

राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०७९

प्रस्तावना:-

आधारभूत स्वास्थ्य सेवालाई निःशुल्क र सामाजिक सुरक्षाको हक प्रदान गर्ने संवैधानिक व्यवस्था तथा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा सुधार गरी सबैका लागि स्वास्थ्य विमा वाट स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गरिने राष्ट्रिय स्वास्थ्य बीमा नीति अनुरूप पालिका क्षेत्र भित्र रहेका अति विपन्न, विधवा र एकल महिलाहरूका लागि स्वास्थ्य विमा गर्ने राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको आफ्नो नीतिलाई कार्यन्वयन गर्दै आर्थिक अवस्थाका कारण आकस्मिक बहिरङ्ग तथा अन्तरङ्ग उपचार गराउनबाट बञ्चित भएका दलित अल्पसंख्यक एकल तथा विधवा महिला/पुरुष सिमान्तकृत चेपाङ्ग समुदाय र अति विपन्न परिवारका सदस्य हरूलाई स्वास्थ्य उपचारमा हुने सम्भावित खर्चको जोखिमलाई न्यूनीकरण गर्दै स्वास्थ्यका क्षेत्रमा सर्वसाधारण र पिछडिएका वर्ग समेतको पहुँच स्थापित गर्न वाञ्छनिय भएकोले स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा १०२ को उपदफा २ बमोजिम राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०८० गाउँकार्यपालिका बाट स्वीकृत गरी लागू गरिएको छ ।

परिच्छेद-१

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(१) यस कार्यविधीको नाम राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि २०८० रहेको छ।

(२) यो कार्यविधी गाउँपालिकाबाट स्वीकृत भई स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएपछि लागू हुनेछ ।

२. परिभाषा:

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधीमा,

क) स्वास्थ्य बीमा भन्नाले स्वास्थ्य विमा ऐन बमोजिमको नेपाल सरकारको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य सेवा प्राप्तिका लागि व्यक्ति एवं परिवारले गर्ने विमा सम्झनु पर्दछ ।

ख) सहूलियत भन्नाले नेपाल सरकारको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य विमामा सहभागी हुँदा विमितले रु. ३५००/- को २५ प्रतिशतका दरले बुझाउने योगदान रकम (प्रिमियम) र राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाले बहन गर्ने ७५ प्रतिशत रकम लाई सम्झनु पर्दछ ।

ग) विपन्न भन्नाले आर्थिक तथा सामाजिक गरिवीको आधारमा राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाले बर्गिकरण गरि सुचिकृत गरिएको गरिव परिवार परिचय पत्र प्राप्त तथा आर्थिक एवं सामाजिक गरिवीको समस्या ग्रस्त परिवारलाई सम्झनु पर्दछ ।

घ) विमित भन्नाले स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा सहभागी भई योगदान रकम (प्रिमियम) भुक्तानी गरेको परिवारलाई सम्झनु पर्दछ ।

ङ) बोर्ड भन्नाले स्वास्थ्य विमा बोर्ड लाई सम्झनु पर्दछ ।

च) गाउँपालिका भन्नाले राक्सिराङ्ग गाउँपालिका सम्झनु पर्दछ ।

छ) "कार्यपालिका भन्नाले राक्सिराङ्ग गाउँकार्यपालिका सम्झनुपर्छ ।

ज) प्रमुख भन्नाले राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनु पर्छ ।

झ)"वडाध्यक्ष" भन्नाले राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको सबै वडाको वडाध्यक्षलाई सम्झनु पर्छ।

ञ) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत भन्नाले राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनु पर्छ ।

ट) "लाभग्राही" भन्नाले राक्सिराङ्ग गाउँपालिका भित्रका दलित अल्पसंख्यक एकल र विपन्न वर्गलाई सम्झनु पर्छ ।

ठ) "पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा भन्नाले लाभग्राही लक्षित समूहलाई उपलब्ध हुने स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी संचालन गर्न गठन हुने गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा समिति सम्झनु पर्छ ।

ड) "वडास्तरीय स्वास्थ्य बीमा समिति भन्नाले लाभग्राही लक्षित समूहलाई उपलब्ध हुने स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रूपमा संचालन गर्न गठन हुने वडास्तरीय स्वास्थ्य विमा समिति सम्झनु पर्छ ।

परिच्छेद-२

स्वास्थ्य विमा सम्बन्धी व्यवस्था

३. आवद्धता : नेपाल सरकारको स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७५ को नियम ३ बमोजिम देहाय अनुसारको आवद्धता हुनेछ ।

३.१ कार्यक्रममा सहभागिताको लागि ५ (पाँच) जना सम्म सदस्य रहेको परिवारलाई एक एकाई मानिनेछ ।

३.२ कुनै परिवारमा पाँच जना भन्दा बढी सदस्य भएमा बढी भएको सदस्यको हकमा प्रति व्यक्ति स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७५ को अनुसूची -१ बमोजिमको योगदान रकममा पनि ७५ प्रतिशत सहूलियत लिई भुक्तानी बाँकि २५ प्रतिशत स्वयंले व्यहोर्ने गरि दर्ता सहयोगी वा विमा व्यवस्थापन सूचना प्रणाली मार्फत आवद्ध हुन सकिने छ ।

४. योगदान रकम तथा सहूलियत सम्बन्धि व्यवस्था :

कार्यक्रममा आवद्ध हुँदा लाग्ने योगदान रकम दफा ३ बमोजिम पाँच जना परिवार सदस्य संख्या रहेको हकमा ७५% र सो भन्दा बढी सदस्य संख्या भएकोमा दफा ३.१ बमोजिम रकम गाउँपालिका द्वारा अनुदान स्वरूप उपलब्ध गराईने छ ।

५. स्वास्थ्य विमा लाभग्राही हुनका लागि आवश्यक पर्ने योग्यताहरू :

राक्सिराङ्ग गाउँपालिका भित्र स्वास्थ्य विमा लाभग्राही हुनका लागि देहाय बमोजिमका योग्यता अनिवार्य हुनु पर्ने छ ।

क. नेपाली नागरीक हुनुपर्ने ।

ख. राक्सिराङ्ग गाउँपालिका भित्र स्थाई बसोवास गरेको हुनुपर्ने ।

ग. सम्पत्तीकर तथा भुमीकर बुझाएको हुनुपर्ने ।

घ. विपन्नता प्रमाणित (गरिव परिवार परिचय पत्र) हुनुपर्ने ।

ड. लक्षित समूह भित्र परेको हुनुपर्ने ।

च. बसाई सरि आएको भए सो को प्रमाणपत्र ।

६. स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया :

स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौटका लागि निम्न अनुसारका प्रक्रिया पुरा गर्नुपर्नेछ,

क) स्वास्थ्य विमा सहयोग कार्यक्रमका बारेमा सम्बन्धित पक्षबाट आवेदन माग गर्न राक्सिराङ्ग गाउँ कार्यपालिकाबाट आवेदन संकलन सुरु हुने मिति भन्दा कम्तिमा १५ दिन अगावै आवेदन दिन सकिने विषयको सुचना सार्वजनिक संचार माध्यबाट प्रसारण गर्नु पर्दछ ।

ख) बीमा गर्न चाहने इच्छुक व्यक्तिले सम्बन्धीत वडा कार्यालय वा वडा स्तरिय जनप्रतिनिधी मार्फत बीमा सम्बन्धी विस्तृत सुचना लिन सक्नेछन् ।

ग) योग्यता पुगेका इच्छुक व्यक्तिले बीमाको लागि अनुसूची-१ बमोजिमको आवेदन रित्त पुर्वक भरी आफ्नो स्थायी ठेगाना खुलेको वडा कार्यालयमा गई बुझाउनु पर्नेछ ।

घ) अनुसूची-१ बमोजिमको फारम वडा कार्यालयबाट निःशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।

ड) आवेदन साथ दफा ५ को (क) (ख) र (ग) लाई पुष्ट्याई हुने कागजातहरू र आवेदनसाथ एकप्रति पासपोर्ट साइजको फोटो अनिवार्य रूपमा पेश गर्नुपर्ने छ ।

परिच्छेद-३

७ वडा स्तरीय स्वास्थ्य बिमा समिति गठन :

वडास्तरीय लाभग्राहीको सिफारीस गर्न देहाय अनुसार समिति गठन हुनेछ ।

- सम्बन्धित वडाको वडाध्यक्ष संयोजक
- सम्बन्धीत वडाको वडा समितिले मनोनित गरेको दलित, अल्पसंख्यक, एकल, विधवा र विपन्न महिला बाट १ सदस्य
- वडा समितिको एक महिला सदस्य सहित २ जना सदस्य
- वडाको वडा सचिव सदस्य सचिव

८ वडास्तरीय बीमा समितिको काम कर्तव्य र अधिकार :

- वडाभित्र संकलन भएका बीमा आवेदनहरू रितपूर्वक भए नभएको जाँच गर्ने
- नियम नं. ५ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदन सम्बन्धित आवेदकहरूलाई कारणसहित फिर्ता गर्ने ।
- योग्यता पुगेका आवेदनलाई दर्ता गरिएका मितिको आधारमा क्रम मिलाएर विपन्न, एकल विधवा महिला दलित, सीमान्तकृत र अल्पसंख्यक लाई छुट्टाछुट्टै अभिलेख राख्ने ।
- अनुसूची २ बमोजिम दलित अल्पसंख्यक, सीमान्तकृत एकल विधवा र विपन्नको वर्गीकरण गरी अन्तिम छनौटका लागि पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमाका लागि सिफारीस गरी तोकिएको समयभित्रै पठाउने ।
- दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ गर्न आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने ।
- वर्गीकरण तथा सिफारीसको नतिजा उपयुक्त समय बाहेक गोप्य राख्ने ।

९. पालिका स्तरीय स्वास्थ्य बिमा समितिको गठन :

पालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा समितिको गठन देहाय अनुसार हुनेछ :

- गाउँपालिका अध्यक्ष - संयोजक
- गाउँपालिका उपाध्यक्ष — सदस्य
- संयोजकले मनोनित गरेको कुनै एक वडाको अध्यक्ष — सदस्य
- संयोजकले मनोनित गरेको स्वास्थ्य सेवा क्षेत्रका स्वास्थ्यकर्मी एक र म.स्वा.स्व.से. एक गरि जम्मा २ जना — सदस्य
- संयोजकले मनोनित गरेको महिला जनप्रतिनिधि बाट एक जना -सदस्य
- दर्ता अधिकारी स्वास्थ्य बिमा बोर्ड (सम्बन्धित पालिका) — सदस्य
- स्वस्थ शाखा प्रमुख — सदस्य
- प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृत कर्मचारी- सदस्य सचिव

तर, बीमा लाभग्राहीको छनौट तथा सिफारीस प्रयोजनको लागि समितिले थप सहयोगको आवश्यकताको महसुस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ति वा विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रूपमा राख्न सकिने छ ।

१०. पालिका स्तरीय स्वास्थ्य बिमा समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकारहरू :

पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारीस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकारहरू देहाय बमोजिम हुनेछः

- वडा बाट वर्गीकरण गरी सिफारीस सहित आएका आवेदनको पुनः परीक्षण गर्ने ।
- वर्गीकरणको आधार र प्राथमिकताक्रम नमिलेको पाइएमा पुनर्विचारको लागि वडामा पठाउने ।
- प्रक्रिया विपरित आएमा आवेदनलाई सूचीबाट हटाउने ।
- मागको छाप अत्यधिक बढेर विनियोजित बजेटबाट अधिकांश लाभग्राहीलाई समेट्न नसक्ने परिस्थिति पैदा भएको महशुस गरेमा समितिले नयाँ बर्गिकरणका आधारहरू तयार गरेर अन्तिम सुची तयार गर्न सक्नेछ ।
- स्वास्थ्य बिमा लाभग्राही एवं बैकल्पिक विमितहरूको अन्तिम नामावली तयार गरि अनुमोदनको लागि गाउँ कार्यपालिकामा सिफारिस गर्ने ।
- बर्गिकरण तथा सिफारिस उपयुक्त समय बाहेक गोप्य राख्नुपर्नेछ ।

११ बिमा लाभग्राही नामावली प्रकाशन :

- प्रक्रिया विपरीत आएमा आवेदनलाई सुचीबाट हटाउने ।
 - मागको चाप अत्याधिक बढेर विनियोजित बजेटबाट अधिकांस लाभग्राहीलाई समेट्न नसक्ने परिस्थिती पैदा भएको महशुस गरेमा समितिले नयाँ वर्गीकरणका आधारहरू तयार गरेर अन्तिम सुची तयार गर्न सक्नेछ ।
 - स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही एवं वैकल्पिक विमीतहरूको अन्तिम नामावली तयार गरी अनुमोदनको लागि गाउँ कार्यपालिकामा सिफारीस गर्ने ।
 - वर्गीकरण तथा सिफारीस उपयुक्त समय बाहेक गोप्य राख्नु पर्ने छ ।
- क. नियम नं. ७ बमोजिम लाभग्राहीहरूको नामावली प्रकाशनगर्ने जिम्मेवारी गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयको हुनेछ । सो नामावलीको एक प्रति राक्सिराङ्ग गाउँपालिकाको सुचना पाटीमा टाँस गर्नुपर्नेछ, साथै समय भित्रै वडाका नामावली वडाहरूमा पठाउनुपर्नेछ ।

(ख) वडागत नामावलि प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी वडाको हुनेछ ।

१२ सम्झौता गाउँकार्यपालिका र छनौट भएका बीमा लाभग्राहीहरूबीच अनुसूची ३ बमोजिम सम्झौता गर्नुपर्नेछ ।

१३ समय बीमा

समय बिमा अनसूची ४ बमोजिम हुनेछ ।

१४ स्वास्थ्य बीमा प्रारम्भ विधि र प्रक्रिया

- नियम नं. ९ बमोजिम सम्झौता पत्रमा हस्ताक्षर गरेपछि मात्र निजलाई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत विमीत हुनको लागि योग्य भएको मानिने छ र तत्पश्चात स्वास्थ्य बीमा प्रारम्भ हुनेछ ।
- वडामा खटिने दर्ता सहयोगी सो विमितलाई स्वास्थ्य बीमाको सहजीकरण शुरु गर्नेछ । बीमा गरेवापत प्राप्त गर्ने सेवा सुविधा तोकिए बमोजिम हुनेछ ।

परिच्छेद ४

१५. बिबिध

(क) माथिका बुँदामा जुनसुकै कुरा लेखिए तापनी ०७९/०८० को एकल महिला ९ वटै वडास्तरीय विपन्न एकल महिला कार्यक्रम अन्तर्गत रा.गा.पा. को ९ वटै वडामा सञ्चालन गर्न बाधा पर्ने छैन ।

(ख) छनौट भएका स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही परिवारमा ५ जना भन्दा बढी स्वास्थ्य सदस्य भए सो बढी सदस्यहरूको बीमा गाउँकार्यपालिकाले गर्ने छैन ।

(ग) नियम नं. १ मा जे सुकै कुरा लेखिए पनि गाउँपालिकाले स्वीकृत गरेको बजेटले लक्षित वर्ग सबैलाई कार्यक्रमबाट समेट्दापनि बजेट बचत हुन गएमा निश्चित आधारहरू तयार गरेर लक्षित वर्गको दायरा विस्तार गरी कार्यक्रम चलान गर्न सक्नेछ ।

