



# लिखु पिके गाउँपालिका

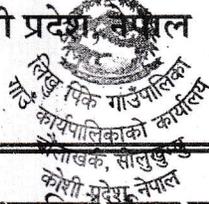
## गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय



चौलाखर्क, सोलुखुम्बु  
कोशी प्रदेश, नेपाल

प.सं.: २०८१/८२

च.नं.:



सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहिको परिचय पत्र नवीकरण सम्बन्धी सूचना

(मिति:- २०८२ असार ३१ गते)

यस लिखु पिके गाउँपालिका अन्तर्गत आर्थिक वर्ष २०८१/०८२ मा नाम दर्ता गराई नियमित रूपमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्दै आउनुभएका जेष्ठ नागरिक, एकल महिला, विधवा, जेष्ठ नागरिक दलित, अति अशक्त अपाङ्गता, पुर्ण अपाङ्गता र बाल पोषण भत्ता आदि लिदै आउनु भएका लाभग्राहीहरूले सामाजिक सुरक्षा भत्तानियमावली (पहिलो संशोधन), २०७७ को नियम ९ तथा सामाजिक सुरक्षा कार्याविधि २०७७ को दफा ४ अनुसार आगामी आर्थिक वर्ष २०८२/८३ को लागि सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नवीकरण गर्नु पर्ने भएको हुँदा आफ्नो वडा कार्यालयमा गई २०८२ साल श्रावण १ गते देखि भाद्र मसान्त भित्र नवीकरण गर्न गराउनु हुन यसै सूचना मार्फत जानकारी गराइन्छ। नवीकरण अवधि भित्रमा नवीकरण गर्न नआई छुट भएमा लाभग्राही स्वयंम् आफै जिम्मेवार हुने र नवीकरण अवधि समाप्त भए पश्चात प्राप्त निवेदन उपर कुनै पनि काम कारवाही नगरिने र पुनःनयाँ नाम दर्ताको निवेदन दिनु पर्ने भएको हुदाँ समय भित्र नवीकरण गर्न गराउन समेत सूचित गरिन्छ। साथै २०८२/०४/०१ बाट बायोमेट्रिक भेरिफिकेशन अनिवार्य रूपमा लागु हुने भएकोले राष्ट्रिय परिचयपत्र नम्बर सहित स्वयंम् व्यक्ति नवीकरण समय भित्र आ-आफ्नो वडा कार्यालयमा उपस्थित भइदिनु हुन जानकारीका साथ अनुरोध छ।

सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नवीकरणका लागि आवश्यक कागजातहरू

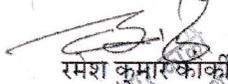
- अनुसूची फारममा उल्लेखित सबै।
- नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि तिन पुस्ते विवरण।
- सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरिरहेको परिचयपत्रको प्रतिलिपि।
- अनिवार्य राष्ट्रिय परिचयपत्रको प्रतिलिपि तथा नम्बर।
- बैङ्क खाता नम्बर चेक बुकको फोटोकपी, पासपोर्ट साईजको फोटो २ प्रति।
- विधवाको हकमा पतिको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अर्को बिबाह नगरेको वडा कार्यालयको सिफारिस।
- सम्बन्ध विच्छेद गरि अर्को विवाह नगरेको महिलाको हकमा सम्बन्ध विच्छेद प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अर्को बिबाह नगरेको वडाको सिफारिस पत्र।
- ६० वर्ष उमेर पुगेर विवाह नगरेको एकल महिलाको हकमा अविवाहित रहेको वडा कार्यालयको सिफारिस।
- अपाङ्ग भएका व्यक्तिहरूको हकमा अपाङ्ग परिचयपत्रको प्रतिलिपि र पुर्ण अपाङ्गता भएका लाभग्राहीको हकमा संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।
- बाल पोषणको हकमा जन्म दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि।

पुनश्चःम्याद भित्र नवीकरणका लागि निवेदन पेश नगर्ने लाभग्राहीको लगतकट्टा भई सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त नहुने व्यहोरा समेत - सूचित गरिन्छ।

थप जानकारीको लागि:-

पञ्जीकरण शाखा अमृत बहादुर बस्नेत ९८४३६६९३९८

बालवालिका -नोटः), आफ्नो हेरचाह आफै गर्न नसक्ने, अशक्त असाहाय वा नब्बे वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिकको हकमा राष्ट्रिय परिचयपत्र नभए तापनी लाभग्राहीको रूपमा सूचीकरण वा नवीकरण गरिने छ। (अनिवार्य रूपमा सम्पूर्ण कागजातहरू पेश गर्नु हुन अनुरोध छ।)

  
रमेश कुमार कार्की

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

ईमेल : [likhupikerm@gmail.com](mailto:likhupikerm@gmail.com), [info@likhupikemun.gov.np](mailto:info@likhupikemun.gov.np) वेबसाइट :- [www.likhupikemun.gov.np](http://www.likhupikemun.gov.np)

“कृषि, पर्यटन ऊर्जा र पूर्वाधार” “लिखु पिकेको मूल आधार”

अनुसूची २

(कार्याविधि २०७७ को नियम ४ बमोजिम)

सामाजिक सुरक्षा भत्ता नवीकरणका लागि दिने निवेदनको ढाँचा

मिति: २०८२ / / गते

विषय: सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नवीकरण सम्बन्धमा।

श्री अध्यक्ष ज्यू  
लिखु पिके गाउँपालिका  
वडा नं.  
जिल्ला सोलुखुम्बु  
कोशी प्रदेश, नेपाल

लाभग्राहीको  
हालसाले खिचेको  
पिपि साइजको  
फोटो

प्रस्तुत विषयमा चालु आर्थिक वर्ष २०८२/०८३ मा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्नको लागि परिचयपत्र नवीकरण गरिदिनु हुन देहायको विवरण सहित निवेदन पेश गरेको छु।

म सरकारी वा सार्वजनिक पदमा नियुक्ति, निर्वाचित, मनोनित भएको व्यक्ति होइन र मैले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार र स्थानीय तहको पूर्ण वा आंशिक स्वामित्वमा भएको संगठित संस्थाबाट नियमित रूपले पारिश्रमिक, निवृत्तभरण, अवकाश सुविधा अन्य सुविधा पाएको छैन। व्यहोरा साँचो हो, झुट्टा ठहरे प्रचलित कानून बमोजिम सहुंला बुझाउँला।

लाभग्राहीको विवरण:

नाम/थर:

आमाको नाम:

बाबुको नाम:

बाजेको नाम:

लक्षित समुह:

सामाजिक सुरक्षा परिचयपत्र नं

खाता नं.

राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.(NIN).

लिङ्ग:

सम्पर्क नम्बर:

दस्तखत:.....

दायाँ	बाँया

संरक्षक/माथवर/स्याहार सुसार गर्ने व्यक्तिको विवरण(बालबालिका वा आफैँ उपस्थित हुन नसक्ने व्यक्तिको हकमा)

यस निवेदनमा भएको लाभग्राहीको दस्तखत/सहिष्ठाप मेरो रोहवरमा भएको ठिक साँचो हो। यसमा भएको दस्तखत वा मितिमा फरक परेमा कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला भनि सहिष्ठाप गर्ने इच्छाएको व्यक्तिको:-

नाम/थर:.....

दस्तखत:.....

भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिसँगको नाता:.....

नागरिकता प्रमाणपत्र नं.-.....

सम्पर्क नम्बर:-.....

जारी मिति र जिल्ला:-.....

कार्यालय प्रयोजनको लागि

दर्ता नं.....

रुजु गर्ने कर्मचारीको:

नाम/थर:.....

दस्तखत:.....

पद:.....

मिति:.....

आवश्यक कागजात

- माथि उल्लेखित सबै, सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरिरहेको व्यक्तिगत परिचयपत्रको प्रतिलिपि,
- नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि, लाभग्राहीको तीनपुस्ते विवरण,
- पासपोर्ट साईजको फोटो १ प्रति, मोबाईल नम्बर, बैङ्क खाता नं.(चेकको फोटो कपि),
- विधुवाको हकमा पतिको मृत्यु दर्ता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अर्को विवाह नगरेको वडाको सिफारिस पत्र,
- ६० वर्ष उमेर पुगेर विवाह नगरेको एकल महिलाको हकमा अविवाहित रहेको वडाको सिफारिस पत्र,
- अपाङ्ग भएको व्यक्तिको हकमा गाउँपालिकाबाट जारी भएको अपाङ्ग परिचय पत्रको प्रतिलिपि र पूर्ण अपाङ्गता भएको लाभग्राहीको हकमा संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- सम्बन्ध विच्छेद गरि अर्को विवाह नगरेको महिलाको हकमा सम्बन्ध विच्छेद प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि र अर्को विवाह नगरेको वडाको सिफारिस पत्र,
- बाल पोषणको हकमा जन्म दर्ता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र संरक्षकको नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- लाभग्राहीहरुले राष्ट्रिय परिचयपत्र NIN नम्बर समेत संलग्न राख्नुपर्नेछ।

नोट:( माथि उल्लेखित विवरणहरु स्पष्ट र आवश्यक कागजात (अनिवार्य) नभएमा लाभग्राहीको नविकरण नहुने व्यहोरा जानकारी गर्दछु। )