राष्ट्रिय पुनर्निर्माण प्राधिकरण

पुनर्निर्माण सम्बन्धी प्रतिवेदन फारम (नगरपालिका/गाँऊपालिकास्तर)

जिल्ला:- गुल्मी नगरपालिका/गाँऊपालिकाको नाम:- मालिका

आ.व. २०७६ महिना ~~माघ~~ कार्तिक प्रतिवेदन तयार गरेको मिति:- २०७६/०८/०१

सि.नं.	सूचकहरु/विवरण	अघिल्लो महिना सम्मको जम्मा	यस महिनाको प्रगति अवस्था	हाल सम्मको जम्मा प्रगति
क	**निजी आवास सम्बन्धी**			१२३
१	सर्भेक्षण सम्पन्न भएको जम्मा घरपरिवार संख्या			१२३
२	पहिचान भएका लाभग्राहीको संख्या			१२३
३	अनुदान सम्झौता गरेका लाभग्राहीको संख्या			१२३
४	सम्झौता हुन नसकेका लाभग्राहीहरुको संख्या			~~१२३~~ ०
५	प्रथम किस्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरुको संख्या			१२३
६	घर निर्माण गर्न सुरु गरेका लाभग्राहीहरुको संख्या	११८	०	११८
७	दोस्रो किस्ताको लागि निवेदन दिने लाभग्राहीहरुको संख्या	११५	२	११७
८	दोस्रो किस्ताको लागि प्रमाणीकरण भएका लाभग्राहीहरुको संख्या	११४	२	११६
९	दोस्रो किस्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरुको संख्या	११३	०	११३
१०	दोस्रो किस्ताको लागि प्रमाणीकरण हुन नसकेका लाभग्राहीहरुको संख्या	०	०	०
११	तेस्रो किस्ताको लागि निवेदन दिएका लाभग्राहीहरुको संख्या	७६	१	७७
१२	तेस्रो किस्ताको प्रमाणीकरण गरिएका लाभग्राहीहरुको संख्या	७६	०	७६
१३	तेस्रो किस्ता प्राप्त गर्ने लाभग्राहीहरुको संख्या	७६	०	७६
१४	दर्ता भएका जम्मा गुनासो संख्या			
१५	फछ्र्यौट भएका जम्मा गुनासो संख्या			
ख	**बस्ती विकास सम्बन्धी**			
१६	जिल्ला भित्र पहिचान भएका जोखिमयुक्त बस्तीहरुको संख्या			
१७	भौगर्भिक अध्ययन भएका जोखिमयुक्त बस्तीहरुको संख्या			
१८	पूरै स्थानान्तरण गर्नुपर्ने जोखिमयुक्त बस्तीहरुको संख्या			
१९	जोखिमयुक्त घरधुरीहरुको संख्या			
२०	जोखिमयुक्त बस्तीबाट अन्यत्र जग्गा खरिद गरी जान चाहने लाभग्राहीहरुको संख्या			
२१	जोखिमयुक्त बस्तीबाट एकिकृत बस्तीमा जान चाहने लाभग्राहीहरुको संख्या	३२	०	३२
२२	पूर्वाधार संरचना निर्माण गरी सुरक्षित गर्न सकिने बस्तीहरुको संख्या			
ग	**जिविकोपार्जन तथा रोजगारीतर्फ**			
२३	हालसम्मगा.पा./न.पा.भित्र सिकर्मी डकर्मी तालिम दिइएको मानिसहरुको संख्या	२६	०	२६
२४	जिल्लामा आवश्यक सिकर्मी/डकर्मी तालिम दिनु पर्ने मानिसहरुको संख्या	६०	०	६०
२५	घर निर्माण सुरु नहुनुका संभावित कारणहरु*			

लाभग्राहीहरुलाई बारम्बार ताकेता गर्दा पनि नबनाएको कारणले ।

[illegible]

प्रतिवेदन तयार गर्नेको नाम: दिपक के.सी

पद:- स.ई.

दस्तखत:- Deepak

प्रमाणित गर्नेको नाम:-

पद:-

दस्तखत:- दि.

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत