

विषय : सुरक्षित नागरिक आवास निर्माण संबन्धमा ।

महोदय,

उपरोक्त संबन्धमा "सुरक्षित नागरिक आवास कार्यक्रम" अन्तर्गत त्यसगाउँपालिका/नगरपालिकाको वडा कार्यालयबाट मितिगा प्रकाशित सुचना बमोजिम "सुरक्षित नागरिक आवास कार्यावन्यन कार्यविधि, २०७४" को परिच्छेद २ को दफा ३ र ४ को लाक्षित वर्ज एवं लाभग्राहीको छनोटका आधारहरु (criteria) मित्र आफु पनि पर्ने भएकोले तेरो पनि घरको स्थलगत निरीक्षण गरी तेरो घर परिवारलाई जस्तापाताको छानामुनि ल्याउने गरी बसोबासको व्यवस्था मिलाई दिन हुनको लागि तपसिलका कागजातहरु यसै निरेदन साथ संलग्न गरी यो निरेदन पेश गरेको छु । तैले पेश गरेको प्रमाणहरु सही छ, भन्ना ठहरे कागज बमोजिम सहैला बुझौला ।

तपशिल

क्र.सं.	संलग्न कामजातहरुको विवरण	कैफियत
१	नागरीकता प्रमाणपत्रको वा अतदाता परिवारपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
२	लाभग्राही बसोबास गर्दै आएको घरको छाना पराल/खर/स्थाउला/आसवेसठ्ठस आदि आगो, पानी तथा हुरीबाट सहजे प्रभावित हुन सर्वे सामाजीबाट छाएको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
३	गरिबीको रेखामुनी रहेका आफैले सुरक्षित आवास निर्माण गर्न चाहेको तथा निर्माण गरिरहेको घरपरिवार भएको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
४	जग्गाधनी प्रमाण पूर्जा वा घर जग्गाको तिरो वा शुलक बुझाएको प्रमाण वा बिजुली, धारा वा अन्य सुविधा शुलक बुझाएको प्रमाणको प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
५	विगत देखी त्यस स्थानमा स्थाई बसोबास गर्दै आएको प्रमाणको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
६	प्रकोपका कारण घरवारविहीन भएको तकना जिल्ला विषद् व्यवस्थापन समितिको निर्णय सहित संबन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको सिफारिसको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
७	गरिबीको रेखामुनी रहेका लाभग्राहीको संबन्धमा संबन्धित स्थानीय तहको सिफारसको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>
८	विवरण खुल्ने अन्य कुनै प्रमाण भए सोको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	छ <input type="checkbox"/> / छैन <input type="checkbox"/>

निरेदक

सही :

नाम थर :

बुवा/पति/पत्नीको नाम :

बाजे/ससुराको नाम :

जिल्ला :

गा.पा./न.पा. :वडा नं.

गाउँ/ठोल :

सम्पर्क नोबाइल नं. :

निरेदकको औंठा छाप

दायाँ	बायाँ

नोट

एउटै चुलहोमा पकाएर खानाखाने तथा एउटै घरको छाना मुनी बस्ने परिवारका सबै सदस्यहरुलाई सजोलका परिवार मानिनेछ । खाना १ पकाउने अर्को चुलहो भएको र स्ट्रिटपर अर्को घरमा बसेकाहरुलाई सजोल परिवार मानिन्दैन । एउटा सजोलको परिवारले एउटा फर्न मात्र मर्न पाइनेछ । भृतो विवरण पेश गरेको पाईप्झा सो कार्यक्रमबाट बंचित गरी कानूनी कारबाही गरिनेछ ।

नेपाल सरकार
शहरी विकास मन्त्रालय
शहरी विकास तथा भवन निर्माण विभाग
संघीय आयोजना कार्यान्वयन इकाई/सघन शहरी तथा भवन निर्माण आयोजना
सुरक्षित नागरिक आवास कार्यक्रम

लाभग्राही सर्वेक्षण पारम

(आ.व. २०७...../०७..... को नयाँ कार्यक्रम)

.....गाउँपालिका/नगरपालिका,जिल्ला

१. सर्वेक्षण घरधनी क्रम संख्या	
व्यक्तिगत विवरण	
नाम, थर (अंग्रेजीमा) :	बाबू /पतिको नाम, थर :
नाम, थर (नेपालीमा) :	बाजे/संसुराको नाम, थर :
ठेगाना : जिल्ला :.....गा.पा./न.पा. :.....	सम्पर्क फोन नं. :
वडा नं..... गाउँ/टोल :.....	

क. लाभग्राहीको परिवारको संख्या :

ख. निवेदकसंग तपशिल बमोजिमको कुन प्रमाण छ, सोमा चिन्न लगाउने ।

क्र.सं.	संलग्न कागजातहरूको विवरण	कैफियत
१	नागरीकता प्रमाणपत्रको वा मतदाता परिचयपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>
२	लाभग्राही बसोबास गर्दै आएको घरको छाना पराल/खर/स्याउला/आसवेस्टस आदि आगो, पानी तथा हुरीबाट सहजे प्रभावित हुन सम्मे सामाग्रीबाट छाएको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>
३	गरिबीको रेखामुनी रहेका आफैले सुरक्षित आवास निर्माण गर्न चाहेको तथा निर्माण गरिरहेको घरपरिवार भएको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>
४	जग्गाधनी प्रमाण पूर्जा वा घर जग्गाको तिरो वा शुल्क बुझाएको प्रमाण वा बिजुली, धारा वा अन्य सुविधा शुल्क बुझाएको प्रमाणको प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>
५	विगत देखी त्यस स्थानमा स्थाई बसोबास गर्दै आएको प्रमाणको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>
६	प्रकोपका कारण घरवारविहीन भएको हकमा जिल्ला विपद् व्यवस्थापन समितिको निर्णय सहित सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको सिफारिसको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>
७	गरिबीको रेखामुनि रहेका लाभग्राहीको सम्बन्धमा सम्बन्धित स्थानीय तहको सिफारिसको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>
८	विवरण खुल्ले अन्य कुनै प्रमाण भए सोको प्रमाणित प्रतिलिपि ।	<input type="checkbox"/> / <input checked="" type="checkbox"/>

२. हाल उपभोग/बसोवास गरिरहेको घरको विवरण :

क) निवेदकले प्रयोग गरिरहेको घरको संख्या :

ख) घरको लम्बाई घरको चौडाई घरको क्षेत्रफल वर्गफिट

३. घरको गारो/पर्खालिको किसिम (५० प्रतिशत सम्म जेहु त्यसैलाई मान्ने) :

क) बाँस, चिरपट / कप्टेरो आदि वा त्यसमा पराल/स्याउलाको टाटी

ख) नमिलेको दुङ्गाको गारो, बाँस, कप्टेरो, भकारी आदिमा माटोले पोतेको तथा काठ/
फल्याक, काँचो ईटामा माटोको जोर्नी

ग) मिलेको दुङ्गाको गारो तथा पाकेका ईटामा माटो/सिमेन्टका जोर्नी

४. घरको छानाको किसिम :

क) फुस, आसवेट्स, स्याउला, प्लाष्टिक सिट आदि

ख) खपडा, टायल

ग) ढलान, कर्कट पाता

५. जग्गाको स्वामित्व :

क) लालपुर्जा भएको वा गाउँब्लक (स्वामित्व पाउन सकिने) वा स्थानीय निकायको
सिफारिस (स्वाबासी र विवाद रहित जग्गा)

ख) नदी /नहर/ताल किनारमा बसोवास गरी रहेको

६. घरमूलीको हकमा :

क) अति विपन्न, असहाय, असत्त, वृद्धवृद्धा, अनाथ बालबालिका, एकल महिलाजस्ता
घरमूली लाभग्राही भएका

ख) अन्य

(माथि उल्लेखित सम्पुर्ण विवरण एवं जानकारीहरु साँचो हुन , उक्त विवरण म आर्फ राजिखुसी साथ यथार्थ रूपमा कुनै दबाव विना दिएको हुँ ।
यसमा भुठा ठहर भएमा कानून बमोजिम साहूला बुझाउलाँ भनी यस सर्वेक्षण फारम सहि गर्ने ।)

लाभग्राहीको :

सही :.....

निवेदकको औंठा छाप	
दायाँ	बायाँ

नाम थर :.....

सम्पर्क स्रोतालाई नं. :.....

नोट

सगोलको परिवारका सबै व्यक्तिहरुको लागि एउटै लाभग्राही सर्वेक्षण फर्म मात्र भर्नु पर्नेछ । परिवारसँग छुट्टिएर बसेको भए सम्पति अंशवण्डा भएको प्रमाण वा गाउँपालिका/नगरपालिकाको प्रमाण पेश गर्नुपर्नेछ । एउटै चुल्होमा पकाएर खानाखाने तथा एउटै घरको छाना मुनी वस्ते परिवारका सबै सदस्यहरुलाई सगोलका परिवार मानिनेछ । खाना पकाउने अर्को चुल्हो भएको र छुट्टिएर अर्को घरमा बसेकाहरुलाई सगोलको परिवार मानिनैन । सर्वेक्षणकर्ताले निवेदकको घरको स्थलगत निरीक्षण गरी हाल प्रयोग गरिरहेको घर एवं जग्गाको बास्तविक सत्य तथ्य अनुसार मात्र फर्म भर्नु पर्नेछ । सम्बन्धित गाउँपालिका/ नगरपालिका कार्यालयले पनि सत्य तथ्यको आधारमा रही मात्र सगोल परिवार भए /नभएको सिफारिस गर्नुपर्नेछ । भुठो विवरण पेश गरेको पाईएमा सो कार्यक्रमबाट बिच्छित

सर्वेक्षणकर्ताको

सही :.....

नाम, थर :.....

पद :.....

कार्यालयको नाम :.....

मिति :.....

सम्पर्क स्रोतालाई नं. :.....