

अनुसूची-२  
(दफा ४ तथा अनुसूची-१ को भाग-२ सँग सम्बन्धित)



चिशंखुगढी गाउँपालिका

## स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ४

संख्या: १९

मिति: २०७८/०५/३०

भाग २

चिशंखुगढी गाउँपालिका

### चिशंखुगढी गाउँपालिका अन्तर्गतका सहिद तथा वेपत्ता परिवारलाई जीवन निर्वाह भत्ता सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८

स्थानीय कार्यपालिकाबाट स्विकृत मिति: २०७८/०५/२९

स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशित मिति: २०७८/०५/३०

**प्रस्तावना :** इतिहासका विभिन्न कालखण्डमा सकरात्मक परिवर्तनका खातिर लोकतान्त्रिक आन्दोलनहरुका क्रममा राष्ट्रका लागि आफ्नो प्राणको आहुति दिइ प्राणोत्सर्ग गर्नु हुने शहिदहरुलाई उच्च सम्मान गर्दै चिशंखुगढी गाउँपालिका अन्तर्गतका नेपाल सरकारले घोषणा गरेको शहिद तथा वेपत्ता परिवार पहिचान गरी जिवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउने उद्देश्यले चिशंखुगढी गाउँ कार्यपालिकाले यो कार्यविधि तयार गरेको छ ।

## परिच्छेद-१

### प्रारम्भिक

**१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :** (१) यस कार्यविधिको नाम “चिशंखुगढी गाउँपालिका अन्तर्गतका सहिद तथा वेपत्ता परिवारलाई जीवन निर्वाह भत्ता सम्बन्धी कार्यविधि, २०७८” रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि चिशंखुगढी गाउँपालिकाको स्थानीय रजपत्रमा प्रकाशन पश्चात तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

**२. परिभाषा :** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,

(क) “गाउँपालिका” भन्नाले चिशंखुगढी गाउँ कार्यपालिका सम्झनु पर्दछ ।

(ख) “अध्यक्ष” भन्नाले गाउँपालिका प्रमुख/अध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।

(ग) “उपाध्यक्ष” भन्नाले गाउँपालिका उप-प्रमुख/उपाध्यक्ष सम्झनु पर्दछ ।

(घ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले चिशंखुगढी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय प्रमुख सम्झनु पर्दछ ।

(ङ) “कार्यालय” भन्नाले चिशंखुगढी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय सम्झनु पर्दछ ।

(च) “सहिद तथा वेपत्ता परिवार” भन्नाले नेपाल सरकारले घोषणा गरेका सहिद एवं आन्दोलनका क्रममा वेपत्ता पारिएका व्यक्ति भनि तोकिएका व्यक्तिका परिवार सम्झनु पर्दछ ।

(छ) “लाभग्राही पहिचान, पुनरावलकोन तथा सिफारिस समिति” भन्नाले दफा ४ बमोजिम गठित समिति सम्झनु पर्दछ ।

(ज) “लाभग्राही” भन्नाले सहिद तथा वेपत्ता परिवारका सदस्यहरूमध्येका दफा ४ बमोजिम गठित समितिले पहिचान गरी सिफारिश गरेको व्यक्तिहरू सम्झनु पर्दछ ।

(झ) “जीवन निर्वाह भत्ता” भन्नाले सहिद तथा वेपत्ता परिवारलाई गाउँपालिकाले उपलब्ध गराउने रकम सम्झनु सम्झनु पर्दछ ।

**३. सहिद तथा वेपत्ता परिवारको लगत संकलन गर्ने :** (१) यस चिशंखुगढी गाउँपालिका अन्तर्गतका सहिद तथा वेपत्ता परिवारको लगत संकलन नेपाल सरकार मातहतको जिल्ला प्रशासन कार्यालय, चिशंखुगढी गाउँपालिका अन्तर्गतका वडा कार्यालय एवं अन्य सरोकारवाला निकायहरू बीचमा समन्वय गरी सोको अभिलेखिकरण गरिने छ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको लगत संकलनका लागि प्रत्येक आ.व.को श्रावण १५ (पन्ध्र) भित्र ७ (सात) दिने सूचना प्रकाशन गरी लाभग्राहीहरूको अद्यावधिक तथ्यांक संकलनको व्यवस्था मिलाइने छ ।

**४. सहिद तथा वेपत्ता परिवार लाभग्राही पहिचान, पुनरावलोकन तथा सिफारिस समिति :** (१) दफा ३ बमोजिम संकलन हुन आएको लगत एवं तथ्याङ्कको आधारमा वास्तविक सहिद तथा वेपत्ता परिवार/लाभग्राही पहिचान गरी सिफारिस गर्न देहाय अनुसारको समिति रहने छ ।

- |  |             |
|--|-------------|
| (क) गाउँपालिका प्रमुख  | -संयोजक     |
| (ख) गाउँपालिका उप-प्रमुख   | -सदस्य      |
| (ग) सामाजिक विकास समितिको संयोजक   | -सदस्य      |
| (घ) सहिद तथा वेपत्ता परिवारका सदस्यहरू मध्येबाट गाउँपालिका प्रमुखले तोकेको १ जना | -सदस्य      |
| (ङ) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत  | -सदस्य-सचिव |

**५. सहिद तथा वेपत्ता परिवार लाभग्राही पहिचान, पुनरावलोकन तथा सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार :** (१) सहिद तथा वेपत्ता परिवारलाई जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउन एवं सहिद तथा वेपत्ता परिवारका सदस्यहरू मध्येबाट लाभग्राही पहिचान गर्ने,

- (२) सहिद तथा वेपत्ता परिवारका सदस्यहरू मध्ये लाभग्राहीहरू पहिचान एवं निर्धारण गर्दा उत्पन्न दुविधा तथा विवादको निकर्षण एवं लाभग्राहीहरूको पुनरावलोकन गर्ने,
- (३) दफा १ र २ बमोजिम लाभग्राहीहरूको पहिचान तथा पुनरावलोकन पश्चात लाभग्राहीहरूको सिफारिस गर्ने,
- (४) सहिद तथा वेपत्ता परिवार लाभग्राही पहिचान, पुनरावलोकन तथा सिफारिस समितिको बैठक सम्बन्धी कार्यविधि समिति आफैले निर्धारण गरे बमोजिम हुनेछ ।
- (५) सहिद तथा वेपत्ता परिवार सम्बन्धी अन्तिम निर्णय गर्ने अधिकार गाउँ कार्यपालिकामा निहित रहनेछ ।

**६. लाभग्राहीहरूलाई जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउने आधारहरू:** (१) सहिद तथा वेपत्ता परिवारलाई जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउन एवं सहिद तथा वेपत्ता परिवारका सदस्यहरू मध्येबाट पहिचान तथा सिफारिस भएका लाभग्राहीहरूलाई जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउने आधारहरू देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) सहिद तथा वेपत्ता परिवारको परिचय पत्र,

(ख) सहिद तथा वेपत्ता व्यक्ति सँगको नाता प्रमाणित प्रमाण पत्र,

(ग) सम्बन्धित वडाको सिफारिस,

(घ) नागरिकताको प्रमाण पत्र,

(ङ) दफा ४ बमोजिम गठित समितिको सिफारिस ।

**७. परिचयपत्र सम्बन्धी व्यवस्था :** (१) लाभग्राहीहरूको परिचयपत्र अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा हुनेछ ।

**८. जीवन निर्वाह भत्ता सम्बन्धी व्यवस्था :** (१) सहिद तथा वेपत्ता परिवारका सदस्यहरू मध्येबाट पहिचान भएका लाभग्राहीहरूलाई प्रति महिना रु. २०००/- (अक्षरेपी रु दुई हजार मात्र ) को दरले जीवन निर्वाह भत्ता वापतको रकम उपलब्ध गराइनेछ ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको रकम उपलब्ध गराउन चिंशंखुगढी गाउँपालिकाको आन्तरिक श्रोतबाट व्यवस्था मिलाइनेछ ।

(३) गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयले सम्बन्धित लाभग्राहीहरू अद्यावधिक गरी दफा ४ बमोजिम गठित समितिको सिफारिसको आधारमा त्रैमासिक रुपमा भत्ता उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(४) गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयले लाभग्राही सँग सम्बन्धित वडाको समन्वय तथा सिफारिसको आधारमा लाभग्राहीहरूको त्रैमासिक रुपमा विवरण अद्यावधिक गर्नेछ ।

**९. कार्यविधि बमोजिम हुने:** (१) यस कार्यविधिमा लेखिएका विषयहरूका हकमा यसै कार्यविधि बमोजिम र यसमा उल्लेख नभएका विषयहरूको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

**१०. बाधा अड्काउ फुकाउने:** (१) यस कार्यविधि बमोजिमका कुनै प्रावधानले कार्यसम्पादन गर्न व्यवधान भएमा गाउँ कार्यपालिकाले बाधा अड्काउ फुकाउनेछ ।

## ११. विविध:

- (क) एकै परिवारमा एक भन्दा बढी सहिद तथा वेपत्ता व्यक्तिहरु एवं सहिद तथा वेपत्ता दुवै व्यक्ति भएको खण्डमा प्रति व्यक्तिका दरले हुन आउने एकमुष्ट रकम सम्बन्धित लाभग्राहीलाई उपलब्ध गराइनेछ ।
- (ख) सहिद तथा वेपत्ता परिवार गाउँपालिका क्षेत्र बाहिर बसोवास गर्ने तथा बसाइसराइ भई गएको खण्डमा जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराईने छैन ।
- (ग) सहिद तथा वेपत्ता परिवारको तीन पुस्ता सम्मका दर सन्तानलाई जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराईनेछ ।
- (घ) सहिद तथा वेपत्ता परिवारका तीन पुस्ता सम्मका दर सन्तान भन्नाले पहिलो पुस्ताको प्राथमिकता सहिद तथा वेपत्ता व्यक्तिको श्रीमान् वा श्रीमती, दोस्रो पुस्ता बाबु वा आमा र तेस्रो पुस्ता छोरा वा अविवाहिता छोरी भन्ने बुझ्नु पर्दछ ।

अनुसूची-१

सहिद तथा वेपत्ता परिवार लाभग्राही परिचयपत्रको ढाँचा

क्र.सं.	सहिद तथा वेपत्ता व्यक्तिको नाम	ठेगाना	लाभग्राहीको नाम	सहिद तथा वेपत्ता व्यक्ति संग लाभग्राहीको नाता	ठेगाना	कैफियत
---------	--------------------------------	--------	-----------------	---	--------	--------

प्रमाणित गर्नेको हस्ताक्षर:

आज्ञाले,  
ओम बहादुर दर्जी  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत