काठमाडौं महानगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

सामाजिक विकास विभाग

काठमाडौं,बागमती प्रदेश,नेपाल

२०७३

पत्र संख्या : ०८०।०८१

चलानी नं. १२८५

मितिः-२०८०/११/१७

श्री सबै वडा कार्यालय,
काठमाडौं महानगरपालिका ।

विषयः पोषण भत्ता वितरणका लागि विवरण पठाउने सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा काठमाडौं महानगरपालिका वरिष्ठ जेष्ठ नागरिकहरुलाई वार्षिक रुपमा रु १२०००/- (बाह्र हजार) तथा पूर्ण अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई वार्षिक एकमुष्ठ रु १२०००/-(बाह्र हजार) पोषणयुक्त खाना/सामाग्री/औषधी उपचारमा खर्च गर्ने प्रयोजनका लागि महानगरका जेष्ठ नागरिक तथा पूर्ण अपाङ्गलाई **मतदाता परिचयपत्र वा नागरिकताको आधारमा महानगरवासीहरुको लागि पोषण भत्ता** शीर्षकमा विनियोजित रकमबाट पोषण भत्ता वितरण गरिने व्ययहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ । पोषण भत्ता प्राप्तिको लागि वडाहरुबाट संलग्न निम्न बमोजिमको विवरण संकलन गरी फागुण मसान्त भित्र तपशिल बमोजिमको मापदण्डको आधारमा पेश गर्नु पर्ने छ ।

तपशिल

१) मिति २०८० आषाढ मसान्तमा ७५ वर्ष उमेर पुरा भएका जेष्ठ नागरिकको नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।

२) काठमाडौं महानगरवासी भित्रको स्थायी वासिन्दा (नागरिकता वा मतदाता परिचयपत्र) वा वसाई सराईको प्रमाणको आधारमा) प्रमाणको प्रतिलिपि ।

३) सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरिरहनु भएका 'क' वर्गको पूर्ण अपाङ्ग भएका लाभग्राहीहरुको अपाङ्ग कार्डको प्रतिलिपी ।

४) पेन्सन लिनेको हकमा लागु नहुने (पेन्सन लिइरहेका व्यक्तिहरुले यो सुविधा प्राप्त गर्न नमिल्ने) ।

सामाजिक विकास विभागमा पेश गर्नुपर्ने विवरणको ढाँचा : (वरिष्ठ जेष्ठ नागरिकको हकमा)

क्र.सं.	पोषण भत्ता प्राप्त गर्नेको नाम	लिङ्ग	जन्म मिति	नागरिकता प्रमाण पत्र नं.	जारी जिल्ला	मो. नं.	कैफियत
जम्मा रकम							

बिमला कोइराला
विभागीय प्रमुख
सामाजिक विकास विभाग

काठमाडौं महानगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

सामाजिक विकास विभाग

काठमाडौं, बागमती प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : ०८०।०८१
चलानी नं. १२४५

सामाजिक विकास विभागमा पेश गर्नुपर्ने विवरणको ढाँचा : (पूर्ण अपाङ्गताको हकमा)

क्र.सं.	पोषण भत्ता प्राप्त गर्नेको नाम	लिङ्ग	जन्म मिति	नागरिकता प्रमाण पत्र नं./ जन्मदर्ता प्रमाण पत्र नं.	जारी जिल्ला	मो. नं.	पूर्ण अपाङ्गता परिचय पत्र नं.	सामाजिक सुरक्षा नं.	कैफियत
जम्मा रकम									

....
(विमला कोइराला)
नि. विभागीय प्रमुख
सामाजिक विकास विभाग

<u>सादर अवगतार्थ</u>

श्रीमान् प्रमुखज्यू, का.म.पा. ।
श्रीमान् उप-प्रमुखज्यू, का.म.पा. ।
श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू. का.म.पा. ।
श्री सूचना प्रविधि विभाग, का.म.पा. : वेवसाइडमा अपलोड गरिदिनुहुन ।

नोट :- वडा कार्यालयहरुले लाभग्राहीहरुको विवरण यसैसाथ संलग्न **Excel Sheet** मा भरेर **socialdept@kathmandu.gov.np** इमेल ठेगानामा पठाउनुहुन अनुरोध छ ।