल आधार: कृषि, स्वास्थ्य, शिक्षा, पर्यटन र रोजगार"

Phone No.:- 9854045342

Email :-phikkalruralmun@gmail.com

Website :- www.phikkalmun.gov.np



फिक्कल गाउँपालिका  
Phikkal Rural Municipality  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
Office of Rural Municipal Executive  
खाङसाङ, सिन्धुली  
Khangsang, Sindhuli



आ.ब.(Ref.No.) : - २०८१/०८२

च.नं.(Dispatch No.) :-

बागमती प्रदेश, नेपाल

Bagmati Province, Nepal

४. स्थायी ठेगाना: प्रदेश: ..... जिल्ला: ..... न.पा./गा.पा: ..... वार्ड नं: .....

५. अस्थायी ठेगाना: प्रदेश: ..... जिल्ला: ..... न.पा./गा.पा: ..... वार्ड नं: .....

६. सम्पर्क विवरण (उपलब्ध भएसम्म) फोन/मोबाइल नं./इमेल: .....

७. खरको छानाको घर निर्माण भएको वर्ष:

(क) खरको छाना व्यवस्थापन गर्न अनुमानित आवश्यक विवरण

(१) .....

(२) .....

(३) .....

८. संलग्न कागजात:

(क) लाभग्राहीको नागरिकताको प्रतिलिपि ।

(ख) आफ्नो नाउँको जग्गामा घर भएको लालपुरजाको प्रतिलिपि वा भोगाधिकार वा अन्य उपभोगको निस्साको प्रमाण ।

(ग) खाता नं. स्पष्ट बुझ्ने चेकको पानाको प्रतिलिपि ।

(घ) चालू आ. व. मा मालपोत तिरेको रसिदको प्रतिलिपि वा बिजुलीको बिल ।

(ङ) भूकम्पको लाभग्राही कायम भई नेपाल सरकार वा गैरसरकारी संस्थाबाट सेवा सुविधा नलिएको वडाको सिफारिस ।

९. यसमा लेखिएको व्यहोराठीक साँचो हो । झूटा ठहरे कानूनबमोजिम सहँला बुझाउँला ।

निवेदन दिने लाभग्राही वा घरमूली व्यक्तिको

नाम:-

हस्ताक्षर:-

मिति:-

मोबाइल नं:-

500-1-A  
"फिक्कल समृद्धिको मुल आधारिकाषि, स्वास्थ्य, शिक्षा, पर्यटन र रोजगार"

Phone No.:- 9854045342

Email:- phikkalruralmun@gmail.com

Website :- www.phikkalmun.gov.np