

१२॥

राज थापा  
अध्यक्ष



## काठेखोला गाउँपालिका

## स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ८

संख्या: ५

मिति: २०८१/०८/२७

### भाग-२

## काठेखोला गाउँपालिका

काठेखोला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि, २०८१

१२॥

राज थापा  
अध्यक्ष



काठेखोला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८१

प्रस्तावना:-

हरेक नागरिकको आधारभूत स्वास्थ्य सेवालाई निःशुल्क बनाउने एवं सामाजिक सुरक्षाको हक प्रदान गर्ने संवैधानिक व्यवस्था तथा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा सुधार गरी सबैको लागि राष्ट्रिय स्वास्थ्य विमा नीति अनुरूप यस गाउँपालिकाक्षेत्र भित्र सबै रहेका दलित, विपन्न जनजाति, "ग" वर्गको अपाङ्गता भएका व्यक्ति, एकल तथा विधवा महिला/पुरुष र अति विपन्न परिवारका सदस्यलाई स्वास्थ्य विमा गर्दैजाने काठेखोला गाउँपालिकाको आफ्नो नीतिलाई कार्यन्वयन गर्दै आर्थिक अवस्थाका कारण आकस्मिक बहिरङ्ग तथा अन्तरङ्ग उपचार गराउनबाट बञ्चित भएका दलित, विपन्न जनजाति, "ग" वर्गको अपाङ्गता भएका व्यक्ति, एकल तथा विधवा महिला/पुरुष र अति विपन्न परिवारका सदस्यहरूलाई 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 काठेखोला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८१ गाउँकार्यपालिकाबाट स्वीकृत गरी लागू गरिएको छ ।

परिच्छेद-१

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ :

(१) यस कार्यविधीको नाम काठेखोला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम संचालन कार्यविधि, २०८१ रहेको छ।

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

२. परिभाषा:

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधीमा,

क) स्वास्थ्य विमा 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 काठेखोला गाउँपालिकाले ब्यहोर्ने प्रतिपरिवारको रु.३,५००।- रकम लाई सम्झनु पर्दछ ।

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

राजु थापा  
उपप्रमुख

काठेखोला गाउँपालिका  
गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
बमोजिम  
नेपाल



- 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 काठेखोला गाउँपालिका सम्झनु पर्दछ ।
- छ) कार्यपालिका भन्नाले काठेखोला गाउँकार्यपालिका सम्झनुपर्छ ।
- ज) अध्यक्ष भन्नाले काठेखोला गाउँपालिकाको अध्यक्ष सम्झनु पर्छ ।
- झ) "वडाध्यक्ष" भन्नाले काठेखोला गाउँपालिकाको सबै वडाको वडाध्यक्ष सम्झनु पर्छ ।
- ञ) "प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत" भन्नाले काठेखोला गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनु पर्छ ।
- ट) "लाभग्राही" भन्नाले काठेखोला गाउँपालिका भित्रका दलित, विपन्न जनजाति, ग वर्गको अपाङ्गता भएका व्यक्ति, एकल तथा विधवा महिला/पुरुष र अति विपन्न परिवारलाई सम्झनु पर्छ ।
- ठ) "पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा समिति" भन्नाले लाभग्राही लक्षित समूहलाई उपलब्ध हुने स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी संचालन गर्न गठन हुने गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा समिति सम्झनु पर्छ ।
- ड) "वडास्तरीय स्वास्थ्य विमा समिति" भन्नाले लाभग्राही लक्षित समूहलाई उपलब्ध हुने स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमलाई प्रभावकारी रूपमा संचालन गर्न गठन हुने वडास्तरीय स्वास्थ्य विमा समिति सम्झनु पर्छ ।
- ढ) "दलित" भन्नाले नेपाल सरकारले सूचिकृत गरेका दलित समुदायका नागरिक सम्झनु पर्दछ ।
- ण) "जनजाती" भन्नाले नेपाल सरकारले सूचिकृत गरेका जनजाती समुदायका नागरिक सम्झनु पर्दछ ।
- त) "लक्षित समुह" भन्नाले यस गाउँपालिकाक्षेत्र भित्र रहेका दलित, विपन्न जनजाति, ग वर्गको अपाङ्गता भएका व्यक्ति, एकल तथा विधवा महिला/पुरुष र अति विपन्न परिवारका नागरिकलाई सम्झनु पर्दछ ।

### 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 सम्बन्धित व्यक्ति



स्वएंले व्यहोने 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 रु. ३५००।- दफा ३.१ बमोजिमको रकम गाउँपालिका द्वारा अनुदान स्वरूप उपलब्ध गराईने छ ।

५. स्वास्थ्य विमा लाभग्राही हुनका लागि आवश्यक पर्ने योग्यताहरू :

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

क. नेपाली नागरीक हुनुपर्ने ।

ख. काठेखोला गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोवास गरेको हुनुपर्ने ।

ग. सम्पत्तीकर तथा भुमीकर बुझाएको हुनुपर्ने ।

घ. विपन्नता प्रमाणित भएको हुनुपर्ने ।

ड. लक्षित समूह भित्र परेको हुनुपर्ने ।

च. बसाई सरि आएको भए सो को प्रमाणपत्र ।

छ. दिर्घरोगी, दुर्गम भौगोलिक स्थानमा बसोवास गर्ने र ठूलो परिवार संख्या भएका लाभग्राहीहरूलाई प्राथमिकतामा राखिने छ ।

६. स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया :

स्वास्थ्य विमा लाभग्राही छनौटका लागि निम्न अनुसारका प्रक्रिया पुरा गर्नुपर्नेछ,

क) स्वास्थ्य विमा सहयोग कार्यक्रमका वारेमा सम्बन्धित पक्षबाट आवेदन माग गर्न काठेखोला गाउँ कार्यपालिकाबाट आवेदन संकलन सुरु हुने मिति भन्दा कम्तिमा ७ (सात) दिन अगावै आवेदन दिन सकिने विषयको सुचना सार्वजनिक संचार माध्यबाट प्रसारण गर्नु पर्दछ ।

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

ग) योग्यता पुगेका इच्छुक व्यक्तिले विमाको लागि अनुसूची-१ बमोजिमको आवेदन रित 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 ।

च) नियम ५ र ६ मा जे सुकै कुरा उल्लेख भएता पनि नेपाल सरकारबाट नियमित रूपमा तलब भत्ता, निवृत्तिभरण वा अन्य सुवीधा प्राप्त गरिरहने नागरिकलाई लाभग्राहीको रूपमा समावेश गरिने छैन ।

राज थापा  
अध्यक्ष

काठेखोला गाउँपालिका  
कार्यपालिकाको कार्यालय  
विहकोट, बामलुङ  
नेपाल



परिच्छेद-३

७. वडा स्तरीय स्वास्थ्य विमा समिति गठन :

वडास्तरीय लाभग्राहीको सिफारीस गर्न देहाय अनुसार समिति गठन हुनेछ ।

क) सम्बन्धित वडाको वडाध्यक्ष - संयोजक

ख) वडा समिति सदस्यहरू सबै - सदस्य

ग) सम्बन्धीत वडाको वडा समितिले मनोनित गरेको दलित, अल्पसंख्यक, एकल, विधवा र विपन्न महिला बाट २ जना - सदस्य

घ) वडा स्तरीय स्वास्थ्य चौकी वा स्वास्थ्य इकाई प्रमुख - सदस्य

ड) वडाको वडा सचिव सदस्य सचिव

( सम्बन्धित वडाको स्वास्थ्य विमा अभिकर्तालाई समितिको बैठकमा आवश्यकता अनुसार आमन्त्रण गर्न सकिनेछ।)

८. वडास्तरीय वीमा समितिको काम कर्तव्य र अधिकार :

क) वडाभित्र संकलन भएका वीमा आवेदनहरू रितपूर्वक भए नभएको जाँच गर्ने

ख) नियम नं. ५ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदन सम्बन्धित आवेदकहरूलाई कारणसहित फिर्ता गर्ने । ग्यता पुगेका आवेदनलाई दर्ता गरिएका मितिको आधारमा क्रम मिलाएर विपन्न, एकल विधवा महिला दलित, सीमान्तकृत र अल्पसंख्यक लाई छुट्टाछुट्टै अभिलेख राख्ने ।

ग) अनुसूची २ बमोजिम दलित अल्पसंख्यक, सीमान्तकृत एकल विधवा र विपन्नको वर्गीकरण गरी अन्तिम छनौटका लागि पालिकास्तरीय स्वास्थ्य वीमाका लागि सिफारीस गरी तोकिएको समयभित्रै पठाउने । दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत वीमा प्रक्रिया प्रारम्भ गर्न आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने । वर्गीकरण तथा सिफारीसको नतिजा उपयुक्त समय बाहेक गोप्य राख्ने ।

९. पालिका स्तरीय स्वास्थ्य विमा समितिको गठन :

पालिका स्तरीय स्वास्थ्य वीमा समितिको गठन देहाय अनुसार हुनेछ :

गाउँपालिका अध्यक्ष - संयोजक

गाउँपालिका उपाध्यक्ष - सदस्य

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - सदस्य

सामाजिक विकास समिति संयोजक - सदस्य

गाउँपालिकाको स्थानीय महिला, दलित र जनजाती समन्वय समितिका संयोजकहरू ३ जना - सदस्य

संयोजकले मनोनित गरेको स्वास्थ्य सेवा क्षेत्रका स्वास्थ्यकर्मी एक र म.स्वा.स्व.से. एक गरि

जम्मा २ जना - सदस्य



दस्ता अधिकारी वा दस्ता सहयोगी, स्वास्थ्य विमा बोर्ड (सम्बन्धित पालिका) - सदस्य  
स्वस्थ शाखा प्रमुख - 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 विमा समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकारहरू :

पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारीस समितिको काम कर्तव्य तथा अधिकारहरू देहाय बमोजिम हुनेछन:-

क) वडा बाट वर्गीकरण गरी सिफारीस सहित आएका आवेदनको पुनः परीक्षण गर्ने ।

ख) वर्गीकरणको आधार र प्राथमिकताक्रम नभिलेको पाइएमा पुनर्विचारको लागि वडामा पठाउने ।

ग) प्रक्रिया विपरित आएमा आवेदनलाई सूचीबाट हटाउने ।

घ) मागको चाप अत्यधिक बढेर विनियोजित बजेटबाट अधिकांश लाभग्राहीलाई समेट्न नसक्ने परिस्थिति पैदा भएको महसुस गरेमा समितिले नयाँ वर्गीकरणका आधारहरू तयार गरेर अन्तिम सूची तयार गर्न सक्नेछ ।

ङ) स्वास्थ्य विमा लाभग्राही एवं वैकल्पिक विमितहरूको अन्तिम नामावली तयार गरि अनुमोदनको लागि गाउँ कार्यपालिकामा सिफारिस गर्ने ।

च) वर्गीकरण तथा सिफारिस उपयुक्त समय बाहेक गोप्य राख्नुपर्नेछ ।

११ विमा लाभग्राही नामावली प्रकाशन :

क. नियम नं. ७ बमोजिम लाभग्राहीहरूको नामावली प्रकाशनगर्ने जिम्मेवारी हुनेछ । सो नामावलीको एक प्रति काठेखोला गाउँपालिकाको सुचना पाटीमा टाँस गर्नुपर्नेछ, साथै समय भित्रै वडाका नामावली वडाहरूमा पठाउनुपर्नेछ ।

ख. वडागत नामावलि प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी वडाको हुनेछ ।

१२ सम्झौता:

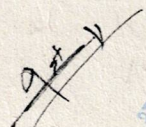
गाउँकार्यपालिका र छनौट भएका बीमा लाभग्राहीहरूबीच अनुसूची ३ बमोजिम सम्झौता गर्नुपर्नेछ ।

१३ समय बीमा:

समय विमा अनुसूची ४ बमोजिम हुनेछ ।

१४ स्वास्थ्य विमा प्रारम्भ विधि र प्रक्रिया

क) नियम नं. ९ बमोजिम सम्झौता पत्रमा हस्ताक्षर गरेपछि मात्र निजलाई स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत वीमीत हुनको लागि योग्य भएको मानिने छ र तत्पश्चात स्वास्थ्य बीमा प्रारम्भ हुनेछ ।



