



नौकुण्ड गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

सरमथली, रसुवा, बागमती प्रदेश, नेपाल

प.सं.: २०८५/०८९

च.नं.: १७१



२०७८/०५/१५

मिति:

श्री सरोकारवाला सबै,

विषय :- स्वेच्छिक सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिन नचाहने नागरिकलाई सम्मान गरिने बारे ।

प्रस्तुत विषयमा नेपाल सरकारले ७० वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिक अन्य, जेष्ठ नागरिक (दलित), एकल महिला, विधवा, पुर्ण अपाङ्गता, अति अशक्त अपाङ्गता, दलित बालबालिका र क्षेत्र तोकिएका बालबालिकालाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्रदान गर्दै आएको व्यहोरा विदितै छ ।

सोहि सन्दर्भमा सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ को नियम १४ मा सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७५ बमोजिम कुनै सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिले त्यस्तो सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिन नचाहेको घोषणा गर्न सक्ने प्रावधान भएको र सोही नियमावलीको नियम (१५) मा सामाजिक सुरक्षा भत्ता स्वेच्छिक रुपले लिन नचाहने नेपाली नागरिकलाई स्थानीय तहले सम्मान गरी प्रमाणपत्र दिने व्यवस्था भए संगै सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरिरहेका तथा प्राप्त गर्न योग्य लाभग्राहीहरुले स्वेच्छिक रुपमा भत्ता त्याग गर्ने व्यक्तिहरुलाई राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण विभागबाट पनि सम्मान गर्ने भनी चलानी नं. ३१५ मिति २०७८/०४/२८ को पत्रबाट लेखी आएबमोजिम सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ को अनुसूची ४ को ढाँचामा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा निवेदन दिनुहुन अनुरोध छ ।

नेत्रराज गिरी

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बोधार्थ:

श्री वडा कार्यालय सबै :- (अनुसूची -४ बमोजिम निवेदन लिने व्यवस्था मिलाउनु हुन ।)

श्री सूचना प्रविधि शाखा :- Website मा अपलोड गर्नुहुन ।



नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय

राष्ट्रिय परिचयपत्र तथा पञ्जीकरण विभाग

फैसलान : ४२९९४६, ४२९९४७
४२००८९४, ४२००८९५
पञ्चाङ्ग : ४२००९४
रेकर्ड नं. १६६००९१६६६

पत्र संख्या :- ०६८/०६९
प्राप्त पत्र संख्या र मिति :-
च.नं. :- ३९५



सिंहदरबार,
काठमाडौं, नेपाल

मिति : २०७८/०४/२८

विषय: स्वेच्छिक रूपमा सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिन नचाहने नागरिकलाई सम्मान गर्ने सम्बन्धमा।

श्री स्थानीय तह सचै।

उपरोक्त सम्बन्धमा नेपाल सरकारले सत्तरी वर्ष माथिका जेष्ठ नागरिक, अन्य जेष्ठ नागरिक (साष्टी वर्ष माथिका साविक कर्णाली जिल्लाका र सबै दलित नागरिक), एकल महिला, विधवा, पूर्ण अपाङ्गता भएका, अति अशक्त अपाङ्गता, लोपोन्मुख जाती र तोकिएको क्षेत्र तथा समुदायका बालबालिकालाई सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्रदान गर्दै आएको व्यहोरा विद्वित छ।

सोही सन्दर्भमा, सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ को नियम १४ मा सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७५, बमोजिम कुनै सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिले त्यस्तो सामाजिक सुरक्षा भत्ता लिन नचाहेको घोषणा गर्न सक्ने प्रावधान भएको र सोही नियमालीको नियम (१५) मा सामाजिक सुरक्षा भत्ता स्वेच्छिक रूपले लिन नचाहने नेपाली नागरिकलाई स्थानीय तहले सम्मान गरी प्रमाणपत्र दिनुपर्ने व्यवस्था उल्लेख छ। साथै, सामाजिक सुरक्षा भत्ताको मूल मर्म आर्थिक रूपले विपन्न, अशक्त र असहाय अवस्थामा रहेका, असहाय एकल महिला, अपाङ्गता भएका, आफ्नो हेरचाह आफै गर्न नसक्ने तथा लोपोन्मुख जातिका नागरिकको जीवनयापनमा आइपर्ने जेष्ठिम न्यूनीकरण गर्नु तथा उपभोगमा सघाउ पुऱ्याउनु भएको हुँदा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरेका तथा प्राप्त गर्न योग्य लाभग्राहीले उल्लिखित मर्मलाई आत्मसाथ गरी सामाजिक सुरक्षा भत्ता स्वेच्छिक रूपमा त्याग गर्नु आफैमा सराहनीय कार्य हो।

उल्लिखित व्यहोरालाई मध्यनजर गर्दै त्यस्ता व्यक्तिहरूलाई यस विभागले पनि सम्मान गर्ने भएको हुँदा सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरिरहेका तथा प्राप्त गर्न योग्य लाभग्राहीहरूले स्वेच्छिक रूपमा भत्ता त्याग गर्न सक्ने प्रावधान बारे स्थानीय स्तरमा समेत प्रचार प्रसार गरी जनचेतना अभिवृद्धि गर्न तथा उल्लिखित व्यक्तिहरूको विवरण संकलन गरी सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ को नियम १४ र १५ बमोजिम गर्नु गराउनु हुन र सो को जानकारी यस विभागलाई समेत गराउनु हुन आदेशानुसार अनुरोध छ।

०६८/०४/२८
(मधु राज शर्कर)
शाखा अधिकृत

०६८/०४/२८
मधु राज शर्कर

Email: info@donidcr.gov.np, nid@donidcr.gov.np, ss@donidcr.gov.np, vital@donidcr.gov.np
account@donidcr.gov.np, Website: www.donidcr.gov.np

अनुसूची - ४
(नियम १४ को उपनियम (१) सँग सम्बन्धित)

सामाजिक सुरक्षा भत्ता नलिने घोषणा



मिति :

श्रीमान प्रमुख / अध्यक्ष ज्यू,
नौकुण्ड गाँउपालिका कार्यालय, सरमथली ।
मार्फत,
वडा नं. को कार्यालय ।

बिषय :- सामाजिक सुरक्षा भत्ता नलिने घोषणा ।

सामाजिक सुरक्षा ऐन, २०७५ तथा सामाजिक सुरक्षा नियमावली, २०७६ बमोजिम म
ले नौकुण्ड गाँउपालिका मार्फत सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाइरहेको /
..... देखि सामाजिक सुरक्षा भत्ता पाउने अवस्था
भएकोले नेपाल सरकारको तर्फबाट मलाई उपलब्ध गराउँदै आएको / गराउने सामाजिक सुरक्षा भत्ता
..... महिना देखि / मिति देखि उपलब्ध गराइने
..... सामाजिक सुरक्षा भत्ता मैले नलिने व्यहोरा मेरो स्वेच्छाले घोषणा गरी यो
जानकारी गराएको छु ।

घोषणा गर्ने व्यक्तिको,

सहिष्ठाप :

नाम, थर :

ठेगाना :

मिति :

रेखात्मक सहिष्ठाप :

दायाँ	बायाँ

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत