काठमाडौं महानगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

सामाजिक विकास विभाग

काठमाडौं बागमती प्रदेश नेपाल

पत्र संख्या : ०८०।०८१

चलानी नं : ०८

मिति : २०८०।०६।१४

श्री सबै वडा कार्यालयहरु,
काठमाडौं महानगरपालिका ,
काठमाडौं प्लाजा।

विषयः- **"स्वर्णिम योजना- साथी महानगरको" फारम सम्बन्धमा ।**

उपरोक्त विषयमा **"स्वर्णिम योजना -साथी महानगर"** ले काठमाडौं महानगरपालिका भित्र बसोबास गरिरहनु भएका महानगरवासीहरुलाई महानगरपालिकाका वासिन्दाहरुले महानगरसंगं सुख दुःख पर्दा महानगरले हेर्छ, सुख दुःखमा महानगरको साथ पाइन्छ भन्ने विश्वासमा वृद्धिः गर्नको लागि शहरी गरिब, विपन्न, जेष्ठ नागरिक, असहाय, सुत्केरी महिला, सिमान्कृत, अपांङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई सहयोग गर्ने उद्देश्यले यो विवरण तयार पारिएको हो ।

तहाँ वडा कार्यालयमा सम्पर्क गर्न आउने उल्लेखित लाभग्राहीहरुलाई संलग्न विवरण भरी तोकिएका कागजात संलग्न गराई सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस सहित आवश्यक कागजात संलग्न गरी यस विभागमा पठाई दिनुहुन निर्णायानुसार अनुरोध छ ।

संलग्न गर्नु पर्ने कागजातहरु :-

१.सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिश पत्र।
२.संलग्न "साथी महानगर" फारम ।
३. लाभग्राहीको नागरिकता प्रतिलिपी ।
४.सम्बन्धित वडामा बसोबास भएको प्रमाण/सम्बन्धित वडाको सिफारिस ।

रेखा उपाध्याय
फोकल पर्सन
स्वर्णिम योजना -साथी महानगर
सामाजिक विकास विभाग
का.म.पा.

गोपाल प्रसाद पोखरेल
विभागिय प्रमुख
सामाजिक विकास विभाग

सम्पर्कको लागी
रितु कर्ण
महिला विकास निरीक्षक
सम्पर्क नं. ९८४९६३३८३४
सामाजिक विकास विभाग

फाराम सि.नं :-

वडा नं :-

काठमाडौं महानगरपालिका

"साथी महानगर स्वर्णिम योजना"

साथी महानगर विवरण संकलन फारम

काठमाडौ महानगरपालिका भित्र बसोबास गरीरहनु भएका महानगरवासीहरुलाई महानगरपालिकाका वासिन्दाहरुले महानगरसंग दु ख पर्दा महानगरले हेर्छ:,दुख सुखमा महानगरको साथ पाइन्छ भन्ने विश्वासमा वृद्धि: गर्नका लागि शहरी गरिब,विपन्न, जेष्ठ नागरिक,अपाङ्ग,असाय,सुत्केरी महिला,सिमान्तकृत व्यक्तिहरुलाई सहयोग गर्नका लागि यो विवरण संकलन गर्न लागिएको हो । (यो सुचना कार्यालय प्रयोजनको लागि मात्रै रहनेछ)

<u>निवेदन कर्ताको विवरण</u>

१.नाम थर: ☐ २. उमेर: ....वर्ष ३ जाती: ४ लिङ्ग: महिला -१ ,पुरुष- २, अन्य-३

५ मोवाईल नं: ६ तपाईको परिवार कति जना सगै बस्नुहुन्छ ☐

७ तपाँईको परिवारमा १५ बर्ष मुनिको बालबालिका : छ..........१ छैन..........२

८ छ भने विद्यालयमा पढ्न पठाउनु भएको : छ...........१, छैन..........२

९ यदि छ भने पढाउनु भएको विद्यालयको प्रकार : सामुदायिक.......१ , निजी........२ (सामुदायिक विद्यालय हो भने प्रमाण)

१०. तपाई काठमाडौ महानगरको स्थायी बासिन्दा: हो-----१ , होइन-----२ (हो भने नागरिकताको प्रतिलिपी वा बसाई सराईको प्रतिलिपी)

११ तपाईको परिवारमा नियमित रोजगारीमा कति जना संलग्न हुनुहुन्छ: .... (रोजगारदाता संस्थाको नाम............... ठेगाना....................)

१२ तपाईको वार्षिक आम्दानी कति रहेको छ : रु.........................(रुपैयामा लेख्ने)

१३ तपाईको परिवारमा कुनै व्यक्ति बैदेशिक रोजगारीमा जानुभएको : छ...........१, छैन..........२(छ भने विगत १२ महिनामा कति रेमिटेन्स प्राप्त गर्नु भयो रु...............................)

१४ तपाईको परिवारको नाममा घर तथा जग्गा : छ....१, छैन.....२ (घर मात्रै--१, जग्गा मात्रै--२, घर र जग्गा दुवै....३)

१५.यदि आफ्नै घर छ भने कति कोठा छ........ कोठा र घरको छाना कस्तो छ : पक्की.......१, जस्ता.....२, अस्थाई प्रकृतिको......३

१६.तपाईले आफ्नो घर भाडामा लगाउनु भएको : छ.......१, छैन........२, भाडा वापत बार्षिक आम्दानी कति हुन्छ रु .... भाडामा/ बहालमा बसेको.......३

१७.तपाईको आफुलाई के भन्नु हुन्छ: अपाङ्ग नभएको ....१, अपाङ्ग ....२(अपाङ्ग भएमा कुन प्रकारको .... प्रमाण पेश गर्नु पर्ने)

१८. तपाई आफुलाई के भन्न रुचाउनु हुन्छ : अति गरिब......१,गरिब.........२, मध्यम वर्गीय .....३, उच्च वर्गीय......४

१९.तपाईको परिवारमा ९० वर्ष माथिको कुनै व्यक्ति : हुनुहुन्छ .....१, हुनुहुन्न ......२ (हुनुहुन्छ भने नाम थर ....)

२०.तपाईको परिवारमा ४२ दिन भित्रको सुत्केरी महिला हुनुहुन्छ.........१, हुनुहुन्न ......२(हुनुहुन्छ भने नाम थर ....)

२१ तपाईको मतदाता परिचय पत्र : छ.........१, छैन........२ (छ भने परिचय पत्र नं.............)

माथि उल्लेखित विवरण मैले स्वविवेकले भरेको छुँ झुटा ठहरिएमा कानून बमोजिम कारवाही व्यहोर्ने छु ।

दस्तखत :

नाम थर :

ठेगाना :

सम्पर्क नम्वर :

रेखा उपाध्याय
सहायक निर्देशक

गोपाल प्रसाद पोखरेल
प्रमुख
सामाजिक विकास विभाग