



अति विपन्न तथा दलित लक्षित स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम कार्यविधि, २०८३

मिति: २०८२/०२/२९

आर्थिक वर्ष २०८२।८३ को १४ औं कार्यपालिका बैठकबाट स्वीकृत

प्रमाणीकरण गर्ने:

श्री जंग बहादुर शाही

(गाउँपालिका अध्यक्ष)

दस्तखतः

जंग बहादुर शाही
अध्यक्ष

कार्यपालिका बैठकमा पेश भएको मिति: २०८३/०२/२८

कार्यपालिका बैठकबाट स्वीकृत भएको मिति: २०८३/०२/२८

प्रमाणीकरण भएको मिति: २०८३/०२/२९

अति बिपन्न तथा दलित लक्षित स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम कार्यविधि, २०८३

प्रस्तावना : नेपालको संविधानले आधारभूत स्वास्थ्य सेवामा सबैको सहज र निशुल्क पहुँचको सुनिश्चितता गरेको छ। यसका साथै राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा नीतिले गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा सुधार गरी स्वास्थ्य बीमाबाट सबैका लागी स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गर्ने नीतिको स्थानीयस्तरमा कार्यन्वयन गर्नका लागि महाबु गाउँपालिकाबाट यो कार्यविधि तयार गरी लागू गरिएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

(१) यो कार्यविधिको नाम "अति बिपन्न तथा दलित लक्षित स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम कार्यविधि, २०८३" रहने छ।

(२) यो कार्यविधि राजपत्रमा प्रकाशन भएको मितिबाट लागू हुनेछ ।

(३) यो कार्यविधि अति बिपन्न तथा दलित समुदाय कार्यक्रमसँग सम्बन्धित हुनेछ ।

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

क) "अध्यक्ष" भन्नाले महाबु गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनु पर्छ ।

ख) "उपाध्यक्ष" भन्नाले महाबु गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष सम्झनु पर्छ ।

ग) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" भन्नाले महाबु गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनु पर्छ ।

घ) "गाउँपालिका" भन्नाले महाबु गाउँपालिका सम्झनु पर्छ ।

ङ) "स्थानीय तह वा सरकार" भन्नाले महाबु गाउँपालिका तथा वडाहरु र गाउँपालिकामा निर्वाचित जनप्रतिनिधिहरु सम्झनु पर्छ ।

च) "कार्यविधि" भन्नाले महाबु गाउँपालिकाको अति बिपन्न तथा दलित लक्षित स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम कार्यविधि, २०८३ सम्झनु पर्नेछ ।

छ) "ऐन" भन्नाले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ लाई सम्झनु पर्छ ।

ज) "सभा" भन्नाले गाउँसभा सम्झनु पर्छ ।

झ) "कार्यपालिका" भन्नाले नेपालको संविधानको धारा २१४ बमोजिम महाबु गाउँपालिकाको कार्यकारिणी अधिकार प्रयोग गर्ने कार्यपालिकालाई सम्झनु पर्छ ।

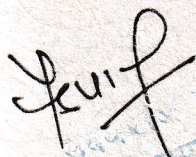
ञ) "तोकिए बमोजिम" भन्नाले यस कार्यविधि अनुसार वा गाउँपालिकाले तोके बमोजिम सम्झनु पर्छ ।

३. स्वास्थ्य बीमा सहयोग कार्यक्रम

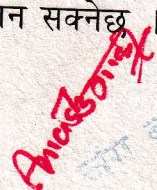
उपाध्यक्ष
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

महाबु गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिका

- १) महाबु गाउँपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी बसोबास भएका, तर आर्थिक अवस्थाका कारण आकस्मिक, बहिरंग तथा अन्तरंग स्वास्थ्य उपचार गराउनबाट बन्चित हुन पुगेका नागरिकहरूको स्वास्थ्य उपचारमा हुने सम्भावित खर्चको जोखिमलाई न्यूनीकरण गर्ने उद्देश्यले त्यस्ता समुदाय वा परिवारलाई लक्षित गरी कार्यपालिकाबाट स्वास्थ्य बीमा कार्यविधि स्वीकृत गरी स्वास्थ्य बीमा सहयोग कार्यक्रम संचालन गरिनेछ ।
 - २) यो कार्यक्रम महाबु गाउँपालिका क्षेत्रभित्र संचालन हुनेछ ।
 - ३) यो कार्यक्रम अनुसारको सुविधा प्राप्त गर्न सबै वर्ग, क्षेत्र र समुदायका अति विपन्न तथा दलित समुदायको व्यक्ति हुनुपर्नेछ ।
४. स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही हुनका लागि आवश्यक पर्ने योग्यता: दफा ३ बमोजिमको सहयोग प्राप्त गर्न देहाय बमोजिमको योग्यता अनिवार्य हुनेछ :
- १) नेपाली नागरिक हुनु पर्नेछ ।
 - २) महाबु गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गरेको हुनु पर्नेछ ।
 - ३) अति विपन्न, विपन्न दलित वा अल्पसंख्यक समुदायको व्यक्ति हुनु पर्नेछ ।
 - ४) दलित भन्नाले नेपाल सरकारले राजपत्रमा प्रकाशित गरेको दलित जातीय अनुसूचीमा उल्लेखित जातीहरूलाई मात्र जनाउनेछ ।
 - ५) अल्पसंख्यक समुदाय भन्नाले नेपाल सरकारले नेपाल राजपत्रमा उल्लेखित भए बमोजिमको समुदायलाई जनाउनेछ ।
 - ६) अति विपन्न भन्नाले नेपाल सरकारबाट प्रदान गरिएको गरिब घरपरिवार परिचय पत्रका आधारमा वडा समितिले अति विपन्न भनि सिफारिस गरे बमोजिमलाई मानिनेछ ।
५. स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया: स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौटका लागि निम्नानुसारका प्रक्रियाहरू पूरागर्नु पर्नेछ :
- १) आवेदन दिनको लागि सूचना प्रसारण: दफा ३ बमोजिमको बीमा सहयोग पक्षबाट आवेदन माग गर्न महाबु गाउँपालिकाको कार्यालयबाट भन्दा कम्तिमा ७ दिन अगावै सार्वजनिक संचार माध्यम वा कार्यालय मार्फत आवेदन दिन सकिने बिषय सहितको सूचना प्रसारण एवं प्रकाशन गर्नु पर्नेछ ।
 - २) बीमा गर्न चाहने इच्छुक व्यक्तिले सम्बन्धित वडा कार्यालय वा वडास्तरीय जनप्रतिनिधि मार्फत बीमासम्बन्धी विस्तृत सूचना लिन सक्नेछ ।



उपरोक्त प्रस्ताव
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत


महाबु गाउँपालिका
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

- ३) योग्यता पुगेको इच्छुक व्यक्तिले बीमाको लागि अनुसूची १ बमोजिमको आवेदन रितपूर्वक भरी आफ्नो स्थायी ठेगाना खुलेको वडा कार्यालयमा गई बुझाउनु पर्नेछ ।
- ४) अनुसूची १ बमोजिमको आवेदन फाराम वडा कार्यालयबाट निशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।
- ५) आवेदनका साथ दफा ४ (१), (२) र (३) लाई पुष्टाई हुने कागजातहरू र आवेदकको एक प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो अनिवार्य रूपमा पेश गर्नु पर्दछ ।

६. वडास्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही सिफारिस समितिको गठन:

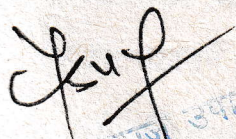
वडास्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही सिफारिस गर्न देहाय अनुसारको एक समितिको गठन हुनेछ

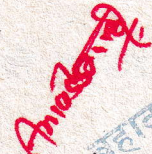
क) वडा अध्यक्ष	-संयोजक
ख) वडा सदस्य ४ जना	-सदस्य
ग) वडा सचिव -	सदस्य सचिव

तर, बीमा लाभग्राहीको सिफारिस प्रयोजनका लागि समितिले थप परामर्शको आवश्यकता महशुस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ति वा विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रूपमा राख्न सक्नेछ ।

७. वडास्तरीय बीमा लाभग्राही सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य तथा अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ :

- १) वडा भित्र संकलन भएका बीमा आवेदनहरू रितपूर्वक भए नभएको जाँच गर्ने,
- २) दफा ४ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदनहरू सम्बन्धित आवेदकलाई कारण सहित फिर्ता गर्ने,
- ३) योग्यता पुगेका आवेदनहरूलाई दर्ता गरिएको मितिको आधारमा क्रम मिलाएर अति विपन्न र दलित समुदायको छुट्टाछुट्टै अभिलेख राख्ने,
- ४) अनुसूची-२ बमोजिम अति विपन्न परिवार तथा दलित गरी २ समूहमा वर्गीकरण गरी सिफारिस समितिमा तोकिएको समय भित्रै पठाउने,


उद्येशज उपाध्याय
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत


महाव गजपालिका
गाउँकार्यपालिका

- ५) गाउँ कार्यपालिकाबाट छनौट भई आएको आफ्नो वडा भित्रका बीमा लाभग्राहीको नामावली प्रकाशन गर्ने र सम्बन्धित आवेदकलाई सम्झौता गर्न सूचित गर्ने,
- ६) दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत बीमा प्रकृया प्रारम्भ गर्न आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने,
- ७) वर्गिकरण तथा सिफारिसको नतिजा उपयुक्त समयमा बाहेक गोप्य राखे ।

८. गाउँपालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन :
गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन देहाय अनुसार हुनेछ ।

क. गाउँपालिकाको अध्यक्ष	- संयोजक
ख. गाउँपालिका उपाध्यक्ष	- सदस्य
ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	- सदस्य
घ. सामाजिक विकास समितिको संयोजक	- सदस्य
ख. कार्यपालिका सदस्यहरु मध्येबाट गाउँपालिका अध्यक्षले तोकेको दलित सदस्य	-सदस्य
ग. स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	-सदस्य
घ. महिला बालबालिका तथा समाज कल्याई इकाई प्रमुख	-सदस्य सचिव

तर, बीमा लाभग्राहीको छनौट तथा सिफारिस प्रयोजनका लागि समितिले थप सहयोगको आवश्यकताको महशुस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ति वा विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रूपमा राख्न सक्नेछ ।

९. गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकार :

गाउँपालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकारहरु देहाय बमोजिम हुनेछ :

- १) वडाबाट वर्गिकरण गरी सिफारिस सहित आएका आवेदनहरुको पुनः परीक्षण गर्ने ।
- २) वर्गिकरणको आधार र प्राथमिकताक्रम नमिलेको पाइएमा पुनर्विचारका लागि बडामा पठाउने ।

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

महावु गाउँपालिका
सुदूरपश्चिम प्रदेश



१३. स्वास्थ्य बीमा प्रारम्भ, बिधि तथा प्रक्रिया :

दफा ११ बमोजिम सम्झौता पत्रमा हस्ताक्षर गरे पछि मात्र निजलाई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत बीमित हुनको लागि योग्य भएको मानिनेछ र तत्पश्चात स्वास्थ्य बीमा प्रकृया प्रारम्भ हुनेछ । वडामा खटिने दर्ता सहयोगीले सो बीमितलाई स्वास्थ्य बीमाको सहजीकरण सुरु गर्नेछन् । बीमा गरे बापत प्राप्त गरिने सेवा सुविधा नेपाल सरकारबाट जारी स्वास्थ्य बिमा ऐन, नियम, निर्देशिका र कार्यविधि बमोजिम हुनेछ ।

१४. बिबिध :

- (क) यो कार्यविधि लागू गर्नु अगावै दफा ४ बमोजिम योग्यता पुगेका कुनै व्यक्ति वा परिवारले स्वास्थ्य बीमा गरिसकेको रहेछ भने निजको हकमा बीमा रकम सोधभर्ना गर्न वा पुनः दोहोरो बीमा हुने छैन ।
- (ख) छनौट भएका स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीको परिवारमा ५ जना भन्दा बढी सदस्य भए सो बढी सदस्यहरुको बीमा गाउँ कार्यपालिकाले गर्ने छैन ।
- (ग) दफा ३ मा जे सुकै कुरा लेखिए तापनि गाउँपालिकाले स्वीकृत गरेको बजेटले तोकिएको लक्षित वर्ग सबैलाई यो कार्यक्रमबाट समेट्दा पनि बजेट बचत हुन गएमा आधारहरु तय गरेर लक्षित वर्गको दायरा विस्तार गरी कार्यक्रम संचालन गर्न सक्नेछन् ।
- (घ) यो स्वास्थ्य बीमा सहयोग कार्यक्रमका बारेमा कुनै सम्भावित लाभग्राहीको नाम छुट हुन गएको, दोहोरो परेको वा कुनै कारणले नाम समावेश हुन नसकेको सम्बन्धमा गुनासो सुन्ने निकाय वा अधिकारी सम्बन्धित वडा कार्यालय वा वडा अध्यक्ष हुनेछ ।
- (च) यो कार्यविधिका नियमहरुलाई संशोधन वा थपघट गर्ने अधिकार कार्यपालिकामा निहित हुनेछ ।

Yusuf

उद्यम रोज उपाध्याय
सुदूर पश्चिमी अञ्चल

जगत बहादुर शाही
अध्यक्ष



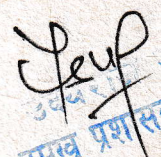
- ३) तोकिएको कागजात र प्रकृया पूर्ण नभएका आवेदनलाई सुचिबाट हटाउने ।
- ४) स्वास्थ्य बीमाको माग अधिक भई विनियोजित बजेटबाट अधिकांश लाभग्राहीलाई समेट्न नसक्ने परिस्थिति पैदा भएको महशुस गरेमा समितिले नयाँ बर्गिकरणका आधारहरू तय गरेर अन्तिम सूची तयार गर्न सक्नेछ ।
- ५) बीमा लाभग्राहीहरूको अन्तिम बर्गिकरण गर्ने साथै प्राथमिकताक्रम अनुसार नामावली तयारी गर्ने ।
- ६) नामावली तयार गर्दा स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही कुल संख्याको ३ प्रतिशत वैकल्पिक लाभग्राहीहरूको नामावली पनि प्राथमिकताक्रमका आधारमा तयार गर्ने ।
- ७) स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीहरूको एवम् वैकल्पिक बीमितहरूको अन्तिम नाम नामेसी तयार गरी अनुमोदनका लागि गाउँ कार्यपालिकामा सिफारिस गर्ने ।
- ८) बर्गिकरण तथा सिफारिसको नतिजा उपयुक्त समयमा बाहेक गोप्य राखे ।

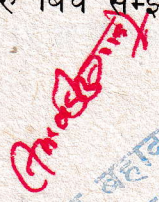
१०. बीमा लाभग्राहीहरूको नामावली प्रकाशन :

- १) दफा ९ बमोजिम स्वीकृत बीमा लाभग्राहीहरूको नामावली प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयको हुनेछ । सो नामावली एक प्रति पुरै सेट महाबु गाउँ कार्यपालिकाको सूचना पाटीमा टाँस गर्नु पर्दछ । साथै तोकिएको समय भित्रै वडागत नामावली, छुट्टयाई सम्बन्धित वडाहरूमा पठाउनु पर्दछ ।
- २) वडागत नामावली प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित वडाको हुनेछ ।
- ३) वैकल्पिक बीमा लाभग्राहीहरूको नामावली वडा कार्यालयमा नपठाई गाउँ कार्यपालिकामा नै राख्नु पर्नेछ । तर तोकिएको समय भित्र कुनै वडामा कुनै बीमा लाभग्राहीले सूचना प्राप्त गरेर पनि सम्झौता गर्न नआएमा, सम्बन्धित वडा कार्यालयले सो बारेमा लिखित जानकारी गाउँ कार्यपालिकामा दिनु पर्नेछ । सोही आधारमा गाउँ कार्यपालिकाले वैकल्पिक बीमा लाभग्राहीको सूचीबाट प्राथमिकताक्रम अनुसार आउनेको नाम सम्बन्धित वडामा पठाउनु पर्नेछ ।

११. सम्झौता : गाउँ कार्यपालिका र छनौट भएका बीमा लाभग्राहीहरू बिच सम्झौता गर्नु पर्नेछ । सम्झौता पत्र अनुसूची-३ बमोजिम हुनेछ ।

१२. समय सीमा : समय सीमा अनुसूची ४ बमोजिम हुनेछ ।


प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत


जगन्नाथ बहादुर शाही
अध्यक्ष



अनुसूची
 (कार्यविधिक दफा ५ (३) सँग सम्बन्धित
बीमा लाभग्राही आवेदन फाराम
 खण्ड (क)

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू,
 वडा नं.:
 महाबु गाउँपालिका, दैलेख



विषय : स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ भन्ने सम्बन्धमा ।

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयले संचालन गर्न लागेको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम माफत बीमा लाभग्राही हुनका लागि आफुलाई योग्य ठानी यो आवेदन पेश गरेको छु। आवश्यक पर्ने कागजात प्रमाणहरु यसैसाथ संलग्न छन् विवरण सहि सत्य छन् झुट्टा ठहरे कानुन बमोजिम सहँला बुझाउँला ।

आवेदक

नाम थर:

उमेर :

स्थायी ठेगाना :

टोल :

वडा नं.

बीमा सेवाग्राही सदस्यहरुको नामावली (बढीमा ५ जना ।

क्र.सं	बीमा सेवाग्राहीहरुको पूरा नाम थर	उमेर	आवेदनसंगको नाता
१			
२			
३			
४			
५			

संलग्न कागजात

१. आवेदनको नागरिकता प्रमाणपत्रको फोटोकपी
२. स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकता स्थायी ठेगाना हालको भन्दा अन्यत्र भए ।
३. दलित वा अल्पसंख्यकको प्रमाण खुल्ने कागजात
४. विपन्नता, दीर्घरोग, अपाङ्गता लगायतका विवरण पुष्टि गर्ने कागजातहरु

जम्मु प्रशासकीय अधिकारी

महाबु गाउँपालिका अध्यक्ष



खण्ड (ख)

आर्थिक विपन्नता/सम्पन्नता सम्बन्धी विवरण

क. पारिवारिक विवरण:

घरमुलीको नाम..... महिला पुरुष

क्र.सं	परिवारका सदस्यहरुको विवरण	उमेर	पेशा/व्यावसाय	शैक्षिक योग्यता	रोजगारी			दिर्घ रोग	अपाङ्गता	कैफियत
					सरकारी	निजी	वैदेशिक			
१										
२										
३										
४										
५										

ख. सम्पत्ति विवरण:

१ घरको संख्या छैन कच्ची अर्धपक्की पक्की

घरको तला संख्या कोठा संख्या

घर भएको टोलको नाम..... घर नजिकको सडकको नाम.....

२) जग्गा: खेत रोपनी पाखो रोपनी

खेत पाखो रहेको स्थान/सडकको नाम.....

ग. खाद्यान्न लगायतका अन्य उत्पादनहरु: (अन्नबाली वार्षिक उत्पादन मुरीमा उल्लेख गर्ने)

१. धान

२. गहुँ

३. कोदो

४. मकै

५. तेलहन

घ. अन्य आय विवरण: (वार्षिक आय उल्लेख गर्ने।)

१. तरकारी (सरदर नगदमा) आय रु.

२. फलफूल (सरदर नगदमा) रु.

३. कुखुरा पालन (सरदर नगदमा) आय रु.

४. व्यापार/व्यवसाय/रोजगारीबाट आय रु.

५. वैदेशिक रोजगारीबाट सरदर आय रु.

६. पशुपालनबाट सरदर आय रु.

७. अन्य श्रोतबाट आय रु.

८. माथिका सबैबाट जम्मा आय रु.

(Signature)

उदयराम उन्नावर
प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी

(Signature)
सहायक प्रमुख प्रशासकीय अधिकारी



अनुसूची-२

(कार्यविधिको दफा ७ (४) सँग सम्बन्धित ।
अति विपन्न तथा विपन्न दलितको वर्गिकरणका आधारहरू

आवेदकको नाम घर:

वडा नं.:

सूचक	अंक १	अंक २	अंक ३	नतिजा
आवास (घर)	पक्की घर	अर्धपक्की (जस्ताको छाना र कच्ची घर वा घर नभएर	कच्ची घर वा घर नभएर डेरामा बसेको	
जरगा	खेतवारी दुवै नभएको	पाखोबारी मात्र भएको	केही नभएको	
रोजगारी	मासिक तलब पाउने भएको स्वदेशी वा वैदेशिक रोजगारी वा स्वरोजगारी	ज्यालादारी काम गर्ने वा रोजगारीको सुनिश्चितता नभएको	बेरोजगार वा आंशिक ज्यालादारी वा मुस्किलले गुजारा चलेको	
शिक्षा (बालबालिका)	निजी विद्यालयमा पठनपाठन	सरकारी विद्यालयमा पठनपाठन	गरिबीका कारण बिचैमा पढाई छुटाउनु परेको	
खानेपानी	घरमै व्यवस्थित रूपमा आपूर्ति भैरहेको	सार्वजनिक धारा वा सामुदायिक धाराबाट आंशिक व्यवस्थापन	खानेपानीको समस्या	
स्वास्थ्य उपचार	प्रायः निजी क्लिनिक वा अस्पतालमा जान सक्ने	प्रायः सरकारी स्वास्थ्य केन्द्रमा जाने	गरीबीका कारण उपचार गर्न कठिन भएको	
शौचालय	निजी व्यवस्थित शौचालय भएको	सामान्य व्यवस्थापनमा चलेको	शौचालय नभएको वा अर्काको शौचालय जानु परेको	
परिवार संख्या	५ जना सदस्य सम्म	६देखि ९ सम्म	१० भन्दा बढी	
बसोबास	शहरी क्षेत्रमा	आंशिक शहर वा गाउँमा	पिछडिएको गाउँमा	
दिर्घरोग भएका परिवार संख्या	१ जना सम्म	३ जना सम्म	५ जना सम्म	
अपाङ्गताको प्रकार	पहेलो र सेतो	निलो	रातो	
घरमुली	पुरुष रोजगार	पुरुष बेरोजगार	बेरोजगार महिला	
कुल प्रासाङ्क				

विपन्न दलित वा अल्पसङ्ख्यकको वर्गिकरणका आधारहरू:

१. अति विपन्न समूहको लागि प्रासाङ्क (२८ वा सो भन्दा बढी)
२. विपन्न दलित र अल्पसङ्ख्यक समूहको प्रासाङ्क (२० देखि २७ सम्म)
३. मध्यम विपन्न समूहको प्रासाङ्क (१२ वा सो भन्दा कम)

मुल्याङ्कनकर्ताहरूको सहि:

मिति:

(Handwritten signature)

उद्योग र श्रम विभाग
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

(Red handwritten signature)

सहायक प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसूची नं. ३

(कार्यविधिको दफा ११ सँग सम्बन्धित)

महाबु गाउँपालिका र स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही बिचको सम्झौता पत्र

महाबु गाउँ कार्यपालिका (यस पछि भनिने पहिलो पक्ष) र महाबु गा.पा. वडा नं. टोल/गाउँवस्ने _____ श्री _____ को बर्ष _____ को _____ छोरा/छोरी/श्री _____ जो श्रीमान्/श्रीमती श्री _____ (यस पक्ष भनिने दोश्रो पक्ष) बीच देहायका शर्तको अधिनमा रही सम्झौता गर्न मज्जुर भएकोले सहि छाप गरी यो कागज गरी लियो दियो।
शर्तहरू :

- १) स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम भन्नाले नेपाल सरकारले संचालनमा ल्याएको बीमा कार्यक्रम मात्र बुझ्नु पर्नेछ ।
- २) दोश्रो पक्षले अन्य निजी बीमा कम्पनिसंग स्वास्थ्य बीमाका लागि गरेको सम्झौताको बीमा रकम भुक्तानीका लागि पहिलो पक्ष बाध्य हुने छैन ।
- ३) कार्यविधिको दफा १० (१) बमोजिम प्रकाशित नामावलीमा समावेश भएको परिवारसँग मात्र सम्झौता गरिनेछ ।
- ४) अनुसूची-१ मा उल्लेखित सदस्यहरूको हकमा मात्र यो सम्झौता उत्तरदायी रहनेछ ।
- ५) सम्झौता स्वीकृत भए पछि पहिलो पक्षले दोश्रो पक्षको नाममा स्वास्थ्य बीमाको एक अवधीको लागि मात्र बीमा रकम (प्रिमियम बापत रु. ३५०० भुक्तान गर्नेछ ।
- ६) शर्त नं. ५ मा उल्लिखित बीमा रकम कुनै छुटको व्यवस्ता भए सो रकमको दावी दोश्रो पक्षले गर्न पाउने छैन ।
- ७) दोश्रो पक्षले यो सम्झौताको अवधी समाप्त भए पश्चात पहिलो पक्षबाट सहयोग प्राप्त भए पनि वा नभए पनि बीमालाई निरन्तरता दिई रहनु पर्नेछ ।
- ८) दर्ता सहयोगी मार्फत स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम वारेमा दिइएका सबै निर्देशनहरूको पालना गर्नु दोश्रो पक्षको कर्तव्य हुनेछ ।
- ९) पहिलो पक्ष वा पहिलो पक्ष मार्फत आउने व्यक्ति वा संस्थाले दोश्रो पक्षले उपभोग गरिरहेको बीमाको वारेमा सोधपुछ वा प्रतिक्रिया लिन आउँदा दोश्रो पक्षले त्यस्तो कार्यमा अनिवार्य रुपमा सहयोग पुन्याउनु पर्नेछ ।
- १०) नेपाल सरकारद्वारा संचालित स्वास्थ्य बीमाको महत्वको बारेमा दोश्रो पक्षले आफना आफन्त र छिमेकीलाई पनि जानकारी दिनुपर्नेछ ।
- ११) आवश्यक अनुसार सम्झौताका शर्तहरू आपसी सहमतिमा थपघट हुन सक्नेछन् ।

पहिलो पक्षको तर्फबाट :

दस्तखत:

नाम :

पद :

मिति:

दोश्रो पक्षको तर्फबाट :

दस्तखत :

नाम :

पद :

मिति :

उपेन्द्रराज उपाध्याय
समूह प्रशासकीय अधिकृत

बहादुर शाही
अध्यक्ष

अनुसूची-४
(कार्यविधिको दफा १२ सँग सम्बन्धीत)



समय तालिका

क्र.सं.	क्रियाकलाप	कार्यविधि	समय	जिम्मेवारी
१	सूचना प्रसारण गर्ने	दफा ५(१)	पहिलो हप्ता	गाउँ कार्यपालिका
२	आवेदन फारम वितरण गर्ने र संकलन गर्ने	दफा ५ (३)	दोस्रो हप्ता	वडा कार्यालय
३	विपन्नता बर्गिकरण गर्ने	दफा ७(४)	तेश्रो हप्ता	वडा
४	सिफारिस सहित गाउँपालिकामा नामावली पठाउने	दफा ७	तेश्रो हप्ता	वडा
५	गाउँपालिका स्तरीय समितिले छनोट गर्ने	दफा ८	तेश्रो हप्ता	गाउँपालिका
६	स्वीकृतीका लागि गाउँ कार्यपालिकामा पेश गर्ने	दफा ९(७)	चौथो हप्ता	गाउँपालिका
७	गाउँपालिकाबाट स्वीकृत भई नामावली प्रकाशित गर्ने	दफा १०(१)	चौथो हप्ता	गाउँपालिका
८	वडागत विवरण वडा कार्यालयमा पठाउने	दफा १०(१)	चौथो हप्ता	वडा
९	वडा कार्यालयमा नामावली प्रकाशित गर्ने	दफा १०(२)	चौथो हप्ता	वडा
१०	सम्बन्धित बीमा लाभग्राहीलाई सूचना दिने	दफा १०	चौथो हप्ता	वडा
११	सम्झौता गर्ने	दफा ११	पाँचौ हप्ता	वडा
१२	दर्ता सहयोगीसँग सम्पर्क र बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ	दफा १३	पाँचौ हप्ता	वडा

उद्योगज उपाध्यक्ष
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

बहादुर शाही
अध्यक्ष