

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९



कानेपोखरी गाउँपालिका

कानेपोखरी राजपत्र

खण्ड ५

संख्या १

मिति: २०७९।०४।२९

भाग २

कानेपोखरी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय

बयरवन, मोरङ, प्रदेश नं. १, नेपाल

मिति २०७९ साल श्रावण २४ गते बसेको कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले देहाय बमोजिमको कार्यविधि पारित गरेकाले सर्वसाधारणको जानकारीका लागि प्रकाशित गरिएको छ।

कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९

गाउँपालिका अध्यक्षज्यूबाट प्रमाणीकरण मिति: २०७९।०४।२९

प्रस्तावना: गाउँपालिका क्षेत्रभित्र स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न गाउँ सभाद्वारा स्वीकृत बजेट कार्यान्वयनका लागि कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा १४ ले दिएको अधिकार प्रयोग गरी कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको मिति २०७९।०४।२४ गते बसेको बैठकले यो कार्यविधि तर्जुमा गरी लागू गरेको छ।

१. **संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:** (१) यो कार्यविधिको नाम “कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९” रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि कानेपोखरी राजपत्रमा प्रकाशन भए पश्चात् गाउँपालिका क्षेत्रभर लागू हुनेछ।

२. **परिभाषा र व्याख्या:** विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,-

(क) “कार्यपालिका” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङको गाउँ कार्यपालिकालाई सम्झनुपर्छ।

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,

खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

- (ख) “कार्यालय” भन्नाले कानेपोखरी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयलाई सम्झनुपर्छ।
- (ग) “कार्यविधि” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ लाई सम्झनुपर्छ।
- (घ) “गाउँपालिका” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङलाई सम्झनुपर्छ।
- (ङ) “दर्ता सहयोगी” भन्नाले सङ्घीय स्वास्थ्य बिमा नियमावली, २०७५ को नियम १२ बमोजिम नियुक्त भएको व्यक्तिलाई सम्झनुपर्छ।
- (च) “लाभग्राही” भन्नाले यो कार्यविधिको दफा ३ ले व्यवस्था गरेको लाभग्राहीलाई सम्झनुपर्छ।
- (छ) “वडा” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिकाको कुनैपनि वडालाई सम्झनुपर्छ।
- (ज) “वडा समिति” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिकाको कुनैपनि वडाको वडा समितिलाई सम्झनुपर्छ।
- (झ) “स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिका क्षेत्रभित्र रहेका कानेपोखरी अस्पताल वा स्वास्थ्य चौकी वा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र वा नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्रलाई सम्झनुपर्छ।
- (ञ) “नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समिति” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन ऐन, २०७९ को दफा ४ मा व्यवस्था भएको समितिलाई सम्झनुपर्छ।
- (ट) “बिमा कार्यक्रम” भन्नाले स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि सभाद्वारा स्वीकृत बजेट सहितको कार्यक्रमलाई सम्झनुपर्छ।
- (ठ) “सभा” भन्नाले कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङको गाउँ सभालाई सम्झनुपर्छ।
- (ड) “सामुदायिक विद्यालय” भन्नाले गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका सामुदायिक विद्यालयलाई सम्झनुपर्छ।
- (ढ) “स्वास्थ्य बिमा बोर्ड” भन्नाले सङ्घीय स्वास्थ्य बिमा ऐन बमोजिम गठित स्वास्थ्य बिमा बोर्डलाई सम्झनुपर्छ र, सो शब्दले उक्त स्वास्थ्य बिमा बोर्डको प्रदेश तथा जिल्ला स्थित कार्यालयलाई समेत सम्झनुपर्छ।
- ३. बिमा कार्यक्रममा समावेश हुन पाउने लाभग्राहीहरु:** सभाद्वारा स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही बिमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न देहायमा उल्लिखित लाभग्राहीहरुलाई प्राथमिकताक्रम अनुसार कार्यक्रममा समावेश गरिनेछः
- (क) सामुदायिक विद्यालयमा कक्षा १ र बाल कक्षामा भर्ना भएका विद्यार्थीको परिवार,

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,

खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

(ख) क्यान्सर लागेका, मृगौलाको प्रत्यारोपण वा डायलाइसिस गरी रहेका, सिक्कलसेल एनिमिया लागेका, मुटुको ओपन हार्ट सर्जरी गरेका, प्यारालाइसिस भएका र पार्किन्सन रोग लागेका व्यक्तिको परिवार,

(ग) आफ्नो र एकासगोल परिवारको स्वामित्वमा जग्गा जमिन नभएका ऋषिदेव (मुसहर), सन्थाल, राजवंशी, धिमाल, मधेशी, मुस्लिम, दलित तथा अन्य समुदायका परिवार, तर, ऐलानी वा पर्ती जग्गामा पक्की संरचनाका घर बनाई बसोबास गरी रहेका वा एकासगोलको परिवारभित्रका कुनै सदस्यले सरकारी वा सामुदायिक वा निजीस्तरमा मासिक बीस हजारभन्दा बढी सेवा/सुविधाको रकम भुक्तानी लिई रहेका उल्लिखित समुदायका परिवारलाई भने यो कार्यक्रममा समावेश गरिने छैन।

द्रष्टव्य: "पक्की संरचनाका घर" भन्नाले ईटा वा ढुङ्गाको गारो लगाई छत ढलाई गरेको घरलाई सम्झनुपर्छ।

(घ) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका,

(ङ) बाल विकास केन्द्रमा कार्यरत बाल विकास सहजकर्ता।

४. **लाभग्राही लक्षित सार्वजनिक सूचना वडाले प्रकाशन गर्नुपर्ने:** प्रत्येक वडाले बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने वडाबासी लाभग्राहीलाई लक्षित गरेर अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।

५. **वडाले तोके बमोजिम लाभग्राहीले आवेदन गर्नुपर्ने:** दफा ४ बमोजिम प्रकाशन हुने सूचना अनुसार बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने लाभग्राहीले अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा वडा वा वडाले तोकेको स्वास्थ्य संस्थामा आवेदन गर्नु पर्नेछ।

६. **लाभग्राहीको आवेदन वडा समितिले छानवीन गर्नुपर्ने:** (१) बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन चाही अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा आवेदन गर्ने लाभग्राहीहरुको रीतपूर्वकको आवेदन भए/नभएको सम्बन्धमा वडा समितिले छानवीन गर्नु पर्नेछ।

(२) उपदफा (१) बमोजिम आवेदन छानवीन गर्दा कुनै लाभग्राहीको बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन आवश्यक पर्ने कुनै कागजात छुट हुन गएको देखिएमा त्यस्ता लाभग्राहीलाई छुट कागजात वडामा पेश गर्नका लागि वडा समितिले बढीमा सात दिनसम्मको म्याद दिई सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्न सक्नेछ।

(३) उपदफा (२) बमोजिमको सार्वजनिक सूचनाको अवधिभित्र पनि कुनै लाभग्राहीले छुट कागजात पेश नगरेमा त्यस्तो लाभग्राहीलाई बिमा कार्यक्रममा सहभागी गराइने छैन।

७. **बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन योग्य देखिएका लाभग्राहीको सिफारिस वडा समितिले गर्नुपर्ने:** वडाले यस कार्यविधि बमोजिम बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,

खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

योग्य देखिएका वडाभिन्नका लाभग्राहीहरूको पहिचान गरी नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समिति समक्ष अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा सिफारिस गरी पठाउनु पर्नेछ।

८. लाभग्राहीको नामावली नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समितिले

छनोट गर्नुपर्ने: (१) गाउँपालिका क्षेत्रभिन्नका सबै वडा समितिबाट दफा ७ बमोजिम सिफारिससाथ प्राप्त लाभग्राहीहरूको संख्यालाई स्वीकृत बजेटसँग देहाय बमोजिम विश्लेषण गरी बिमा कार्यक्रमका लागि छनोट हुने लाभग्राहीहरूको नामावली नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समितिले स्वीकृत गर्नु पर्नेछ:

- (क) दफा ३ को खण्ड (क) मा व्यवस्था भएका लाभग्राहीहरूलाई स्वीकृत बजेटभिन्नबाट सत् प्रतिशत रकम व्योहोर्ने,
 - (ख) खण्ड (क) बाहेकका अन्य लाभग्राहीहरूलाई स्वीकृत बजेटभिन्नबाट सत् प्रतिशत रकम व्योहोर्न पुग्ने देखिन आएमा सत् प्रतिशत रकम व्योहोर्ने,
 - (ग) सत् प्रतिशतभन्दा कम रकम व्योहोर्न पुग्ने देखिन आएमा जति रकम अपूग हुन आउने हो सो रकम लाभग्राहीसँग समेतको लागत साझेदारीमा व्योहोर्ने।
- (२) नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समितिले उपदफा (१) बमोजिम गरेको निर्णयमा कोही कसैको दावी विरोध भए त्यस्तो मौकाबाट कोही कसैलाई पनि वञ्चित नगर्न अनुसूची ४ बमोजिमको ढाँचामा सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गर्नु पर्नेछ।
- (३) उपदफा (२) मा बमोजिमको सूचनाको अवधिमा कहीं कतैबाट दावी विरोध पर्न नआएमा लाभग्राहीको नामावली छनोट सम्बन्धमा नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समितिले उपदफा (१) बमोजिमको गरेको निर्णय नै अन्तिम हुनेछ।

९. बिमा कार्यक्रममा छनोट हुने लाभग्राहीको स्वास्थ्य बिमा गर्न स्वास्थ्य

बिमा बोर्डसँग सम्झौता गरिने: यस कार्यविधिको दफा ८ बमोजिम बिमा कार्यक्रममा छनोट हुने लाभग्राहीको कुल संख्या र त्यस्ता लाभग्राहीलाई बिमा कार्यक्रमका लागि गाउँपालिकाबाट व्योहोरिने रकमको निकास, प्रथम सेवा विन्दु, बिमा शुरु र अन्त्य हुने अवधि लगायतका अन्य आवश्यक विषयहरू उल्लेख गरी कार्यालयले स्वास्थ्य बिमा बोर्डसँग सम्झौता गर्नु पर्नेछ।

१०. दर्ता सहयोगी मार्फत लाभग्राहीको बिमा गरिने: (१) स्वास्थ्य शाखाले दफा ८ बमोजिम स्वीकृत वडागत लाभग्राहीको नामावली तत्/तत् वडाका दर्ता सहयोगी र वडालाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ।

(२) दर्ता सहयोगीले समेत बिमा सम्बन्धी प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भएको सम्पूर्ण प्रकृया पूरा गरी यस कार्यविधि अनुसार छनोट भएका लाभग्राहीहरूको विवरण बमोजिम बिमा

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,

खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

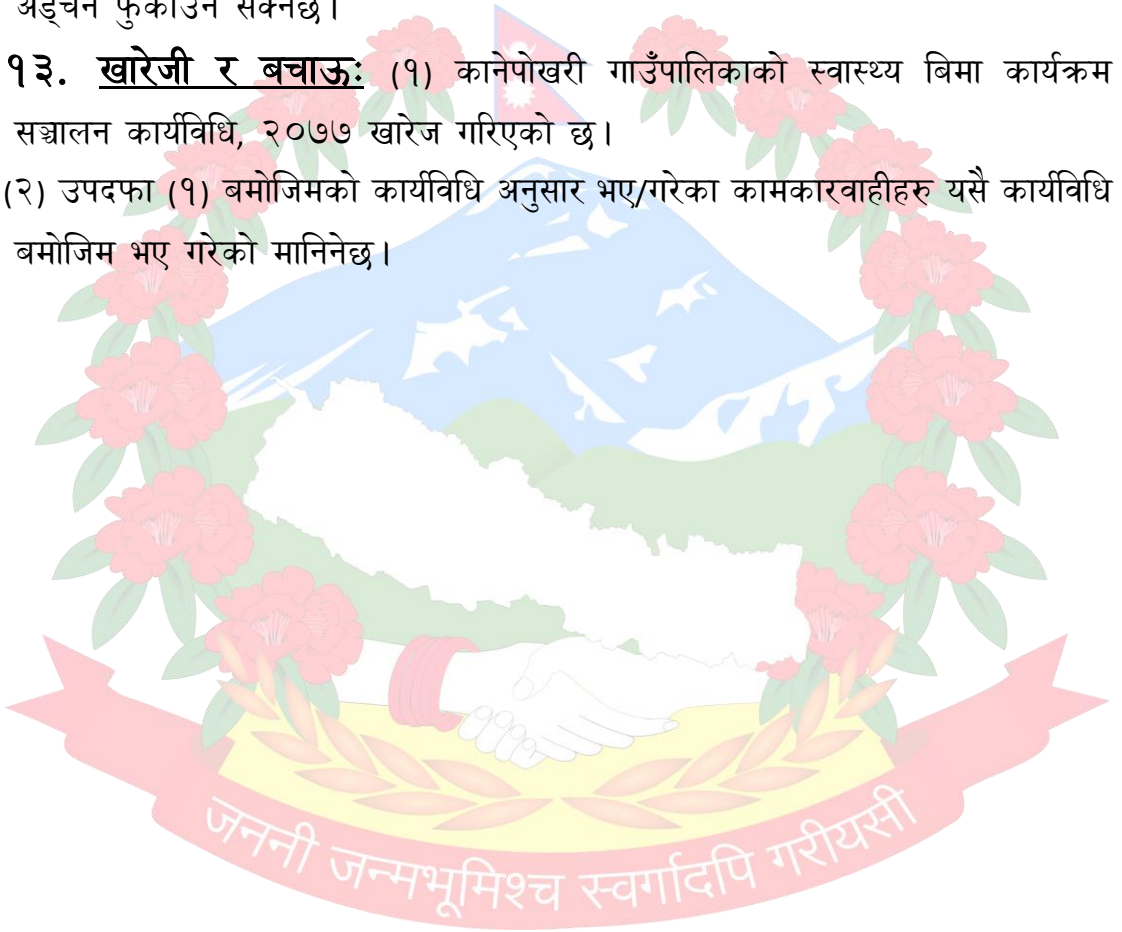
गर्नुपर्नेछ र, कार्यविधिको दफा १० बमोजिम भएको सम्झौता बमोजिम सम्बन्धित वडाको सिफारिस संलग्न राखी कार्यालयमा रकम निकासामा माग गर्नु पर्नेछ।

११. प्रचलित कानून बमोजिम हुने: यस कार्यविधिमा लेखिए जति विषय यसै कार्यविधि बमोजिम तथा अन्य विषयको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ।

१२. बाधा अड्काउ फुकाउन सक्ने: यस कार्यविधिमा उल्लिखित कुनै व्यवस्था कार्यान्वयन गर्ने सम्बन्धमा कुनै द्विविधा वा बाधा अड्चन आई परेमा नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समितिको सिफारिसमा कार्यपालिकाले त्यस्तो द्विविधा वा बाधा अड्चन फुकाउन सक्नेछ।

१३. खारेजी र बचाऊ: (१) कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७७ खारेज गरिएको छ।

(२) उपदफा (१) बमोजिमको कार्यविधि अनुसार भए/गरेका कामकारवाहीहरु यसै कार्यविधि बमोजिम भए गरेको मानिनेछ।



कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

अनुसूची १

(कार्यविधिको दफा ४ सँग सम्बन्धित)

बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने लाभग्राहीलाई लक्षित गरी वडा कार्यालयबाट जारी हुने
सार्वजनिक सूचनाको ढाँचा

मिति: २० । ।

कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ ले देहायमा उल्लिखित लाभग्राहीहरूलाई मुख्य प्राथमिकतामा राखेर बिमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गरेको छ। बिमा कार्यक्रममा सहभागिता जनाउन इच्छुक लाभग्राहीहरूले यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले तीस (३०) दिनभित्र यस वडा कार्यालयमा अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा आवेदन गर्नु होला। रीत नपूगेका तथा म्याद नाघी प्राप्त हुन आएका आवेदन उपर कुनै कारवाही नहुने व्यहोरा समेत यसै सूचनाद्वारा सम्बन्धित सबै वडाबासी लाभग्राहीहरूलाई जानकारी गराइन्छ।

१. स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउने प्राथमिकताक्रमका लाभग्राहीहरू:

(क) गाउँपालिका क्षेत्रभित्रको सामुदायिक विद्यालयमा चालु शैक्षिक वर्षमा कक्षा १ र बाल कक्षामा भर्ना भएका विद्यार्थीको परिवार,

(ख) क्यान्सर लागेका, मृगौलाको प्रत्यारोपण वा डायलाइसिस गरी रहेका, सिक्कलसेल एनिमिया लागेका, मुटुको ओपन हार्ट सर्जरी गरेका, प्यारालाइसिस भएका र पार्किन्सन रोग लागेका व्यक्तिको परिवार,

(ग) आफ्नो र एकासगोल परिवारको स्वामित्वमा जग्गा जमिन नभएका ऋषिदेव (मुसहर), सन्थाल, राजवंशी, धिमाल, मधेशी, मुस्लिम, दलित तथा अन्य समुदायका परिवार,

तर, ऐलानी वा पर्ती जग्गामा पक्की संरचनाका घर बनाई बसोबास गरी रहेका वा एकासगोलको परिवारभित्रका कुनै सदस्यले सरकारी वा सामुदायिक वा निजीस्तरमा मासिक बीस हजारभन्दा बढी सेवा/सुविधाको रकम भुक्तानी लिई रहेका उल्लिखित समुदायका परिवारलाई भने यो कार्यक्रममा समावेश गरिने छैन।

द्रष्टव्य: "पक्की संरचनाका घर" भन्नाले ईटा वा ढुङ्गाको गारो लगाई कम्तीमा पनि छत ढलाई गरेको घरलाई सम्झनुपर्छ।

(घ) महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका,

(ङ) बाल विकास केन्द्रमा कार्यरत बाल विकास सहजकर्ता।

२. आवेदनसाथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू:

लाभग्राहीको घरमुलीको नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र, लाभग्राहीभित्र पर्ने भनी पुष्ट्याई हुने कागजातको प्रतिलिपी।

पुनश्च: सि.नं. १ को खण्ड (क) लाभग्राहीहरूलाई गाउँपालिकाबाट स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा शत प्रतिशत रकम व्योहोरिनेछ भने सोदेखि बाहेक अन्य खण्डका लाभग्राहीहरूलाई कार्यक्रमका लागि स्वीकृत बजेट र आवेदन गर्ने लाभग्राहीहरूको संख्यालाई विश्लेषण गरी प्राप्त हुन आउने नतिजा बमोजिम बिमा कार्यक्रममा गाउँपालिकाको तर्फबाट व्योहोरिने हिस्सा रकम कानेपोखरी गाउँपालिकाको नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समितिको निर्णय बमोजिम हुने व्यहोरा समेत सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यसै सूचना मार्फत जानकारी गराइन्छ।

()

वडा अध्यक्ष

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

अनुसूची २

(कार्यविधिको दफा ५ सँग सम्बन्धित)

बिमा कार्यक्रममा सहभागिता जनाउन चाहने लाभग्राहीहरूले वडा कार्यालयमा गर्नुपर्ने
आवेदनको ढाँचा

मिति: २० । ।

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू,
.... नं. वडा कार्यालय,
कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङ।

विषय: स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ।

प्रस्तुत विषयमा ताहाँ वडा कार्यालयबाट मिति २० । । मा बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुनका लागि लाभग्राहीलाई लक्षित गरी प्रकाशित गरिएको सार्वजनिक सूचनाका विषयमा जानकारी भयो। कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ ले व्यवस्था गरेको लाभग्राहीको परिवारभित्र म लगायत मेरो परिवार पनि पर्छ। वडा कार्यालयबाट प्रकाशित सूचना एवम् स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम म लगायत मेरो परिवार स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा सहभागिता जनाउन इच्छुक रहेकाले देहायमा उल्लिखित कागजात संलग्न राखी यो आवेदन गरेको छु। आवेदनसाथ पेश गरेका कागजात तथा प्रमाणहरू सही र सत्य छन्। फरक परे कानून बमोजिम सहुंला/बुझाउँला।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजात:

- क. नेपाली नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रतिलिपी र,
- ख. लाभग्राहीभित्र पर्ने पुष्ट्याँई हुने कागजातको प्रतिलिपी।
- ग. अघिल्लो आर्थिक वर्षमा गाउँपालिका तथा वडाबाट बिमा कार्यक्रममा सहभागिता भए/नभएको के हो ? गोलो चिन्ह लगाउने। **अ.** भएको **आ.** नभएको।
- घ. कार्यविधिको दफा ३ को खण्ड (क) वा (ख) वा (ग) वा (घ) वा (ङ) कुन वर्गभित्रको लाभग्राही हो, सो उल्लेख गर्ने। (.....)

निवेदक घरमुलीको-

नाम, थर:
ठेगाना:
सम्पर्क नम्बर:
परिवारको सदस्य संख्या:
हस्ताक्षर:
मिति:

वडा कार्यालयबाट मात्र भर्नुपर्ने:

निवेदकले आवेदनसाथ पेश गरेका कागजातहरू रुजु/परीक्षण गर्दा ठीक देखिएको भनी सहीछाप गर्ने-
जनप्रतिनिधि तथा कर्मचारीको नाम, थर:
हस्ताक्षर:
मिति:

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

अनुसूची ३

(कार्यविधिको दफा ७ सँग सम्बन्धित)

वडाले नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समिति समक्ष गर्ने सिफारिसको ढाँचा

मिति: २० । ।

श्री नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समिति,
कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङ ।

विषय: स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा सहभागी गराउनुपर्ने लाभग्राहीहरूको नामावली पठाइएको ।

प्रस्तुत विषयमा कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम यस वडा कार्यालयबाट लाभग्राही लक्षित सार्वजनिक सूचना प्रकाशन गरी सूचनाको अवधिभित्र बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ भनी रीतपूर्वकको आवेदन गर्ने देहाय बमोजिमका लाभग्राहीहरूलाई उक्त कार्यविधिले व्यवस्था गरे बमोजिम बिमा कार्यक्रममा सहभागी गराउने व्यवस्था मिलाउने भनी मिति २० । । मा बसेको .. नं. वडा समितिको बैठकबाट निर्णय भएकाले लाभग्राहीहरूलाई बिमा कार्यक्रममा सहभागी गराई दिनु हुन सिफारिस साथ अनुरोध छ ।

देहाय:

सि.नं.	लाभग्राहीको समुह (कार्यविधिको दफा ३ को खण्ड (क) वा (ख) वा (ग) वा (घ) वा (ङ) कुन हो? सो उल्लेख गर्ने)	लाभग्राही परिवारको मुख्य व्यक्तिको नाम, थर र सम्पर्क नं.	परिवार संख्या	गत आर्थिक वर्षमा बिमा कार्यक्रमबाट लाभ लिए/नलिएको

()
वडा अध्यक्ष

कानेपोखरी राजपत्र भाग २,
खण्ड ५, संख्या १, मिति: २०७९।०४।२९

अनुसूची ४

(कार्यविधिको दफा ८ सँग सम्बन्धित)

(नागरिक उपचार सहायता कोष परिचालन समितिले बिमा कार्यक्रममा सहभागी हुन छनोट गर्न
लागिएका गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका लाभग्राहीहरूको नामावली सार्वजनिक गर्ने ढाँचा)

कानेपोखरी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम सबै वडा समितिबाट सिफारिस हुन आएका लाभग्राहीको संख्या र बिमा कार्यक्रमका लागि स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही देहायमा उल्लिखित लाभग्राहीको परिवारलाई तपसिल बमोजिम बिमा कार्यक्रममा समावेश गर्न लागिएको हुँदा संलग्न नामावलीमा कोही कसैको कुनै गुनासो वा उजुरी भए यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले सात दिनभित्र यस गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा तथ्य र प्रमाण संलग्न राखी गुनासो र उजुरी गर्न सकिने छ। तोकिएको म्यादभित्र कुनै गुनासो र उजुरी नपरे वा परेका गुनासो र उजुरी छानवीन गर्दा सत्यता नदेखिए संलग्न लाभग्राहीहरूको नामावलीलाई नै कार्यविधिले व्यवस्था गरे बमोजिम स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रममा सहभागी गराइने व्यहोरा सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ।

सि.नं.	वडा	लाभग्राहीको वर्ग	लाभग्राही परिवारको मुख्य व्यक्तिको नाम, थर	बिमा कार्यक्रममा गाउँपालिकाले व्योहोर्ने हिस्सा रकम	बिमा कार्यक्रममा लाभग्राही परिवारले व्योहोर्नुपर्ने हिस्सा रकम	कैफियत

()
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
आज्ञाले,
सन्तोष घिमिरे
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
कानेपोखरी गाउँपालिका, मोरङ।