



प्रदेश राजपत्र

कर्णाली प्रदेश सरकारद्वारा प्रकाशित

खण्ड ७) वीरेन्द्रनगर, सुर्खेत, मंसिर २६ गते, २०८१ साल (संख्या ११)

भाग-३

कर्णाली प्रदेश सरकार

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालयको

सूचना

घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि,

२०८१

प्रस्तावना: सशस्त्र संघर्ष, जनआन्दोलन र प्रदेश स्थापनाका लागि भएका आन्दोलनमा घाइते अपाङ्गता भई कर्णाली प्रदेशमा स्थायी बसोबास भएको व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउने कार्यलाई व्यवस्थित र प्रभावकारी रूपमा सञ्चालन गर्न वाञ्छनीय भएकोले,

कर्णाली प्रदेश विनियोजन ऐन, २०८१ को दफा १२ को उपदफा (१) ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी कर्णाली प्रदेश सरकारले यो कार्यविधि बनाएको छ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ: (१) यस कार्यविधिको नाम "घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,-

(क) "कार्यदल" भन्नाले नेपाल सरकार मन्त्रिपरिषद्को मिति २०६४/०२/२७ को निर्णय अनुसार द्वन्द्व प्रभावित व्यक्ति, परिवार तथा संरचनाको लगत संकलन गर्न गठित कार्यदल सम्झनु पर्छ र सो शब्दले समय समयमा नेपाल सरकारको निर्णयबाट केन्द्र तथा जिल्लामा प्रमुख जिल्ला अधिकारीको अध्यक्षतामा गठन भएको समितिलाई जनाउँदछ।

(ख) "घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्ति" भन्नाले जनआन्दोलन, जनयुद्ध र प्रदेश स्थापनाको लागि भएको आन्दोलनको क्रममा शारीरिक रूपमा अङ्गभङ्ग भई प्रचलित कानून बमोजिम नेपाल सरकार, गृह मन्त्रालयले वर्गीकरण गरेको श्रेणीमध्ये विशिष्ट अवस्थाका घाइते अपाङ्ग, प्रथम श्रेणीका घाइते अपाङ्ग, दोस्रो श्रेणीका घाइते अपाङ्ग र तेस्रो श्रेणीका घाइते अपाङ्गता परिचयपत्र प्राप्त गरेका वा अन्य प्रचलित कानून बमोजिम घाइते अपाङ्गता सूचीमा सूचीकृत भएका वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयले कार्यदलको नामको आधारमा घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्ति भनी सिफारिस गरेको वा सत्यनिरूपण तथा मेलमिलाप आयोगले जारी गरेको पीडित परिचयपत्र प्राप्त गरेको व्यक्ति सम्झनु पर्छ।

(ग) "द्वन्द्व" भन्नाले जनआन्दोलन, सशस्त्र संघर्ष र प्रदेश प्राप्तिको लागि भएको आन्दोलन सम्झनुपर्छ।

स्पष्टीकरण: यस खण्डको प्रयोजनको लागि,-

- (१) "जनआन्दोलन" भन्नाले सम्बत् २०६२/०६३ सालको जनआन्दोलन सम्झनु पर्छ।
 - (२) "सशस्त्र संघर्ष" भन्नाले सम्बत् २०५२ साल फागुन १ गतेदेखि सम्बत् २०६३ साल मंसिर ५ गतेसम्म राज्य पक्ष र तत्कालीन नेपाल कम्युनिष्ट पार्टी (माओवादी) बीच भएको सशस्त्र द्वन्द्व सम्झनु पर्छ।
 - (३) "प्रदेश स्थापनाको लागि भएको आन्दोलन" भन्नाले सम्बत् २०७२ सालमा कर्णाली प्रदेश स्थापनाको लागि भएको आन्दोलन सम्झनु पर्छ।
 - (घ) "भत्ता" भन्नाले सशस्त्र संघर्ष, जनआन्दोलन र प्रदेश स्थापनाको लागि भएको आन्दोलनका क्रममा घाइते भई अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई यस कार्यविधि बमोजिम उपलब्ध हुने जीवन निर्वाह भत्ता सम्झनु पर्छ।
 - (ङ) "मन्त्रालय" भन्नाले कर्णाली प्रदेश सरकार, आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय सम्झनु पर्छ।
 - (च) "स्थानीय तह" भन्नाले घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी ठेगाना भएको गाउँपालिका वा नगरपालिका सम्झनु पर्छ।
- ३. भत्ता प्राप्त गर्न सक्ने:** (१) कर्णाली प्रदेशमा स्थायी बसोबास भएका घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिले भत्ता प्राप्त गर्न सक्नेछन्।
- (२) घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्ति कर्णाली प्रदेशबाट अन्य प्रदेशमा स्थायी रूपमा बसाइँसराई गएको भनी प्रमाणित भएमा त्यस्तो व्यक्तिलाई भत्ता रकम उपलब्ध गराइने छैन।