(घ) यो स्वास्थ्य बीमा सहयोगको बारेमा कुनै संभावित लाभग्राहीको नाम छुट हुन गएको, दोहोरो परेको वा कुनै कारणले नाम समावेश हुन नसकेको सम्बन्धमा गुनासो सुन्ने निकाय वा अधिकारी सम्बन्धित वडाकार्यालय र वडाध्यक्ष हुनेछ ।

(ङ) यो कार्यविधिका नियमहरूलाई संशोधन वा थपघट गर्ने वा व्याख्या गर्ने अधिकार राक्सिराङ्ग गाउँ कार्यपालकालाई हुनेछ ।

१६ खारेजी तथा बचाउ

यस कार्यविधिमा उल्लेखित व्यवस्था नेपालको संविधान र प्रचलित कानून सँग बाझिएमा बाझिएका हदसम्म बदर हुनेछन्

अनुसूची -१

(कार्यविधिको दफा ३ संग सम्बन्धित बिमा लाभग्राही आवेदन फारम)

श्रीमान वडा अध्यक्ष ज्यू

वडा नं.

राक्सिराङ्ग गाउँपालिका, मकवानपुर ।

बिषय : स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

राक्सिराङ्ग गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयले सञ्चालन गर्न लागेको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम मार्फत बीमा लाभग्राही हुनका लागि आफूलाई योग्य ठानी यो आवेदन पेश गरेको छु । आवश्यक पर्ने कागजात प्रमाणहरू यसैसाथ संलग्न छन्, विवरण सहि सत्य छन् झुट्टा ठहरे कानून वमोजिम सहँला बुझाउँला ।

आवेदक

नाम थर:

उमेर :

स्थायी ठेगाना :

टोल :

सहि छाप

वडा नं.

दायाँ

बायाँ

सम्पर्क नम्बर

सम्पर्क नम्बर :

बीमा सेवाग्राही सदस्यहरूको नामावली (बढीमा ५ जना)

क.सं.	विमित परिवार सदस्यहरूको पुरा नाम थर	उमेर	आवेदकसँगको नाता
१			
२			
३			
४			
५			

संलग्न कागजात:

१. आवेदकको नागरिकता प्रमाणपत्रको फोटोकपी
२. स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकतामा स्थायी ठेगाना हालको भन्दा अन्य भए)
३. जन्मदर्ता प्रमाणपत्र (बालबालिकाको हकमा)
४. बसाई सरी आएको भए सो को प्रमाणपत्र ।
५. विपन्नता प्रमाणित(गरिव परिवार परिचय पत्र)
६. सम्पति कर तथा भुमिकर बुझाएको प्रमाण
८. विधवा, एकल, दलित,अपाङ्गता वा अल्पसंख्यकको प्रमाण खुल्ने कागजात

अनुसूची २

(कार्यविधिको दफा १२ सँग सम्बन्धित)

राक्सिराङ्ग गाउँपालिका र स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही बीचको सम्झौता पत्र

राक्सिराङ्ग गाउँपालिका (यसपछि पहिलो पक्ष भनिने) र रा.गा.पा. वडा नं. बस्ने

.....श्रीको.....वर्षको छोरा/छोरी/श्रीको श्रीमान/श्रीमती
श्री

(यसपछि दोस्रो पक्ष भनिने) बीच देहायका सर्तको अधिनमा रही सम्झौता गर्न मन्जुर भएकोले सहिछाप गरि यो कागज गरि लियो दियो)

शर्तहरू

१. स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम भन्नाले नेपाल सरकारले सञ्चालनमा ल्याएको बीमा कार्यक्रम मात्र बुझ्नु पर्नेछ ।
२. दोस्रो पक्षले अन्य निजी बीमा कम्पनीसँग स्वास्थ्य बीमाका लागि गरेको सम्झौताको बीमा रकम भूतानीका लागि पहिलो पक्ष बाध्य हुनेछैन ।
३. कार्यविधिको दफा ११ (क) वमोजिम प्रकाशित नामावलीमा समावेश भएको परिवारसँग मात्र सम्झौता गरिनेछ ।
४. अनुसूची १ मा उल्लेखित सदस्यहरूको हकमा मात्र यो सम्झौता उत्तरदायी रहनेछ ।
५. सम्झौता स्वीकृत भएपछि पहिलो पक्षले दोस्रो पक्षको नाममा स्वास्थ्य विमा वापत एक अवधिको लागि मात्र विमा रकम प्रिमियम वापत रु.३५०० को ७५ प्रतिशत भूक्तान गर्नेछ ।
६. सर्त नं. ५ मा उल्लेखित विमा रकममा कुनै छुटको व्यवस्था भए सो रकमको दावी दोथो पक्षले गर्न पाउने छैन ।
७. दोस्रो पक्षले यो सम्झौताको अवधि समाप्त भए पश्चात पहिलो पक्षबाट सहयोग प्राप्त भएपनि वा नभएपनि विमालाई निरन्तरता दिई रहनु पर्नेछ ।
८. दर्ता सहयोगी मार्फत स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमका बारेमा दिएको सबै निर्देशनहरूको पालाना गर्नु दोस्रो पक्षको कर्तव्य हुने छ ।

लाभग्राहीको सही छाप

सम्पर्क नम्बर

दायाँ बाय

बाँया

.....

कार्यालयको छाप

अनिसुची ४
(कार्यविधिको नियम नं. ९ सँग सम्बन्धित)

<u>समय तालिका</u>				
क्र.श.	क्रियाकलाप	कार्यविधि	समय	जिमेवारी
१.	सूचना प्रसारण गर्ने	दफा ३	सुरुको दुई हप्ता	गाउँकार्यपालिका
२.	आवेदन फारम वितरण गर्ने र संकलन गर्ने	दफा ३	तेस्रो र चौथो हप्ता	वडा कार्यालय
३.	आवेदन वितरण बन्द गर्ने	दफा ३	चौथो हप्ता	वडा कार्यालय
४.	विपन्नता बर्गीयाकरण गर्ने	दफा ५	पाचौँ हप्ता	वडा कार्यालय
५.	सिफारिस सहित गाउँपालिकामा नामावली पठाउने	दफा ५	पाचौँ हप्ता	वडा कार्यालय
६.	पालिकास्तरीय समिति छनौट गर्ने	दफा ७	छैठौँ र सातौँ हप्ता	गाउँपालिका
७.	स्वीकृतीका लागि गाउँपालिकामा पेश गर्ने	दफा ७	आठौँ हप्ता	गाउँपालिका
८.	गाउँपालिका बाट स्वीकृत नामावली प्रकाशन वडागत बिबरण गाउँपालिका मा पठाउने	दफा ८ क	नवौँ हप्ता	गाउँपालिका
९.	वडागत बिबरण वडाकार्यालयमा पठाउने	दफा ८ ख	नवौँ हप्ता	गाउँपालिका
१०.	वडाकार्यालयमा नामावली प्रकाशन गर्ने	दफा ८ ख	नवौँ हप्ता	वडाकार्यालय
११.	सम्बन्धित लाभग्राहीहरूलाई सूचना दिने	दफा ८ ग	दशौँ हप्ता	वडाकार्यालय
१२.	सम्झौता गर्ने	दफा ९	दशौँ हप्ता	वडाकार्यालय
१३.	दर्ता सहयोगी सम्पर्क र बिमा प्रक्रिया प्रारम्भ	दफा ११	दशौँ हप्ता	वडाकार्यालय
१४.	नियमित अनुगमन			गाउँपालिका र वडाकार्यालय

प्रमाणिकरण मिति: २०८०/०१/१९

आज्ञाले
देबचन्द्र गतौला
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत