शिवालय गाउँपालिका
Shivalaya Rural Municipality
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
Office of the Rural Municipal Executive
सिमा, जाजरकोट
Sima, Jajarkot

कर्णाली प्रदेश, नेपाल
Karnali Province, Nepal

शिवालय गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय सिमा जाजरकोट कर्णाली प्रदेश, नेपाल २०७३

पत्र संख्या : २०८२/०८३
चलानी नम्बर:

DDA सम्बन्धमा गुनासो दर्ता गराउने सम्बन्धी सूचना !

प्रस्तुत विषयमा विपद् प्रभावित निजी आवास प्रवलीकरण, पुनर्निर्माण तथा पुनर्स्थापना अनुदान कार्यविधि, २०८१ बमोजिम जाजरकोट भूकम्प (२०८० कार्तिक १७) बाट क्षति भएका शिवालय गाउँपालिकाका हालसम्म २८४० निजी आवासको राष्ट्रिय विपद् जोखिम न्यूनिकरण तथा व्यवस्थापन प्राधिकरणबाट भएको विस्तृत क्षति आँकलन (DDA) को प्रतिवेदन प्राप्त भई प्रतिवेदनमा क्षतिको स्तर (Damage Grade) को आधारमा तपसिल बमोजिम निजी आवासहरुलाई वर्गीकरण गरिएको व्यहोरा सम्बन्धित सबैलाई सूचित गरिन्छ। DDA प्रतिवेदनको सम्बन्धमा शिवालय गाउँपालिकाको वेबसाईट www.shibalayamun.gov.np बाट तथा सम्बन्धित वडा कार्यालयमा सम्पर्क गरी थप जानकारी लिन सकिनेछ। अत: शिवालय गाउँपालिकाको कुनै निजी आवासको हालसम्म DDA नभएको/छुटेको भएमा वा DDA भैसकेकोमा प्रतिवेदनका सम्बन्धमा कुनै गुनासो भए कार्यविधिको दफा २० बमोजिम हुनेगरी अनुसूची-१६ को ढाँचामा ७ (सात) दिन भित्र आफ्नो वडा कार्यालय वा गाउँ कार्यापालिकाको कार्यालयमा गुनासो दर्ता गराउनु हुन सम्वन्धित सबैमा जानकारी गराईन्छ।

तपसिल

क्र. सं.	विवरण/वर्गीकरण	वडागत निजी आवास संख्या									जम्मा घरधुरी
		१	२	३	४	५	६	७	८	९	
१.	पुनर्निर्माण (Reconstruction)	६६	११०	१९३	७७	२४९	९४	४७	१६१	१५	१०१२
२.	प्रवलीकरण/Major Retrofit (समूह-२)	१९	२५	४	०	२०	०	१	५	१	७५
३.	प्रवलीकरण/Minor Retrofit (समूह-१)	११०	११९	६७	११	११४	२५७	२६८	६३	१६९	११७८
४.	आवश्यक नभएको/Not Required	५	१४	८	०	१६	१	१	२०	९	७४
५.	अन्यत्र घर भएका/Has Another House	६	१५	३७	६	२५	२	९०	६७	९४	३४२
६.	आवश्यक कागजात संलग्न नभएका/Document Incomplete	६९	१०	१८	३	१९	४	८	२६	२	१५९
	जम्मा	२७५	२९३	३२७	९७	४४३	३५८	४१५	३४२	२९०	२८४०

थप जानकारीको लागि:
उदय बहादुर राना (मो. ९८६८११३९७५), विपद् सम्पर्क व्यक्ति, शिवालय गाउँपालिका, जाजरकोट।

२०८२।०२।०२

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

CamScanner

अनुसूची -१६
(दफा २० को उपदफा (४) सँग सम्बन्धित

गुनासो दर्ता फाराम

गुनासो फाराम क्रम संख्याः................

गुनासोकर्ताको नाम थर	
ना.प्र.प.नं./रा.प.प.नं.. जारी मिति र जिल्ला	
सम्पर्क नः	
गुनासो कर्ताको बाबु/आमाको नाम थर	
पति/पत्नी को नाम थर	
ना.प्र.प.नं./रा.प.प.नं.. , जारी मिति र जिल्ला	
परिवार संख्या	

ठेगानाः

जिल्ला :	महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका.:	वडाः	टोलः

गुनासोको किसिम

(क) निजी आवास प्रवलीकरण, पुनर्निर्माण तथा पुनर्स्थापनासँग सम्बन्धी गुनासो
(ख) अनुदान वितरण सम्बन्धी गुनासो
(ग) प्राविधिक जनशक्ति परिचालन
(घ) मापदण्ड पालना सम्बन्धी
(ङ) सुशासन सम्बन्धी
(च) अन्य गुनासो

गुनासोको संक्षिप्त ब्यहोराः

गुनासोकर्ताको हस्ताक्षरः
मितिः

गुनासो दर्ता गर्ने महानगरपालिका/उपमहानगरपालिका/नगरपालिका/गाउँपालिका अधिकारीको
हस्ताक्षरः ....
नामः ....
पदः..................................

नेपाल सरकार
गृह मन्त्रालय
प्रमाणित प्रतिलिपि