काठमाडौं महानगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

सामाजिक विकास विभाग

काठमाडौं, बागमती प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : ०८१।०८२
चलानी नं. २२१२

मितिः-२०८१/०९/२६
नेपाल संवत ११४५ पोहेलाथ्व, एकादशी

श्री सबै वडा कार्यालय,
काठमाडौं महानगरपालिका ।

विषयः पोषण भत्ता वितरणका लागि विवरण पठाउने सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा काठमाडौं महानगरपालिकाले वरिष्ठ जेष्ठ नागरिकहरु तथा अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई वार्षिक रुपमा रु १२०००/- (बाह्र हजार) पोषणयुक्त खाना/सामाग्री/औषधी उपचारमा खर्च गर्ने प्रयोजनका लागि महानगरका जेष्ठ नागरिक तथा पूर्ण अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई **मतदाता परिचयपत्र वा नागरिकताको आधारमा महानगरवासीहरुको लागि पोषण भत्ता** शीर्षकमा विनियोजित रकमबाट पोषण भत्ता वितरण गरिने व्यहोरा जानकारीको लागि अनुरोध छ । साथै पोषण भत्ता प्रदान गर्नका लागि तहाँ कार्यालयबाट तपशिल बमोजिमको विवरण संकलन गरी २०८१ माघ मसान्त भित्र सामाजिक विकास विभागमा उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध छ।

तपशिल

१) मिति २०८१ आषाढ मसान्तमा ७५ वर्ष उमेर पुरा भएका जेष्ठ नागरिकको नागरिकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि ।

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

३) सामाजिक सुरक्षा भत्ता प्राप्त गरिरहनु भएका 'क' वर्गको पूर्ण अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको परिचय पत्रको प्रतिलिपी ।

४) सरकारी निंवृत्तभरण प्राप्त गर्नेको हकमा पोषण भत्ता उपलब्ध नगराइने ।

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							

६/२६
समिक्षा निरौला
प्रमुख

काठमाडौं महानगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय

सामाजिक विकास विभाग

काठमाडौं, बागमती प्रदेश, नेपाल

पत्र संख्या : ०८१।०८२

चलानी नं.

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									

....

(समिक्षा निरौला)
विभागीय प्रमुख
सामाजिक विकास विभाग

<u>सादर अवगतार्थ</u>

श्रीमान् प्रमुखज्यू, का.म.पा. ।
श्रीमान् उप-प्रमुखज्यू, का.म.पा. ।

श्री सूचना प्रविधि विभाग, का.म.पा. : वेवसाइडमा अपलोड गरिदिनुहुन ।

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