



लालबन्दी नगरपालिका नगर कार्यपालिकाको कार्यालय



लालबन्दी, सर्लाही
मधेश प्रदेश, नेपाल

फोन नं.- ०४६५०११००
०४६५०१४४४
Email: maillalbandi@gmail.com
Web: lalbandimun.gov.np

प.सं.: २०८३/०८४

च.नं.: १३३

मिति २०८३।०४।१५

विषय - भूमिहीन दलित, भूमिहीन सुकुम्बासी र अव्यवस्थित बसोबासीको पारिवारिक लगत विवरण सम्बन्धी सूचना।

यस लालबन्दी नगरपालिका भित्र बसोबास गर्ने भूमिहीन दलित, भूमिहीन सुकुम्बासी र अव्यवस्थित बसोबासीहरूको फारम भरी निस्सा कोड समेत भएको सम्बन्धित सबैमा यो सूचना जारी गरिन्छ कि नेपाल सरकार भूमी व्यवस्था, सहकारी, सङ्घीय मामिला तथा सामान्य प्रशासन मन्त्रालयको पत्र सङ्ख्या २०८२/०८३ च.न. ५०३ मिति २०८३/०३/०५ र भूमि समस्या सामाधान समित तहाचल, काठमाडौंको च. न. ४४० मिति २०८३/०३/०४ को पत्रानुसार भूमि सम्बन्धि(संसोधन सहित), नियमहरू २०२१ को ४१ घ को (४) उपनियम (३) बमोजिम र भूमिहीन दलित, भूमिहीन सुकुम्बासी र अव्यवस्थित बसोबासीको पहिचान र प्रमाणीकरणको आधार र मापदण्ड २०८३ को कार्यविधि अनुसार अनुसूची-१ र अनुसूची-१क (दफा ४ उपदफा (१) को खण्ड (झ), उपदफा (२) र (३) को (क) संग सम्बन्धित) प्रमाणीकरणको कार्य अघि बढाउन साथै प्रतिवेदन तयार गर्नका निमित्त संलग्न बमोजिमको ढाँचामा पारिवारिक विवरण उल्लेख गरी नागरिकता प्रमाण पत्र, जन्म दर्ताको फोटोकपीहरू ३५ दिन भित्र सम्बन्धित वडा कार्यालय वा भूमि शाखा लालबन्दीमा उपलब्ध गराईदिन हुन सबैमा जानकारीको लागि अनुरोध छ।

लालबन्दी

२०८३/०४/१५

नि. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

क्र.सं.	निवेदन फारम नं.	नं. (सु.के.पु.सं. नं. १८७६/१९७६)	परिवारगृहीको परिवारिक नामावली	ना.प्र.नं./जन्म दर्ता नं.	जारी मिति/दर्ता मिति	जारी जिल्ला/स्थानिय तह	सरकारी जग्गा आवाद कमेत गरेको भए		निवेदकको किसिम (भूमिहीन दलित/ भूमिहीन सुकुम्बासी)	प.सं. पु.सं.
							कित्ता कोड	जग्गाको अनुमानित क्षेत्रफल (स्थानिय एकाइ)		
१			१. निवेदकको नाम:							
			२. बाजे/बुढा ससुराको नाम:							
			३. बजे/बुढी सासुको नाम:							
			४. बुबा/ससुराको नाम:							
			५. आमा/सासुको नाम:							
			६. श्रीमान/श्रीमतीको नाम:							
			७. छोराको नाम:							
			८. छोरीको नाम:							