(३) भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्ति स्वयम्ले सम्बन्धित स्थानीय तहमा निवेदन दिनुपर्नेछ। अन्य व्यक्तिको नामबाट निवेदन दिएको पाइएमा भत्ता रकम उपलब्ध गराइने छैन।

(४) उपदफा (१) बमोजिमको भत्ता सम्बन्धित स्थानीय तह मार्फत उपलब्ध गराइनेछ।

(५) भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्ति नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार वा स्थानीय तहको कुनै पनि निकायमा रोजगारीमा रही तलब भत्ता वा निवृत्तिभरण खाइपाई आएको भएमा त्यस्तो व्यक्तिलाई सेवा सुविधा प्राप्त गरेको अवधिभरको भत्ता रकम उपलब्ध गराइने छैन।

४. घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको पहिचान: (१) भत्ता वितरण गर्ने प्रयोजनका लागि मन्त्रालयले नेपाल सरकार, गृह मन्त्रालय वा जिल्ला प्रशासन कार्यालयबाट घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको विवरण माग गर्नु पर्नेछ।

स्पष्टीकरण: यस उपदफाको प्रयोजनको लागि "जिल्ला प्रशासन कार्यालय" भन्नाले घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको स्थायी बसोबास भएको जिल्लाको सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालय सम्झनु पर्छ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम प्राप्त विवरणको आधारमा मन्त्रालयले जिल्लागत नामावली सहितको विद्युत्तीय कपी सम्बन्धित जिल्लाको स्थानीय तहमा पठाउनु पर्नेछ।

(३) उपदफा (२) बमोजिम विवरण प्राप्त भएपछि सम्बन्धित स्थानीय तहले आफ्नो स्थानीय तहभित्रका घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्ति बसाइसराई गरी गए-नगएको, मृत्यु भए-नभएको समेत जाँचबुझ गरी विवरण तयार गर्नु पर्नेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिमको विवरण स्थानीय तहले सार्वजनिक सूचना मार्फत यथाशीघ्र प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।

५. **निवेदन माग गर्नु पर्ने:** (१) भत्ता उपलब्ध गराउने प्रयोजनका लागि स्थानीय तहले यथाशीघ्र सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरी घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिबाट निवेदन माग गर्नु पर्नेछ।

(२) दफा ४ को उपदफा (४) बमोजिम प्रकाशन भएको सूचनामा नाम समावेश भएको घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिले अनुसूची-१ बमोजिमको ढाँचामा उक्त अनुसूचीमा तोकिएका कागजात र स्व:घोषणा सहित सम्बन्धित स्थानीय तहमा निवेदन दिनु पर्नेछ।

स्पष्टीकरण: यस उपदफाको प्रयोजनको लागि सम्बन्धित स्थानीय तह भन्नाले बसाइसरी आएको स्थानीय तह समेतलाई सम्झनु पर्छ।

(३) गृह मन्त्रालय वा जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश हुँदाको स्थानबाट कर्णाली प्रदेशको अन्य जिल्लामा वा अन्य स्थानीय तहमा बसाइसराई गरेर गएको व्यक्तिले बसाइसराई गरेको कागजात र कार्यदलमा नाम समावेश भएको कागजात वा घाइते अपाङ्गता परिचयपत्र सहित सम्बन्धित स्थानीय तहमा निवेदन दिनुपर्नेछ।

(४) उपदफा (३) बमोजिम निवेदन प्राप्त भएपश्चात सो निवेदन उपर जाँचबुझ गरी विवरण साँचो देखिएमा सोही स्थानीय तहले सम्बन्धित व्यक्तिलाई भत्ता वापतको रकम उपलब्ध गराउनुपर्नेछ।

६. **विवरण पठाउनु पर्ने:** दफा ५ बमोजिम प्राप्त भएको निवेदनको आधारमा स्थानीय तहले घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको विवरण तयार गरी अनुसूची-२ बमोजिमको ढाँचामा मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

