



# सहिदभूमि गाउँपालिका

## स्थानीय राजपत्र

---

सहिदभूमि गाउँपालिकाद्वारा प्रकाशित

---

खण्ड-७) सहिदभूमि , जेष्ठ २० गते, २०८१ साल (संख्या-२

---

### भाग — २

स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन ,२०७४ को दफा १०२ को उपदफा(१) बमोजिम सहिदभूमि गाउँपालिकाको गाउँ कार्यपालिका बनाएको तल लेखिए बमोजिमको मापदण्ड सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

संवत् २०८१ सालको ऐन नं. ०२

## **अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि छात्रवृत्ति वितरण मापदण्ड ,२०८१**

**प्रस्तावना :-** सहिदभूमि गाउँपालिकाभित्र स्थायी बसोबास भएको सबै प्रकारका अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई उच्च शिक्षा हासिल गर्न प्रोत्साहन गर्दै आर्थिक, सामाजिक लगायत बहुआयामिक क्षेत्रमा योगदान गर्दै राज्यको मुल प्रवाहीकरण गर्नका लागि सहयोग पुऱ्याउने उद्देश्यले स्तानक वा सो भन्दा माथिल्लो तहमा अध्ययनरत अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरुको लागि छात्रवृत्ति वितरण गर्न सहिदभूमि गाउँपालिका धनकुटाले यो मापदण्ड तयार गरेको छ ।

**१ संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यस मापदण्डको नाम "अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि छात्रवृत्ति वितरण मापदण्ड,२०८१" रहेको छ ।

(२) यो मापदण्ड स्थानिय तह सहिदभूमि गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत भएको मितिबाट लागू हुनेछ ।

**२.परिभाषा व्याख्या :** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस मापदण्डमा

(१)"स्थानीय तह" भन्नाले सहिदभूमि गाउँपालिकालाई सम्झनुपर्छ ।

(२) "अध्यक्ष" भन्नाले सहिदभूमि गाउँपालिकाको अध्यक्षलाई सम्झनुपर्छ ।

(३) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" भन्नाले सहिदभूमि गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनुपर्छ ।

(४) "शाखा "भन्नाले महिला तथा बालवालिका शाखा सम्झनुपर्छ ।

(५) "मापदण्ड" भन्नाले अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि छात्रवृत्ति विवरण मापदण्ड, २०८१ सम्झनुपर्छ ।

(६) "समिति"भन्नाले अपाङ्गता समन्वय समिति सम्झनुपर्छ ।

(७) "अपाङ्गता भएका व्यक्ति"भन्नाले सहिदभूमि गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास गरी नियमानुसार पालिकाबाट अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त व्यक्तिहरु सम्झनुपर्छ ।

(८) "छात्रवृत्ति"भन्नाले स्नातक तह वा सो भन्दा माथिल्लो तहमा अध्ययनरत अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुलाई प्रदान गरिने छात्रवृत्ति सम्झनुपर्छ ।

**३.छात्रवृत्ति वितरण गरिने:** (१)अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको उच्च शिक्षामा पहुँच अभिवृद्धिका लागि यस मापदण्ड बमोजिम छात्रवृत्ति वितरण गरिनेछ ।

(२) छात्रवृत्ति रकम:

(क) "ख" वर्गको अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई अधिकतम ५००००/-सम्म छात्रवृत्ति उपलब्ध गराइने छ ।

(ख) "ग" वर्गको अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई अधिकतम ४००००/-सम्म छात्रवृत्ति उपलब्ध गराइने छ ।

(ग) "घ" वर्गको अपाङ्गता परिचय पत्र प्राप्त अपाङ्गता भएका व्यक्तिलाई अधिकतम ३००००/-सम्म छात्रवृत्ति उपलब्ध गराइने छ ।

(घ) उपनियम "क" "ख" "ग" मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि छात्रवृत्ति कार्यक्रम अन्तर्गत विनियोजित रकमबाट नपुग भएमा प्राप्त निवेदनहरुको आधारमा दामासाहीमा छात्रवृत्ति रकम उपलब्ध गराइने छ ।

**४. आवेदन माग गरिने:** (१) छात्रवृत्ति वितरणका लागि सहिदभूमि गाउँपालिकाले सूचना प्रकाशन गर्नेछ ।

(२) अनुसूची -१ बमोजिमको ढाँचामा छात्रवृत्तिका लागि निवेदन पेश गर्नुपर्नेछ ।

**५. आवेदनका लागि आवश्यक योग्यता र कागजात :** (१) अपाङ्गता भएका विद्यार्थीहरुले मात्र आवेदन पेश गर्न सक्नेछन् ।

(२) स्नातक तह वा सो भन्दा माथिल्लो तहमा अध्ययनरत विद्यार्थीहरुले तपशिल बमोजिमका कागजात पेश गर्नुपर्नेछ ।

(क) नागरिकताको प्रतिलिपी ।

(ख) अपाङ्गता परिचय –पत्रको प्रतिलिपी ।

(ग) सम्बन्धित शैक्षिक संस्थामा अध्ययनरत रहेको प्रमाणित सिफारिस ।

(घ) अध्ययनरत क्याम्पस वा शैक्षिक संस्थाको परिचय पत्रको प्रतिलिपी ।

(ङ) वडा कार्यालयको सिफारिस ।

(च) निवेदन

**६. छात्रवृत्ति वितरण:** (१) रित्त पूर्वक प्राप्त निवेदनहरुलाई अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुको लागि छात्रवृत्ति कार्यक्रम अन्तर्गत विनियोजित रकमबाट व्ययभार हुने गरी (चेक) रकम उपलब्ध गराइने छ ।

## अनुसूची -१

नियम ४ को (२) सँग सम्बन्धित

अपाङ्गता भएका व्यक्तिहरुले पेस गर्ने निवेदनको ढाँचा मिति :

श्री सहिदभूमि गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय पिप्ले , धनकुटा

### विषय : छात्रवृत्तिका लागि निवेदन पेश गरिएको सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ पालिकाबाट मिति.....मा प्रकाशित सूचना बमोजिम तपशिलको विवरण र कागजात संलग्न गरी छात्रवृत्ति प्राप्त गर्नका लागि यो निवेदन पेश गरेको छु ।

१.अध्ययनरत गरिरहेको तह :-

२.स्थायी ठेगाना :-

३.अध्ययनरत संस्था /विश्वविद्यालयको नाम र ठेगाना:-

४.सम्पर्क नं. :-

५.अपाङ्गताको वर्ग :-

६.अपाङ्गताको किसिम:-

७.रोजगारको अवस्था:-

८.संलग्न गरिएका कागजातहरु:-

क)नागरिकताको प्रतिलिपी ।

ख)अपाङ्गता परिचय -पत्रको प्रतिलिपी ।

ग)सम्बन्धित शैक्षिक संस्थामा अध्ययनरत रहेको प्रमाणित सिफारिस ।

घ)वडा कार्यालयको सिफारिस ।

च)निवेदन

निवेदक

नाम थर:-

दस्तखत:-

खण्ड- ७) सहिदभूमि गाउँपालिका , स्थानीय राजपत्र, भाग-२ , मिति २०८१/०२/२०

---

आज्ञाले

नविन कार्की

प्रमुख प्रशासकिय अधिकृत

खण्ड- ७) सहिदभूमि गाउँपालिका , स्थानीय राजपत्र, भाग-२ , मिति २०८१/०२/२०

---

खण्ड- ७) सहिदभूमि गाउँपालिका , स्थानीय राजपत्र, भाग-२ , मिति २०८१/०२/२०

---