

Handwritten signatures and text at the top of the page, including names like "राजेश्वर" and "सुन्दर".

"तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०८१"

कार्यपालिकाबाट स्वीकृत मिति : २०८१।०३।१० गेत,



तिला गाउँपालिका
डुण्डेली, जुम्ला
कर्णाली प्रदेश, नेपाल

Handwritten signatures and text at the bottom of the page, including names like "सुन्दर" and "राजेश्वर".

तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१

गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाबाट प्रमाणीकरण मिति: २०८१।०३।१०

प्रस्तावना: गाउँपालिका क्षेत्रभित्र स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न गाउँ सभाद्वारा स्वीकृत बजेट कार्यान्वयनका लागि तिला गाउँपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि नियमित गर्ने ऐन, २०७५ वमोजिम गाउँ कार्यपालिकाको मिति २०८१।०३।१० गतेको बैठकले यो कार्यविधि तर्जुमा गरी लागू गरेको छ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ : (१) यो कार्यविधिको नाम "तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१" रहेको छ।

(२) यो कार्यविधि तिला राजपत्रमा प्रकाशन भए पश्चात गाउँपालिका क्षेत्रभर लागू हुनेछ।

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

(क) "कार्यपालिका" भन्नाले तिला गाउँ कार्यपालिका, जुम्लाको गाउँ कार्यपालिकालाई सम्झनुपर्छ।

(ख) "कार्यालय" भन्नाले तिला गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयलाई सम्झनुपर्छ।

(ग) "कार्यविधि" भन्नाले तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१ लाई सम्झनुपर्छ।

(घ) "गाउँपालिका" भन्नाले तिला गाउँपालिका, जुम्लालाई सम्झनुपर्छ।

(ङ) "दत्ता सहयोगी" भन्नाले सङ्घीय स्वास्थ्य विमा नियमावली, २०७५ को नियम १२ वमोजिम नियुक्त भएको व्यक्तिलाई सम्झनुपर्छ।

(च) "लाभग्राही" भन्नाले यो कार्यविधिको दफा ३ ले व्यवस्था गरेको लाभग्राहीलाई सम्झनुपर्छ।

(छ) "वडा" भन्नाले तिला गाउँपालिकाको कुनै पनि वडालाई सम्झनुपर्छ।

(ज) "वडा समिति" भन्नाले तिला गाउँपालिकाको कुनै पनि वडाको वडा समितिलाई सम्झनुपर्छ।

(झ) "स्वास्थ्य संस्था" भन्नाले तिला गाउँपालिका क्षेत्रभित्र रहेका तिला अस्पताल वा स्वास्थ्य चौकी वा आधारभूत स्वास्थ्य सेवा केन्द्र वा नागरिक आरोग्य सेवा केन्द्रलाई सम्झनुपर्छ।

(ञ) "स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समिति" भन्नाले यस कार्यविधिको दफा ८ मा व्यवस्था भएको समितिलाई सम्झनुपर्छ।

(ट) "विमा कार्यक्रम" भन्नाले स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्नका लागि सभाद्वारा स्वीकृत बजेट सहितको कार्यक्रमलाई सम्झनुपर्छ।

(ठ) "सभा" भन्नाले तिला गाउँपालिका, जुम्लाको गाउँ सभालाई सम्झनुपर्छ।

(ड) "सामुदायिक विद्यालय" भन्नाले गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका सामुदायिक विद्यालयलाई सम्झनुपर्छ।

तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१

(ढ) "स्वास्थ्य विमा बोर्ड" भन्नाले सङ्घीय स्वास्थ्य विमा ऐन बमोजिम गठित स्वास्थ्य विमा बोर्डलाई सम्भन्तुपर्छ र सो शब्दले उक्त स्वास्थ्य विमा बोर्डको प्रदेश तथा जिल्ला स्थित कार्यालयलाई समेत सम्भन्तुपर्छ ।

३. विमा कार्यक्रममा समावेश हुन पउने लाभग्राहीहरु : सभादारा स्वीकृत बजेटको परिधिभित्र रही विमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न देहायमा उल्लेखित लाभग्राहीहरुलाई प्रथमिकताक्रम अनुसार कार्यक्रममा समावेश गरिनेछ ।

(क) सामुदायिक विद्यालयमा कक्षा १-५ र वाल 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) आफनो र एकासगोल परिवारको स्वामित्वमा जग्गा जमिन नभएका कृषिदेव (मुसहर), सरदार, दुषाद (पासवान), सन्थाल, राजवंशी, धिमाल, मधेशी, मुस्लिम, दलित, तथा अन्य समुदायका परिवार,

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

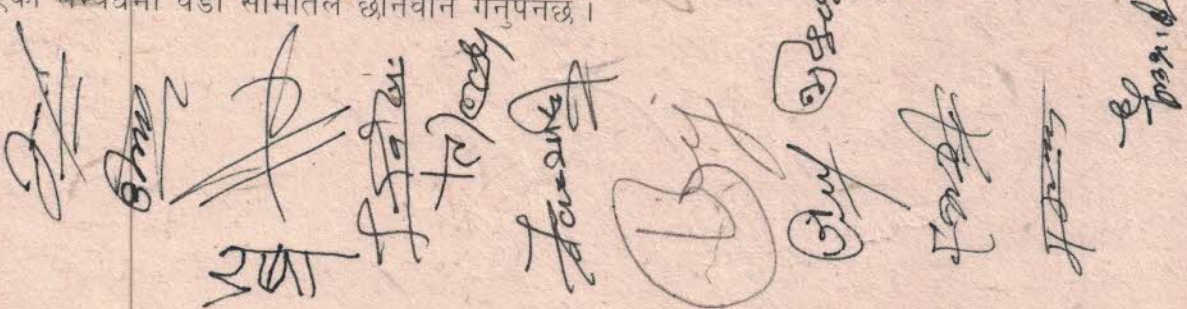
द्रष्टव्य : पक्की संरचनाका घर भन्नाले ईटा वा ढुङ्गाको गारो लगाई छत ढलाई गरेको घरलाई सम्भन्तुपर्छ ।

(घ) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिवार । (यसका लाग अपाङ्गता परिचय पत्र अनिवार्य संलग्न हुनुपर्नेछ)

४. लाभग्राही लक्षित सार्वजनिक सूचना वडाले प्रकाशन गर्नुपर्ने : प्रत्येक वडाले विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने वडावासी 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 विमा 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) विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने अनुसूची २ बमोजिमको ढाँचामा आवेदन गर्ने लाभग्राहीहरुको रीतपूर्वकको आवेदन भए नभएको सम्बन्धमा वडा समितिले छानवीन गर्नुपर्नेछ ।



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

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

७. विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन योग्य देखिएका लाभग्राहीको सिफारिस

वडा समितिले गर्नुपर्ने : बडाले यस कार्यविधि बमोजिम विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन योग्य देखिएका वडाभित्रका लाभग्राहीहरूको पहिचान गरी स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समिति समक्ष अनुसूची ३ बमोजिमको ढाँचामा सिफारिस गरी पठाउनु पर्नेछ ।

८. स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समिति : (१) गाउँपालिका भित्रका सबै वडाहरूबाट दफा ७ बमोजिम सिफारिस साथ प्राप्त लाभग्राहीहरूको संख्यालाई स्वीकृत बजेटको परिधि भित्र रहेर विमा कार्यक्रमका लागी लाभग्राहीहरूको अन्तिम नामावली छनोट गर्न देहाय बमोजिमको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समिति रहनेछ ।

क. गाउँपालिका अध्यक्ष – संयोजक

ख. गाउँपालिका उपाध्यक्ष – सदस्य

ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत – सदस्य

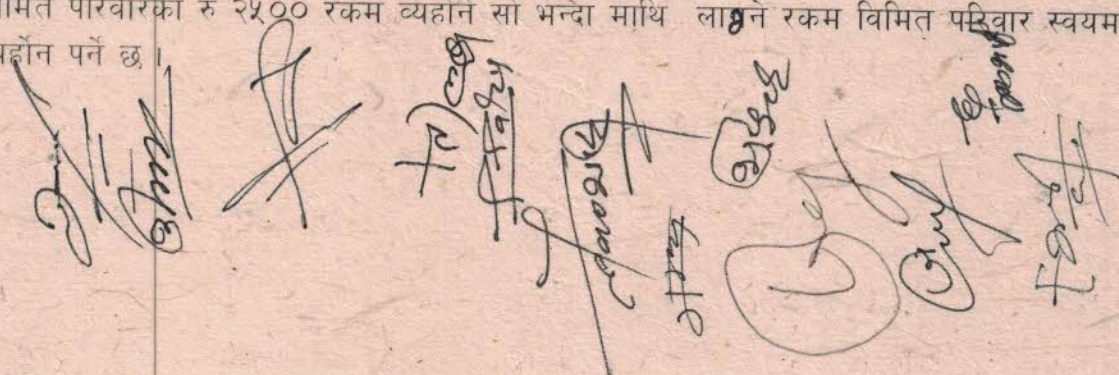
घ. सामाजिक विकास समितिको संयोजक – सदस्य

ङ. स्वास्थ्य शाखा प्रमुख – सदस्य सचिव

९. लाभग्राहीको नामावली स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समितिले छनोट

गर्नुपर्ने : (१) गाउँपालिका क्षेत्रभित्रका सबै वडा समितिबाट दफा ७ बमोजिम सिफारिस साथ प्राप्त लाभग्राहीहरूको संख्यालाई स्वीकृत बजेटसँग देहाय बमोजिम विश्लेषण गरी विमा कार्यक्रमका लागी छनोट हुने लाभग्राहीहरूको नामावली स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समितिले स्वीकृत गर्नु पर्नेछ ।

(क) दफा ३ बमोजिम छनोट भएका लाभग्राहीहरूलाई गाउँपालिकाले स्वीकृत बजेट भित्रबाट प्रति विमित परिवारको रु २५०० रकम व्यहोने सो भन्दा माथि लाग्ने रकम विमित परिवार स्वयमले व्यहोने पर्ने छ ।



(२) स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक 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) बमोजिमको सूचनाको अवधिमा कही कतैबाट दावी विरोध पर्न नआएमा लाभग्राहीको नामावली छनोट सम्बन्धमा स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समितिले उपदफा (१) बमोजिमको गरेको निर्णय नै अन्तिम हुनेछ ।

१०. विमा कार्यक्रममा छनोट हुने लाभग्राहीको स्वास्थ्य विमा गर्न स्वास्थ्य विमा बोर्डसँग सम्झौता गरिने : यस कार्यविधिको दफा ९ बमोजिम विमा कार्यक्रममा छनोट हुने लाभग्राहीको कुल संख्या र त्यस्ता लाभग्राहीलाई विमा कार्यक्रमका लागि गाउँपालिकाबाट व्यहोरिने रकमको निकासा, प्रथम सेवा विन्दु, विमा शुरु र अन्त्य हुने अवधि लगायतका अन्य आवश्यक विषयहरु उल्लेख गरी कार्यालयले स्वास्थ्य विमा बोर्डसँग सम्झौता गर्नु पर्नेछ ।

११. दर्ता सहयोगी मार्फत लाभग्राहीको विमा गरिने : (१) स्वास्थ्य शाखाले दफा ९ बमोजिम स्वीकृत वडागत लाभग्राहीको नामावली तत्/तत् वडाका दर्ता सहयोगी र वडालाई उपलब्ध गराउनु पर्नेछ ।

(२) दर्ता सहयोगीले समेत विमा सम्बन्धी प्रचलित कानूनमा व्यवस्था भएको सम्पूर्ण प्रकृया पुरा गरी यस कार्यविधि अनुसार छनोट भएका लाभग्राहीहरुको विवरण बमोजिम विमा गर्नुपर्ने र कार्यविधिको दफा १० बमोजिम भएको सम्झौता बमोजिम सम्बन्धित वडाको सिफारिस संलग्न राखी कार्यालयमा रकम निकाशा माग गर्नु पर्नेछ ।

(३) कार्यालयले निकाशा माग भइ आए पछि संलग्न कागजातहरुको छानविन तथा एकिन गरी स्वास्थ्य विमा बोर्डलाई रकम निकाशा गर्नुपर्नेछ, र कार्यविधिको दफा १० बमोजिमभएको सम्झौता सम्बन्धित वडाको सिफारिस संलग्न राखी प्रति विमित परिवार-रु २५०० का दरले रकम निकासा गर्नुपर्नेछ ।

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

१३. बाधा अडकाउ फुकाउन सक्ने : यस कार्यविधिमा उल्लेखित कुनै व्यवस्था कार्यान्वयन गर्ने सम्बन्धमा कुनै द्विविधा वा बाधा अडचन आई परेमा स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समितिको सिफारिसमा कार्यपालिकाले त्यस्तो द्विविधा वा बाधा अडचन फुकाउन सक्नेछ ।

(Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page)

अनुसूची १

(कार्यविधिको दफा ४ सँग, सम्बन्धित)

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

मिति : २० । ।

तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०७९ ले देहायमा उल्लेखित लाभग्राहीहरूलाई मुख्य प्रथमिकतामा राखेर विमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्ने व्यवस्था गरेको छ । विमा कार्यक्रममा सहभागीता जनाउन इच्छुक लाभग्राहीहरूले सा 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 वडावासी लाभग्राहीहरूलाई जानकारी गराइन्छ ।

१. स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउने लाभग्राहीहरू :

- गाउँपालिका क्षेत्रभित्रको सामुदायिक विद्यालयमा चालु शैक्षिक वर्षमा कक्षा १-५ र बाल कक्षामा भर्ना भएका विद्यार्थीको परिवार,
- क्यान्सर लागेका, मृगौलाको प्रत्यारोपण वा डायलाइसिस गरी रहेका, सिक्कलसेल एनिमिया लागेका, मुटुको ओपन हार्ट सर्जरी गरेका, प्यारालाइसिस भएका र पार्किन्सन रोग लागेका व्यक्तिको परिवार,
- आफ्नो र एकासगोल परिवारको स्वामित्वमा जग्गा जमिन नभएका ऋषिदेव (मुसहर), सन्थाल, राजवंशी, धिताल, मधेशी, मुस्लिम, दलित तथा अन्य समुदायका परिवार, तर, ऐलानी वा प्रति जग्गामा पक्की संरचनाका घर बनाई बसोबास गरी रहूँका वा एकासगोलको परिवार भित्रका 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) अपाङ्गता भएका व्यक्तिको परिवार । (यसका लागि अपाङ्गता परिचय पत्र अनिवार्य संलग्न हुनुपर्ने)

२. आवेदनसाथ संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरू :

लाभग्राहीको घरमुलीको नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी र, लाभग्राहीभित्र पर्ने भनी पुष्ट्याई हुने काजातको प्रतिलिपी ।

पुनश्च: सि.नं. १का लाभग्राहीहरूलाई गाउँपालिकाबाट स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा रु २५०० मात्र रकम व्योहोरिनेछ, सो भन्दा माथि लाग्ने रकम लाभग्राही परिवार स्वयंले व्यहोर्नुपर्नेछ ।

वडा अध्यक्ष

अनुसूची २

(कार्यविधिको दफा ५ सँग सम्बन्धित)

विमा कार्यक्रममा सहभागिता जनाउन चाहने लाभग्राहीहरूले वडा कार्यालयमा गर्नुपर्ने आवेदनको ढाँचा

श्री वडा अध्यक्ष ज्यू,
.....नं. वडा कार्यालय,
तिला गाउँपालिका, जाम्ला

मिति : २० । ।

विषय : स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ ।

प्रस्तुत विषयमा तहाँ वडा कार्यालयबाट मिति २० । । मा विमा कार्यक्रममा सहभागी हुनका लागि लाभग्राहीलाई लक्षित गरी प्रकाशित गरिएको सार्वजनिक सूचनाका विषयमा जानकारी भयो । तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१ ले व्यवस्था गरेको लाभग्राहीको परिवार भित्र म लगायत मेरो परिवार पनि पर्छ । वडा कार्यालयबाट प्रकाशित सूचना एवम स्वीकृत कार्यविधि बमोजिम म लगायत मेरो परिवार स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा सहभागीता जनाउन इच्छुक रहेकाले देहायमा उल्लेखित कागजात संलग्न राखी यो आवेदन गरेको छु । विमा कार्यक्रममा सहभागी हुँदा गाउँपालिकाबाट प्राप्त हुने रकममा थप गर्नुपर्ने रकम म स्वयंले व्यहोने छु । आवेदन साथ पेश गरेका कागजात तथा प्रमाणहरू सही र सत्य छन । फरक परे कानून बमोजिम सहला/बुझाउँला ।

संलग्न गर्नुपर्ने कागजात :

- क. नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्रको प्रतिलिपी
- ख. लाभग्राही भित्र पर्ने पुष्ट्याई हुने कागजातको प्रतिलिपी
- ग. अधिल्लो आर्थिक वर्षमा गाउँपालिका तथा वडाबाट विमा कार्यक्रममा सहभागिता भए/नभएको के हो गोत्रो चिन्ह लगाउने । अ. भएको आ. नभएको ।
- घ. कार्यविधिको दफा ३ को खण्ड (क) वा (ख) वा (ग) वा (घ) कुन वर्ग भित्रको लाभग्राही हो, सो उल्लेख गर्ने । (.....)

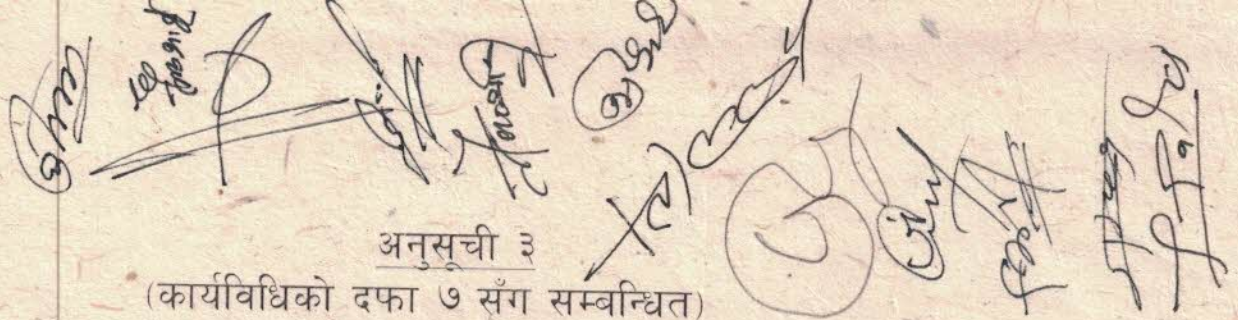
वडा कार्यालयबाट मात्र भर्नुपर्ने

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

हस्ताक्षर :
मिति :

निवेदक घरमुलीको नाम, थर :
ठेगाना :
सम्पर्क नम्बर :
परिवारको सदस्य संख्या :
हस्ताक्षर :

Handwritten signatures and stamps at the bottom of the document.



अनुसूची ३

(कार्यविधिको दफा ७ सँग सम्बन्धित)

वडाले स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समिति समक्षगर्ने सिफारिसको ढाँचा

मिति : २० । ।

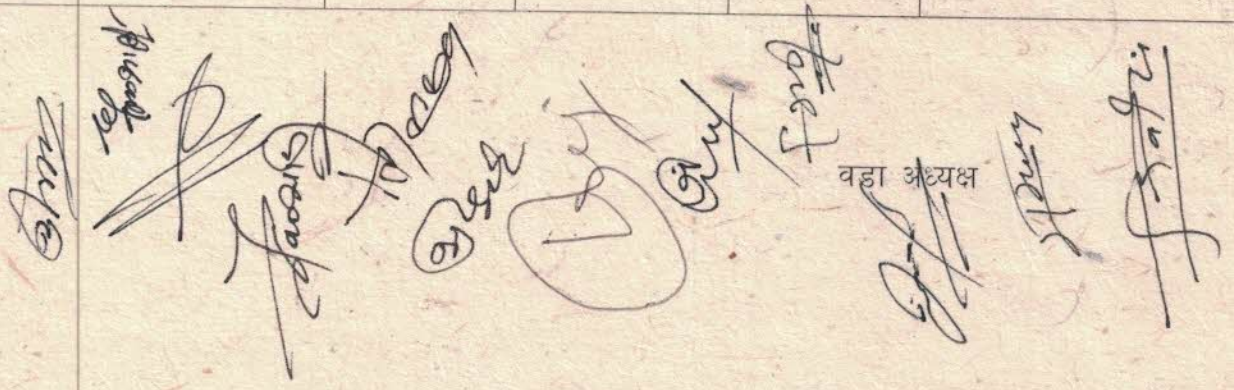
श्री स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समिति,
तिला गाउँपालिका, जुम्ला ।

विषय : स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा सहभागी गराउनु पर्ने लाभग्राहीहरुको नामावली पठाइएको ।

प्रस्तुत विषयमा तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१ बमोजिम यस वडा कार्यालयबाट लाभग्राही लक्षित सर्वजनिक सूचना प्रकाशन गरी सूचनाको अवधि भित्र विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन पाउँ भनी रीतपूर्वकको आवेदन गर्ने देहाय बमोजिमका लाभग्राहीहरुलाई उक्त कार्यविधिले व्यवस्था गरे बमोजिम विमा कार्यक्रममा सहभागी गराउने व्यवस्था मिलाउने भनी मिति २० । । मा बसेको ... नं. वडा समितिको बैठकबाट निर्णय भएकाले लाभग्राहीहरुलाई विमा कार्यक्रममा सहभागी गराई दिनु हुन सिफारिस साथ अनुरोध छ ।

देहाय

स.नं.	लाभग्राहीको समूह (कार्यविधिको दफा ३ को खण्ड (क) वा (ख) वा (ग) वा (घ) कुन हो ? सो उल्लेख गर्ने)	लाभग्राही परिवारको मुख्य व्यक्तिको		परिवार संख्या	गत आर्थिक वर्षमा विमा कार्यक्रमबाट लभ लिए/नलिएको
		नाम थर	सम्पर्क नं.		



वडा अध्यक्ष

अनुसूची ४

 (कार्यविधिको दफा ९, संग सम्बन्धित)

(स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम निर्देशक समितिले विमा कार्यक्रममा सहभागी हुन छनोट गर्न लागीएका गाउँपालिका क्षेत्र भित्रका लाभग्राहीहरुको नामावली सार्वजनिक गर्ने ढाँचा)

तिला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१ बमोजिम सबै वडा समितिबाट सिफारिस हुन आएका लाभग्राहीको संख्या र विमा कार्यक्रमका लागि स्वीकृत बजेटको परिधि भित्र रही देहायमा उल्लेखित लाभग्राहीको परिवारलाई तपसिल बमोजिम विमा कार्यक्रममा समावेश गर्न लागिएको हुँदा संलग्न नामावलीमा कोही कसैको कुनै गुनासो वा उजुरी भए यो सूचना प्रकाशित भएको मितिले सात दिन भित्र यस गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखामा तथ्य र प्रमाण संलग्न राखी गुनासो र उजुरी गर्न सकिने छ । तोकिएको म्याद भित्र कुनै गुनासो र उजुरी नपरे वा परेका गुनासो र उजुरी छानविन गर्दा सत्यता नदेखिए संलग्न लाभग्राहीहरुको नामावलीलाई नै कार्यविधिले व्यवस्था गरे बमोजिम स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा सहभागी गराइने व्यहोरा सम्बन्धित सबैको जानकारीका लागि यो सूचना प्रकाशित गरिएको छ ।

सि.नं.	वडा	लाभग्राहीको वर्ग	लाभग्राही परिवारको मुख्य व्यक्तिको नाम, थर	विमा कार्यक्रममा गाउँपालिकाले व्यहोने हिस्सा रकम	विमा कार्यक्रममा लाभग्राही परिवारले व्यहोनु पर्ने हिस्सा रकम	कैफियत

आज्ञाले,
 टेक बहादुर बुढथापा

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत
 तिला गाउँपालिका डुण्डेली, जुम्ला ।

सिन्धु
अक्षर
अक्षर
अक्षर
अक्षर
अक्षर
अक्षर

तिला गाउँपालिका

तिला राजपत्र

खण्ड : ६

संख्या : ३

मिति : २०८१।०३।१०

भाग - २

तिला गाउँपालिका

मिति २०८१साल असार १० गते बसेको तिला गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले देहाय बमोजिमको कार्यविधि पारित गरेकाले सर्वसाधारणको जानकारीका लागि प्रकाशित गरिएको छ ।

सिन्धु
अक्षर
अक्षर
अक्षर
अक्षर
अक्षर
अक्षर

आज्ञाले,
टेक बहादुर बुढथापा
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अक्षर
अक्षर
अक्षर
अक्षर