७. **रकम उपलब्ध गराउने:** दफा ६ बमोजिमको विवरण प्राप्त भएपछि मन्त्रालयले घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई सम्बत् २०८१ साल श्रावण १ गतेदेखि प्रति व्यक्ति मासिक दुई हजार रुपैयाँका दरले भत्ता वितरण गर्ने गरी सम्बन्धित स्थानीय तहमा रकम उपलब्ध गराउनेछ।

८. **भत्ता वितरण गर्नु पर्ने:** (१) स्थानीय तहले दफा ७ बमोजिम प्राप्त भत्ता बापतको रकम घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिले उपलब्ध गराएको बैङ्क खातामा जम्मा गरिदिनु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम भत्ता उपलब्ध गराउँदा स्थानीय तहले मासिक, चौमासिक वा वार्षिक रूपमा उपलब्ध गराउन सक्नेछ।

(३) स्थानीय तहले आगामी आर्थिक वर्षमा दायित्व नसर्ने वा सिर्जना नहुने गरी भत्ता वितरण गर्नुपर्नेछ।

(४) भत्ता बापत उपलब्ध गराइएको रकम खर्च हुन नसकी बाँकी रहेमा प्रचलित कानून बमोजिम असार मसान्तभित्र सम्बन्धित स्थानीय तहले मन्त्रालयमा फिर्ता गर्नु पर्नेछ।

९. **प्रतिवेदन पठाउनु पर्ने:** स्थानीय तहले वितरण गरेको भत्ताको विवरण सहितको प्रतिवेदन आर्थिक वर्ष समाप्त भएको सात दिनभित्र अनुसूची-३ बमोजिमको ढाँचामा मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१०. **अन्य प्रयोजनमा खर्च गर्न नपाइने:** (१) यस कार्यविधि बमोजिम उपलब्ध गराइएको भत्ता बापतको रकम कार्यविधि विपरीत अन्य कुनै पनि प्रयोजनको लागि खर्च गर्न पाइने छैन।

(२) भत्ता रकमको दुरुपयोग भएको पाइएमा दुरुपयोग गर्ने व्यक्तिबाट सो रकम प्रचलित कानून बमोजिम सरकारी बाँकी सरह असुल उपर गरिनेछ।

११. **विवरण अद्यावधिक गर्नु पर्ने:** नेपाल सरकारले विभिन्न समयमा अद्यावधिक गरेका घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको विवरणलाई आधार मानी मन्त्रालयले त्यस्तो विवरण अद्यावधिक गर्नु पर्नेछ।

१२. **अनुगमन गर्न सक्ने:** भत्ता वितरणको कार्य प्रभावकारी भए नभएको सम्बन्धमा आवश्यकता अनुसार मन्त्रालय वा स्थानीय तहको अनुगमन समितिले अनुगमन गर्न सक्नेछ।

१३. लेखा तथा लेखापरीक्षण: स्थानीय तहले वितरण गरेको भत्ताको निकास र खर्चको लेखा प्रचलित कानून बमोजिम राखी लेखापरीक्षण गराई सोको एकप्रति मन्त्रालयमा पठाउनु पर्नेछ।

१४. खारेजी र बचाउ: (१) घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८० खारेज गरिएको छ।

(२) घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८० बमोजिम भए गरेका सम्पूर्ण काम कारवाही यस कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ।

अनुसूची-१

(दफा ५ को उपदफा (२) सँग सम्बन्धित)

जीवन निर्वाह भत्ता प्राप्तिका लागि दिइने निवेदनको ढाँचा

मिति: २०..... /.... /...

श्रीमान प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतज्यू,

.....न.पा./गा.पा.

..... ।

विषय: जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराई पाउँ।

म निवेदक जनआन्दोलन/सशस्त्र संघर्ष/प्रदेश स्थापनाको लागी भएको आन्दोलनको घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्ति भएको हुँदा “घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१” बमोजिम नगरपालिका/गाउँपालिकाले मितिमा प्रकाशित गरेको सूचनामा मेरो नाम समावेश भएकोले कार्यविधि बमोजिमको भत्ता उपलब्ध गराई दिनुहुन देहायका कागजात संलग्न राखी यो निवेदन पेश गरेको छु।

संलग्न कागजात:

- (१) द्वन्द्व पीडित घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्तिको नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि,
- (२) नेपाल सरकारबाट जारी भएको घाइते अपाङ्गता परिचयपत्रको प्रतिलिपि वा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस वा सत्यनिरूपण तथा मेलमिलाप आयोगले जारी गरेको पीडित परिचयपत्रको प्रतिलिपि,
- (३) स्थानीय तहले जारी गरेको अपाङ्गता परिचयपत्रको हकमा गृह मन्त्रालय वा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको कार्यदलमा नाम समावेश भएको प्रमाणित कागजात वा सिफारिस,

- (४) प्रदेश स्थापनाको लागि भएको आन्दोलनको क्रममा घाइते वा अपाङ्गता भएको व्यक्तिको हकमा सम्बन्धित जिल्ला प्रशासन कार्यालयको विवरण खुल्ने प्रमाणित कागजात वा सिफारिस,
(५) बैंक खाता नम्बर खुल्ने कागजात ।

निवेदकको

दस्तखतः

नाम थरः

ठेगानाः

बाजेको नामः

बाबुको नामः

आमाको नामः

फोन नं.