राजु थापा  
अध्यक्ष

  
काठेखोला गाउँपालिका  
कार्यपालिकाको कार्यालय  
बगछुङ  
नेपाल



ख) वडामामा खटिने दर्ता सहयोगी सो बीमितलाई स्वास्थ्य बीमाको सहजीकरण शुरु गर्नेछ ।  
बीमा गरेवापत प्राप्त गर्ने सेवा सुविधा तोकिए वमोजिम हुनेछ ।

### परिच्छेद ४

#### १५. विविध

- (क) माथिका बुँदामा जुनसुकै कुरा लेखिए तापनी काठेखोला गाउँपालिकाको ८ वटै वडामा विमा कार्यक्रम सञ्चालन गर्न बाधा पर्ने छैन ।
- ख) छनौट भएका स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही परिवारमा ५ जना भन्दा बढी स्वास्थ्य सदस्य भए सो बढी सदस्यहरूको बीमा रकम सम्बन्धित परिवारलेनै व्यहोर्नु पर्ने छ ।
- (ग) यो स्वास्थ्य बीमा सहयोगको बारेमा कुनै संभावित लाभग्राहीको नाम छुट हुन गएको, दोहोरो परेको वा कुनै कारणले नाम समावेश हुन नसकेको सम्बन्धमा गुनासो सुन्ने वडास्तरीय निकाय वा अधिकारी सम्बन्धित वडाकार्यालय र वडाध्यक्ष हुनेछ, भने गाउँपालिकामा स्वास्थ्य विमा समिति हुनेछ ।
- ड) यो कार्यविधिका नियमहरूलाई संशोधन वा थपघट गर्ने वा व्याख्या गर्ने अधिकार काठेखोला गाउँ कार्यपालिकालाई 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 सँग सम्बन्धित विमा लाभग्राही आवेदन फारम)

श्रीमान वडा अध्यक्ष ज्यू, वडा नं.

काठेखोला गाउँपालिका, बागलुङ

विषय : स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

काठेखोला 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 :

सम्पर्क नम्बर





बीमा सेवाग्राही सदस्यहरूको नामावली (बढीमा ५ जनाको नाम र निजसँगको नाता उल्लेख गर्ने)

### संलग्न कागजात

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

### अनुसूची २

(कार्यविधिको दफा १२ सँग सम्बन्धित)

काठेखोला गाउँपालिका र स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही बीचको सम्झौता पत्र

यस काठेखोला गाउँपालिका (यसपछि पहिलो पक्ष भनिने) र रा.गा.पा. वडा नं. वस्ने

श्री ..... को छोरा/छोरी/श्री .....: वर्ष .. को श्रीमान/श्रीमती (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 भूक्तानीका 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 ।





११/११  
राजु शाह  
अध्यक्ष

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 स्वस्थ विमा कार्यक्रमका बारेमा दिएको सबै निर्देशनहरूको पालाना गर्नु दोस्रो पक्षको कर्तव्य हुने छ।

.....  
लाभग्राहीको सही छाप सम्पर्क नम्बर

.....  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

कार्यालयको छाप

अनिसुची ४

(कार्यविधिको नियम नं. ९ सँग सम्बन्धित)

कोठेखोला गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमको संचालन देहाय बमोजिमको कार्यतालिका बमोजिम हुने छ।

१. सूचना प्रसारण गर्ने
२. आवेदन फारम वितरण गर्ने
३. आवेदन वितरण बन्द गर्ने
४. विपन्नता वर्गीकरण गर्ने
५. सिफारिस सहित गाउँपालिकामा नामावली पठाउने
६. पालिकास्तरीय समितिले अनुमोदन गर्ने
७. स्वीकृतीका लागि गाउँकार्यपालिकामा पेश गर्ने
८. गाउँकार्यपालिका बाट स्वीकृत नामावली प्रकाशन गरी वडागत विवरण गाउँपालिकामा पठाउने
९. वडागत विवरण वडाकार्यालयमा पठाउने
१०. वडाकार्यालयमा नामावली प्रकाशन गर्ने
११. सम्बन्धित लाभग्राहीहरूलाई सूचना दिने
१२. सम्झौता गर्ने
१३. दर्ता सहयोगी सम्पर्क र विमा प्रक्रिया प्रारम्भ

११/११  
राजु शाह  
अध्यक्ष



आज्ञाले  
चूर्ण बहादुर कार्की  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत