



गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना संचालन निर्देशिका २०७९



मर्चवारी गाउँपालिका
लुम्बिनी प्रदेश
रायपुर, रुपन्देही

गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना संचालन निर्देशिका २०७९

प्रस्तावना:

मर्चवारी गाउँपालिकाको नीति तथा कार्यक्रम बमोजिम मर्चवारी गाउँपालिकाको वालिकाहरुको आर्थिक सामाजिक सुरक्षाको लागि वालिका विवाह तथा लैगिक हिंसा अन्त्य गर्ने र संस्थागत सुत्केरी दरमा बृद्धि गरी वालिकाहरुको स्वास्थ्य अवस्थामा सुधार ल्याउन गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना कार्यक्रम संचालन तथा व्यवस्थापन गर्न वान्छनीय भएकोले,

मर्चवारी गाउँपालिका, रायपुर, लुम्बिनी प्रदेश रूपन्देहीले यो निर्देशिका बनाई जारी गरेको छ।

१ संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

१. यो निर्देशिकाको नाम गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना कार्यक्रम संचालन निर्देशिका २०७९ रहेको छ।

२. यो निर्देशिका गाउँ सभाबाट स्वीकृत भएको मितिदेखी लागु हुनेछ।

२ परिभाषा : विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस निर्देशिकामा

(क) 'गाउँपालिका' भन्नाले मर्चवारी गाउँपालिकालाई जनाउँछ।

(ख) 'गाउँ सभा' भन्नाले मर्चवारी गाउँपालिकाको गाउँ सभालाई जनाउँछ।

(ग) 'गाउँपालिका अध्यक्ष' भन्नाले मर्चवारी गाउँपालिकाको अध्यक्षलाई जनाउँछ।

(घ) 'अध्यक्ष' भन्नाले मर्चवारी गाउँपालिकाको वडा अध्यक्षलाई जनाउँछ।

(ङ) 'स्वास्थ्य शाखा' भन्नाले मर्चवारी गाउँपालिकाको स्वास्थ्य शाखालाई जनाउँछ।

(च) 'स्वास्थ्य संस्था' भन्नाले मर्चवारी गाउँपालिकाको मातहतका वर्धिड सेन्टर वा वर्धिड सेन्टरबाट प्रेषण भएका स्वास्थ्य संस्थाहरुलाई मात्र जनाउँछ।

(छ) 'अभिभावक' भन्नाले कार्यक्रममा सहभागी भएका वालिकाको बाबु वा आमा वा दुवैलाई सम्झनु पर्दछ।

(ज) 'कार्यक्रम' भन्नाले गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना कार्यक्रम अन्तर्गत वालिकाको विमा गरेको बाबु वा आमालाई सम्झनुपर्दछ।

(झ) 'विमित' भन्नाले गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना कार्यक्रम अन्तर्गत वालिकाको विमा गरेको बाबु वा आमालाई सम्झनुपर्दछ।

(ञ) 'सम्झौता' भन्नाले मर्चवारी गाउँपालिका र सेवा प्रदायक संस्था बिचको सम्झौतालाई जनाउँछ।

(ट) 'संरक्षक' भन्नाले अभिभावक विहिन वालिकाको पालन पोषण वा संरक्षण गर्ने नजिकको नाता पर्ने व्यक्तिलाई जनाउँछ।

(ठ) 'सेवा प्रदायक संस्था' भन्नाले राष्ट्रिय विमा समितिबाट इजाजत प्राप्त गरी संचालनमा रहेका विमा कम्पनीहरु मध्येबाट गाउँपालिकाले छुनौट गरी सम्झौता गरेको जिवन विमा कम्पनीलाई जनाउँछ।

३ कार्यक्रममा आवद्ध हुने:



गया प्रसाद बरई
अध्यक्ष

- (क) वि. सं. २०७९ श्रावण १ गते वा सो भन्दा पछि यस निर्देशिकाले भने बमोजिमका स्वास्थ्य संस्थामा जन्मिएका वालिकाहरु मात्र यो कार्यक्रममा आबद्ध हुन सक्नेछन्। वालिकालाई आबद्ध गराउनका लागि निजका अभिभावक वा संरक्षकले वालिका जन्मिएको स्वास्थ्य संस्थाबाट वालिकाको जन्म प्रमाण पत्र र सम्बन्धित वडा कार्यालयबाट जन्मदर्ता संलग्न गरी गाउँपालिकाले तोकेको स्वास्थ्य संस्थामा अनुसुचि १ बमोजिमको ढाँचामा निवेदन दिनुपर्दछ ।
- (ख) तोकेको स्वास्थ्य संस्थाले अनुसुचि १ बमोजिमको ढाँचामा प्राप्त भएको निवेदन जाँचबुझ गरी यस निर्देशिकाले भने बमोजिम आवश्यक कागजात र प्रकृया पुर्याई कार्यक्रम अन्तर्गत विमा गर्नको लागि आवश्यक कागजात सहित सम्बन्धित सेवा प्रदायक संस्थाले अनुसुचि २ बमोजिमको ढाँचामा सम्झौता गरेको विमा कम्पनीलाई सिफारिस गरी पठाउनु पर्नेछ ।
- (ग) अनुसुचि २ बमोजिमको ढाँचा बमोजिम सिफारीस आए पश्चात सेवा प्रदायक संस्थाले कार्यक्रम अन्तर्गत नियमानुसार निज छोरिको आमा वा बुवाको नाममा विमाको पोलिसि खोलि पोलिसि नंबर र आवश्यक सम्पूर्ण विवरणहरु गाउँपालिकामा पठाउनु पर्नेछ ।
- (घ) सम्पूर्ण विवरणहरु प्राप्त भए पश्चात मात्र गाउँपालिकाले निज वालिकाको विमाको रकम उक्त सेवा प्रदायक संस्थामा जम्मा गरिदिनेछ ।
- (ङ) वि. सं. २०७९ श्रावण १ गते वा सो मिति भन्दा पछि संस्थामा जन्मिएका वालिकालाई कार्यक्रममा आबद्ध गर्नु निजका अभिभावकको वा संरक्षकको कर्तव्य हुनेछ ।
- (च) यो कार्यक्रममा आबद्ध हुनको लागि मर्चवारी गाउँपालिकाको नागरीकता लिएको वा भोटर लिष्टमा नाम भएको आमा वा बुवाको वालिका हुनु पर्नेछ ।
- (छ) यस कार्यक्रम अनुसार आबद्ध हुन वालिका जन्मिएको मितिले ४५ दिनभित्र मर्चवारी गाउँपालिकाले तोकेको कार्यालयमा निवेदन दिईसक्नु पर्नेछ ।

४ रकमको व्यवस्था :

- (१) वि. सं. २०७९ श्रावण १ गते वा सो भन्दापछि स्वास्थ्य संस्थामा जन्मिएका मर्चवारी गाउँपालिकाका वालिकालाई कार्यक्रम अन्तर्गत मर्चवारी गाउँपालिकाले निज वालिकाको आमा वा बुवाको नाममा विमा गरिने हुदाँ उमेर अनुसारको प्रिमियम रकम २,०००००- (अक्षरपी बीस हजार मात्र) को सेरोफेरोमा रही रकम गाउँपालिकाले एकमुष्ट रूपमा उपलब्ध गराउनेछ ।
- (२) यस निर्देशिका बमोजिम गरिएको विमाको प्रावधानमा निज बिमितको अभिभावक वा संरक्षकले आफ्नो तर्फबाट थप रकम जम्मा गर्न सेवा प्रदायक संस्थाको नियम अनुसार गर्न सक्नेछन् ।
- (३) उपदफा १ बमोजिमको रकम एक दम्पतिको २ जना वालिकालाई मात्र उपलब्ध गराइनेछ । तर संरक्षकको संरक्षणमा रहेका वालिकाहरुको हकमा यो सिमा लागु हुने छैन ।

नोट : नेपालमा ७ वर्ष मुनि बच्चाको विमा नहुने हुदाँ वालिकाको आमा वा बुवाको विमा गर्नुपर्ने भएको हुदाँ निजहरुको उमेरको आधारमा प्रिमियम रकम निर्धारण हुने हुदाँ २०,०००- (अक्षरपी बीस हजार मात्र) को विमा रकम उपलब्ध गराउन भनिएता पनि रकम थपघट हुन सक्नेछ ।

५ विमाको रकम भुक्तानी सम्बन्धित व्यवस्था :



*गया प्रसाद बर्द्दू
अध्यक्ष*

(१) विमितको नाममा जम्मा भएको रकम भुक्तानिको लागि वालिका २० वर्ष पुरा गरेको र अविवाहित रहेको सम्बन्धित वडा कार्यालयको प्रमाण सहित गाउँपालिकामा निवेदन पेश गर्नु पर्दछ । यस्तो निवेदन प्राप्त भए पश्चात गाउँपालिकाले सेवा प्रदायक संस्थालाई विमाको रकम उपलब्ध गराउन लेखि पठाउँछ । गाउँपालिकाबाट लेखि आएपछि मात्र सेवा प्रदायक संस्थाले विमितको नाममा जम्मा भएको विमा रकम र प्रचलित कानुन अनुसार हुने ब्याज र अन्य रकम एकमुष्ठ रूपमा सम्बन्धित विमितलाई भुक्तानि गर्नु पर्दछ ।

(२) देहायको अवस्थामा उपदफा १ बमोजिमको रकम विमितलाई उपलब्ध हुने छैन

(क) वालिकाको उमेर २० वर्ष नपुगेमा वा

(ख) उमेर २० वर्ष नपुग्दै विवाह गरेको अवस्थामा

(३) उपदफा २ अनुसारको अवस्था भएमा त्यस्तो जानकारी गाउँपालिका वडा कार्यालय र सेवा प्रदायक संस्थालाई दिनु सम्बन्धित विमित वा अभिभावक वा संरक्षकको कर्तव्य हुनेछ । सम्बन्धित वडा र गाउँपालिकाले यसरी जानकारी प्राप्त हुन अएमा वा अन्य श्रोतबाट प्राप्त जानकारीको आधारमा समेत अभिलेख व्यवस्थित गर्नु पर्नेछ ।

(४) प्रमाणको रूपमा वालिकाको नागरीकता वा जन्म दर्ता प्रमाण पत्र र अविवाहित रहेको व्यहोरा सहितको सम्बन्धित वडाको सिफारीश पेश गर्नु पर्दछ ।

(५) यस निर्देशिकामा अन्यन्त्र जे सुकै लेखिएको भएता पनि देहायको अवस्थामा त्यस्तो व्यहोरा पुष्टि हुने कागजात सहित वालिका वा निजका अभिभावक वा संरक्षकले विमाको अवधि सकिनु अगावै वा वालिकाको उमेर २० वर्ष पुग्नु अगावै पनि सेवा प्रदायक संस्थामा निवेदन दिन सक्नेछन् । सेवा प्रदायक संस्थाले सो व्यहोरा पुष्टि हुन आएमा गाउँपालिकाको सहमति लिई विमाको समयावधि समाप्त हुनु अगावै पनि सम्बन्धित विमितलाई भुक्तानी गराउने छ । यसरी जानकारी प्राप्त हुन अएमा सेवा प्रदायक संस्थाले सम्बन्धित वालिका वा अभिभावक वा संरक्षकलाई म्याद पुग्नु अगावै पनि रकम भुक्तानी दिन पर्नेछ ।

(क) वालिकाको मृत्यु भएमा वा

(ख) असाध्यै कडा रोग लागेको वा गम्भिर प्रकृतिको अपाङ्गता भएको भनी सरकारी अस्पतालबाट प्रमाणित भएमा वा

(ग) अभिभावक वा संरक्षकको मृत्यु भई आर्थिक कठिनाईका कारणले जिविकोपार्जन गर्न, शिक्षा हासिल गर्न नसक्ने अवस्था भएमा ।

(६) विमाको समयावधि समाप्त हुनु अगावै उपदफा ५ बमोजिम रकम भुक्तानी भएको अवस्थामा त्यस्तो विमाको निरन्तरता हुने छैन ।

(७) उपदफा १, ३ र ५ बमोजिम पेश हुन आएको व्यहोरा वा कागजात र प्रमाणहरू झुट्टा वा किर्ते ठहरिएमा वडा कार्यालय वा गाउँपालिकाले सेवा प्रदायक संस्थालाई सोको जानकारी गराउनेछ । त्यस्तो अवस्थामा विमा गरीने छैन । विमा गरी सकेको अवस्थामा विमाको रकम विमितलाई भुक्तानी गरीने छैन । झुट्टा व्यहोरा वा कागजात वा प्रमाणहरू पेश गर्ने व्यक्तिलाई कानून बमोजिम कारबाही समेत हुनेछ ।

(८) उपदफा (७) बमोजिम सम्बन्धित विमितलाई भुक्तानी हुन नसकेको रकम सेवा प्रदायक संस्थाबाट गाउँपालिकाले फिर्ता लिई सोहि कार्यक्रममा खर्च हुने व्यवस्था मिलाउनु पर्नेछ ।

६. सम्झौता रद्द हुने : (१) गाउँपालिकाले आफ्नो गाउँपालिकामा संचालनमा रहेको वा आफुले तोकेको जिवन विमा कम्पनिसँग सम्झौता गरी कार्यक्रम संचालन गर्नेछ । यदि गाउँपालिकाले यो कार्यक्रमको मर्म अनुसार सेवाग्राही संस्थाबाट सेवा प्राप्त गर्न सक्ने अवस्था नभएमा देहायको अवस्थामा निजसँगको सेवा सम्झौता रद्द गरी अर्को सेवा प्रदायक संस्थासँग समेत सेवा प्राप्त गर्न सक्नेछ ।



२१
गया प्रसाद बर्द्दै
अध्यक्ष

(क) सेवा प्रदायकले सम्झौता अनुसार विभिन्नलाई सेवा प्रदान नगरेमा

(ख) यस निर्देशिकामा उल्लेख भए बमोजिम पालना नभएमा कुनै पक्षलाई असुविधा पर्न गएमा सोको जानकारी अर्को पक्षलाई गराई सम्झौता रद्द गर्न सकिनेछ ।

(ग) गाउँपालिकाबाट कार्यक्रम खारेज गरिएमा

७ अभिलेख तथा प्रतिवेदन : (१) गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना कार्यक्रम संचालनका लागि स्वास्थ्य शाखाले कार्यक्रममा आवद्ध वालिकाहरुको अभिलेख अनुसुचि ३ बमोजिमको ढाँचामा अद्यावधिक गरी राख्नु पर्दछ । यसरी अद्यावधिक गरेको विवरण प्रत्येक महिना गाउँपालिकाको सुचना पाटीमा प्रकाशित गर्नु पर्नेछ ।

(२) गाउँपालिकाले प्राप्त विवरणको आधारमा कार्यक्रममा आवद्ध वालिकाको एकिकृत अभिलेख अद्यावधिक गरी राख्नु पर्दछ ।

८ सार्वजनिक सुनुवाई गर्नु पर्ने : (१) यस निर्देशिका बमोजिम संचालित कृयाकलापको औचित्यता प्रभावकारीता तथा उपलब्धी सम्बन्धि विषयमा वर्षको एक पटक गाउँपालिकाले सार्वजनिक सुनुवाई गर्नु पर्दछ ।

९ प्रचलित कानून बमोजिम हुने : (१) यस निर्देशिकामा उल्लेख भएको विषयमा यसै बमोजिम र अन्य विषायको हकमा प्रचलित कानून बमोजिम हुनेछ ।

१० बाधा अड्काउ फुकाउ तथा संशोधन : (१) यस निर्देशिका बमोजिम कार्यक्रम कार्यान्वयन गर्न बाधा अड्काउ परेमा गाउँपालिकाले त्यस्तो बाधा अड्काउ फुकाई कार्यक्रम सुचारु गर्न सक्नेछ ।

(२) निर्देशिकामा कुनै संशोधन आवश्यक भइमा गाउँपालिकाबाट संशोधन हुनेछ ।



गया प्रसाद बरई
अध्यक्ष

अनुसुचि १

९ दफा ३ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित०

आवद्धताका लागी स्थानीय तहमा दिने निवेदनको ढाँचा

वालिकाको
फोटो

अभिभावक वा
संरक्षकको
फोटो

मिती :

श्रीमान् प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत ज्यू
मर्चवारी गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
रायपुर, लुम्बिनी प्रदेश रुपन्देही ।

विषय कार्यक्रममा आवद्धता सम्बन्धमा ।

प्रस्तुत विषयमा मर्चवारी गाउँ पालिकाको गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना कार्यक्रममा सहभागी हुन मञ्जुर भई आवद्धताका लागि
यो निवेदन पेश गरेको छु ।

वालिकाको नाम :

जन्म मिति :

जन्म दर्ता नम्बर :

जन्म दर्ता मिति :

बाबुको नाम :

आमाको नाम :

बाजेको नाम :

वस कार्यक्रममा सहभागी हुन निम्न शर्तहरु पालना गर्ने प्रतिबद्धता व्यक्त गर्दछु ।

१. प्रचलित कानूनको अधिनमा रही वालिकाको उमेर २० वर्ष पूरा नभएसम्म विवाह गराउने छैन ।

२. म छोरा र वालिकाबिच लालन पालन, हेरचाह, शिक्षा दिक्षा, औषधी उपचार र संरक्षणमा कुनै असमान व्यवहार गर्नेछैन ।

३. कार्यक्रमका शर्त नियम तथा निर्देशन र प्रतिबद्धता बाहिर अन्य कुनै सेवा र सुविधाको दावी गर्ने छैन ।

४. यो निर्देशिका बमोजिमको अवधि वा अवस्था पुरा भएपछि ग्राम हुने रकम वालिकाको क्षमता विकासका कार्यमा खर्च गर्न प्रोत्साहित गरी
निजको उज्ज्वल भविष्य निर्माणमा पूर्ण सहयोग गर्ने प्रतिवद्धता व्यक्त गर्दछु ।



गया प्रसाद बरई
अध्यक्ष

५. उपरोक्त शर्तहरु पुरा नभएमा गाउँपालिकाले संचालन गरेको विमाको सम्पूर्ण रकम फिर्ता गर्ने सहमति व्यक्त गर्दछु ।

आवेदनमा पेश भएको ब्यहोरा र कागजातहरु साँचो हुन । झुट्टा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

छाप

दायाँ

बायाँ



पेश गर्नु पर्ने कागजातहरुको विवरण

- १) वालिकाको जन्म दर्ता प्रमाण पत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।
- २) अभिभावकमध्ये एक वा दुवै जनाको नागरिकताको प्रमाणपत्रको प्रमाणित प्रतिलिपि ।
- ३) संरक्षक भएको हकमा व्यक्तिको नागरीकता प्रमाण पत्रको प्रतिलिपि र संरक्षकत्व ग्रहण गर्ने प्रमाणको प्रतिलिपि ।
- ४) छेरीको पासपोर्ट साइजको फोटो थान ६
- ५) अभिभावक वा संरक्षकको पासपोर्ट साइजको फोटो थान ६

निवेदक

हस्ताक्षर :-

नाम:-

ठेगाना:-

मिति :-

कार्यालय प्रयोजनको लागी

दर्ता मिति :-

कार्यक्रममा अवद्ध गराउने निर्णय भएको मिति :-

प्रमाणित गर्ने अधिकारीको हस्ताक्षर:-

नाम:-

दर्जा :-

मिति :-



गया प्रसाद बराल
अध्यक्ष

अनुसूचि २

(दफा ३ को उपदफा २ संग सम्बन्धित)

विमामा आवद्ध गराउन स्वास्थ्य संस्थाले सेवा प्रदायक संस्थामा सिफारिस गर्ने ढाँचा

मर्चवारी गाउँपालिका
रायपुर प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र
मर्चवारी-२, अमवा, लुम्बिनी प्रदेश, रुपन्देही

श्रीमान् शाखा प्रबन्धक ज्यू

..... विमा कम्पनी

लुम्बिनी प्रदेश।

मिति :

विमा : सुचारु गरिदिने बारे।

प्रस्तुत विषयमा मर्चवारी गाउँपालिकाको गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना कार्यक्रम अन्तर्गत देहायका व्यक्तिहरुको विमा सुरु गरिदि हुन आवश्यक कागजात सहित सिफारिस गरी पठाइएको छ। निजहरुको विमा सुरु गरी विमितको पोलिसि नम्बर यस कार्यालयमा पठाई दिनुहुन अनुरोध छ।

स्वास्थ्य संस्था प्रमुख

देहाय

वालिकाको नाम	विमा गर्ने आमा वा बुवाको नाम	जन्म मिति	जन्म दर्ता नं र दर्ता मिति	ठेगाना	कैफियत

वोधार्य : मर्चवारी गाउँपालिका गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय स्वास्थ्य शाखा रायपुर, रुपन्देही



गण प्रसाद बरई
अध्यक्ष

अनसचि ३

(दफा ७ को उपदफा १ संग सम्बन्धित)

मर्चवारी गाउँपालिका स्वास्थ्य शाखाले राख्ने अभिलेखको ढाँचा

मर्चवारी गाउँपालिका
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय
रायपुर,लुम्बिनी प्रदेश, रूपन्देही

निर्णय : यो मर्चवारी गाउँपालिकाको गाउँपालिका अध्यक्ष वालिका विमा योजना निर्देशिका २०७९ मिति २०१०/०३/१०गते का दिन मर्चवारी गाउँ सभाबाट पारित भयो | मिति २०७९/०४/०१ देखि लागु गर्ने भनि दस्तखत गरियौ |



D. S. D.
गया प्रसाद बरई
अध्यक्ष