अनुसूची-२

(दफा ६ सँग सम्बन्धित)

स्थानीय तहले मन्त्रालयमा पठाउनु पर्ने विवरणको ढाँचा

मिति: २०..... /..... /...

श्री आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय,
कर्णाली प्रदेश, सुर्खेत।

विषय: घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको विवरण अद्यावधिक गरी पठाइएको सम्बन्धमा।

घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१ बमोजिम जीवन निर्वाह भत्ता उपलब्ध गराउनका लागि तहाँ मन्त्रालयबाट प्राप्त घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको सम्बन्धमा जाँचबुझ गर्दा यस गा.पा./न.पा. मा रहेका घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको अद्यावधिक विवरण देहाय बमोजिम पठाइएको व्यहोरा अनुरोध छ।

घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको विवरण

स्थानीय तहले सूचना प्रकाशन गरेको मिति:

क्र. सं.	कार्यदल संकेत नं.	घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको नाम, थर र ठेगाना	भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिको विवरण					कै फि य त
			घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र नं. जारी मिति र जिल्ला	घाइते अपाङ्गताको श्रेणी	बाजे को नाम	बाबु को नाम	आ मा को नाम	

द्रष्टव्यः मन्त्रालयबाट प्राप्त विवरण अनुसार स्थानीय तहले विवरण अद्यावधिक गर्दा घाइते भई अपाङ्गता भएका व्यक्तिको घाइते अपाङ्गता परिचयपत्र भए वा नभएको, बसाइसराई गरी गएको भए हालको ठेगाना र मृत्यु भएको भए सोको विवरण कैफियत महलमा स्पष्ट रूपले खुलाई उल्लेख गर्नुपर्नेछ।

कार्यालय प्रमुखको,

दस्तखतः

नामः

पदः

मितिः

कार्यालयको छापः

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय

अनुसूची-३

(दफा ९ सँग सम्बन्धित)

भत्ता वितरणको प्रतिवेदन मन्त्रालयमा पठाउने ढाँचा

मिति: २०..... /..... /...

श्री आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय,
कर्णाली प्रदेश, सुर्खेत।

विषय: प्रतिवेदन पठाइएको सम्बन्धमा।

घाइते अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई जीवन निर्वाह भत्ता वितरण कार्यविधि, २०८१ बमोजिम वितरण गरिएको जीवन निर्वाह भत्ताको देहाय बमोजिमको विवरण सहितको प्रतिवेदन पठाइएको व्यहोरा अनुरोध छ।

जीवन निर्वाह भत्ता वितरणको विवरण

क्र. सं.	घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्तिको नाम, थर र ठेगाना	भत्ता प्राप्त गर्ने व्यक्तिको विवरण				जीवन निर्वाह भत्ता जम्मा भएको रकम	रकम जम्मा गरिएको बैंकको नाम र मिति	वैक्यता
		घाइते अपाङ्गता भएको व्यक्तिको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्र नं. जारी मिति र जिल्ला	घाइते अपाङ्गता श्रेणी	बाजेको नाम	बाबुको नाम			

तहाँ मन्त्रालयबाट प्राप्त भएको रु. मध्ये कार्यविधि बमोजिम जम्मा रु. खर्च भई रु. बाँकी रहेको व्यहोरा जानकारी गराउँदै असार मसान्तभित्र खर्च नभई बाँकी रहेको रकम दफा ८ को

उपदफा (५) बमोजिम मन्त्रालयमा फिर्ता गरेको व्यहोरा समेत अनुरोध छ।

कार्यालय प्रमुखको,

दस्तखतः

नामः

पदः

मितिः

कार्यालयको छापः

निर्णय भएको मिति: २०८१/०८/०१

आज्ञाले,

पुष्प राज शाही

प्रदेश सरकारको सचिव

आन्तरिक मामिला तथा कानून मन्त्रालय, कर्णाली प्रदेश, सुर्खेतमा मुद्रित