

**अनुसूची-२**  
(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)  
**कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण निवेदन**

मिति: .....

श्रीमान् वडा अध्यक्ष ज्यू,

..... गा.पा./न.पा.

वडा नं. .... जिल्ला सर्लाही

**विषय:- नगद हस्तान्तरणको रकम पाउँ ।**

म र मेरो परिवार कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवारको समूहमा पर्ने र न्यूनतम जीवन निर्वाहका लागि अन्य विकल्प समेत नभएको हुँदा “कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८” बमोजिम नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने नगद राहत उपलब्ध गराई दिनुहुन अनुरोध गर्दछु । म र मेरो परिवारका अन्य कुनै पनि सदस्यले हालसम्म यस प्रकारको राहत सुविधा प्राप्त नगरेको तथा यस प्रयोजनका लागि अन्य कुनै स्थानीय तहमा निवेदन पेश नगरेको समेत अनुरोध गर्दछु ।

निवेदकको नाम (नेपालीमा): .....

निवेदकको नाम (अंग्रेजीमा): .....

बाबु/ससुराको नाम:.....आमा/सासुको नाम.....

नागरिकता नं. .... नागरिकता जारी भएको जिल्ला..... जारी मिति:.....

स्थायी ठेगाना: ..... न.पा./गा.पा. वडा नं. .... टोल.....

अस्थायी ठेगाना: ..... न.पा./गा.पा. वडा नं. .... टोल.....

**नगद हस्तान्तरण प्राप्त गर्ने आधार (सम्बन्धित कोठामा ठीक चिन्ह √ लगाउने )**

क्र.सं.	आधार	हो	होईन
१	विगतमा गर्दै आएको बेरोजगारी पूर्णरूपमा गुमाएको र रोजगारीको अर्को अवसर समेत प्राप्त गर्न नसकी बेरोजगार भएको असङ्गठित क्षेत्रको मजदुर वा कामदार		
२	खुला सडक, फुटपाथ वा चौरमा खर्पन, नाङ्गो, ढोको आदिमा सामान बेच्ने अतिविपन्न व्यवसायी		
३	दैनिक ज्याला-मजदुरी गर्ने भरिया, कृषि मजदुर, गोठाला, खेताला, ज्यालादारी श्रमिक, रिक्साचालक, ठेलागाडा मजदुर, सार्वजनिक यातायातका मजदुर, पर्यटक भरिया		
४	कोभिड-१९ को संक्रमणको कारणबाट एकाघरपरिवारको आयआर्जन गर्ने मुख्य सदस्यको मृत्यु भई आर्थिक संकट भेल्ले परेको परिवार तथा अभिभावक गुमाएका असहाय नाबालकलाई स्याहार गर्ने परिवार		



नं. ...., .....मा अस्थायी बसोबास गर्दै आउनु भएको व्यहोरा सनाखत गर्दछु ।

छिमेकी/घरधनीको नाम:.....सम्पर्क नं. ....

ठेगाना.....म.न.पा./उ.म.न.पा./न.पा./गा.पा. वडा नं.....टोल.....

दस्तखत: ..... मिति:.....

वडा अध्यक्षको सिफारिस:

निवेदक श्री.....“कोभिड-१९ को महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७८” बमोजिम नेपाल सरकारले उपलब्ध गराउने नगद हस्तान्तरणका लागि योग्य रहेको (.....)/नरहेको (.....) व्यहोरा सिफारिस गर्दछु ।

➤ योग्य नरहेको भए सोको संक्षिप्त कारण:.....

वडा अध्यक्ष:

नाम:.....

स्थानिय तहको नाम:..... वडा नं. ....

जिल्ला:.....

दस्तखत:.....

मिति:.....