

(अनुसूची १ क)

गुनासो सुनुवाईबाट गैरलाभग्राही कायम भएकाहरुको हकमा लाभग्राही कायम गर्नका लागि सिफारिसपत्र

मिति: २०७२...../...../.....

श्री पुनरावेदन समिति,
राष्ट्रिय पुनर्निर्माण प्राधिकरण,
सिंहदरवार, काठमाडौं ।

विषय: सिफारिस गरिएको सम्बन्धमा ।

उपर्युक्त सम्बन्धमा २०७२ वैशाख १२ मा गएको भूकम्प तथा तत्पश्चातका परकम्पहरुका कारण आवसीय घरमा क्षती भई राष्ट्रिय पुनर्निर्माण प्राधिकरणबाट संचालित भूकम्प प्रभावित आवास लगत संकलन कार्यक्रम र छुट तथा पुनः जाँच सर्वेक्षणमा सर्वेक्षण भई राष्ट्रिय पुनर्निर्माण प्राधिकरणबाट गैरलाभग्राहीमा सूचीकृत जिल्लामहानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका..... वडा नं..... टोल..... वस्ने सर्वेक्षण निस्सा नं..... श्री..... का नाति श्री का छोरा वर्ष का श्री/श्रीमती २०७२ वैशाखमा गएको भूकम्पका वास्तविक पीडित परिवार हुन् । निज पीडितको जिल्ला..... महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका वडा नं..... टोल..... मा रहेको घर भूकम्पबाट क्षतीग्रस्त भई बस्न नमिल्ने भएको र निजको एकाघर परिवारको उल्लेखित बाहेक अर्को बस्नयोग्य घर नेपालमा अन्यत्र कतै नरहेको कुरा सिफारिस गरिन्छ । यसरी सिफारिस गरिएका व्यक्ति वास्तविक भूकम्प पीडित रहेकाले निजलाई पुनर्निर्माण / प्रवलीकरण लाभग्राही कायम गरिदिनु हुनका लागि सिफारिस गरिन्छ । निज लाभग्राही कायम भएमा लाभग्राहीले साविकको घर भत्काई प्राधिकरणले तोकेको मापदण्ड अनुसार तोकिएको समयमा घर पुनर्निर्माण / प्रवलीकरण गर्ने छन् । यसरी सिफारिस गरिएको विवरण झुट्टा ठहरिएमा लाभग्राहीलाई अनुदानको रकम फिर्ता गर्न लगाई हामीलेसमेत प्रचलित कानून बमोजिम सहुला बुझाउँला ।

१. पीडितको घरको अवस्था:

- अस्थायी टहरामा बसेको / क्षतीग्रस्त घर भत्काई नयाँ बनाएको / क्षतीग्रस्त घर भत्काई अन्यत्र बसेको / बहुस्वामित्व

२. संलग्न कागजपत्रहरु:

- नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र
- सर्वेक्षण निस्साको प्रतिलिपि

- गैरलाभग्राही कायम भएको जि.आ.का.ई.को पत्र
- बहुस्वामित्वको हकमा २०७२ वैशाख १२ अगावै सम्बन्धित मालपोत कार्यालयमा गरिएको अंशवण्डाको प्रमाणित प्रतिलिपि र परिवारको अर्को सदस्य लाभग्राही भएकोमा निजको नाम, थर र संज्ञौता क्रम संख्या

सिफारिश गर्ने:

१. सम्बन्धित वडा अध्यक्षको सही/ नाम,थर:

...../.....

२. वडा सचिवको सही/नाम,थर:

...../.....

३. प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको सही/ नाम,थर:

...../.....

४. प्रमुख/ अध्यक्षको सही/ नाम,थर:

...../.....

५. महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका कार्यालयको छाप:



६. मिति: २०७२...../...../.....

नोट: १. महानगरपालिका र उपमहानगरपालिकाको हकमा प्रमुख प्रशासकिय अधिकृतको साटोमा तोकिएको रा.प. दितीय श्रेणीको अधिकृत कर्मचारीले सिफारिश गर्न सक्ने छन् ।

२. यसरी सिफारिस गरिएका व्यक्तिहरुको पुनरावेदन समितिले आफ्नो कार्यविधि अनुसार आवश्यकता अनुसार स्थलगत परीक्षण गर्न सक्ने छ ।