



## स्थानीय राजपत्र

ज्वालामुखी गाउँपालिका, धादिङ्गद्वारा प्रकाशित		
खण्ड ६	संख्या ६	मिति: २०७९/०६/३०
<b>भाग - २</b> <b>ज्वालामुखी गाउँपालिका</b> स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ दफा १०२ को उपदफा (२) बमोजिमको ज्वालामुखी गाउँ कार्यपालिकाले बनाएको तल लेखिए बमोजिमको कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरीएको छ।		
सम्बत् २०७९ सालको कार्यविधि नं. ६		

## छोरी जीवन बीमा गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि २०७९

### प्रस्तावना

गाउँपालिकाबासी छोरीहरूको स्वास्थ्य तथा सुरक्षाका लागि स्थानीय सरकार किटवद्ध रहेको छ। यस क्रममा ज्वालामुखी गाउँपालिकाभित्र स्थायी बसोवास गर्ने व्यक्तिहरूको सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा छोरीको जन्म भएमा ज्वालामुखी गाउँपालिकाको तर्फबाट रकम रु. ५० हजार रुपैयाँ बराबरको जीवन बीमा गर्ने भनी गाउँपालिकाको आ.व. २०७९/०८० को नीति तथा

कार्यक्रमको कार्यान्वयन गर्न वाञ्छनीय भएकोले स्थानीय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ अनुसार कार्यपालिकाको मिति २०७९ साल भाद्र ३० गतेको बैठकको निर्णयनुसार छोरी जीवन बीमा गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ तयार गरेको छ ।

**१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:**

क. यस कार्यविधिको नाम ज्वालामुखी गाउँकार्यपालिकाबाट छोरी जीवन बीमा गर्ने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७९ रहेको छ ।

ख. यो कार्यविधि ज्वालामुखी गाउँपालिकाबाट स्वीकृत भएपश्चात कार्यान्वयन हुनेछ ।

**२. परिभाषा:**

क. “छोरी” भन्नाले मिति २०७९ साल साउन १ गते देखि ज्वालामुखी गाउँपालिकामा स्थायी वासिन्दाबाट जन्मेका छोरी (स्त्री लिङ्ग) लाई सम्झनु पर्छ ।

ख. जुनसुकै समुदाय, वर्ग, क्षेत्रमा जन्मेको भएतापनि ज्वालामुखी गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गर्ने बाबु/आमाबाट जन्मेको सन्तान छोरीलाई जनाउँछ ।

ग. “गाउँपालिका” भन्नाले ज्वालामुखी गाउँपालिकालाई सम्झनुपर्छ ।

घ. “जीवन बीमा गर्ने व्यक्ति” भन्नाले उपदफा २(ख) बमोजिमको परिवारका ९० दिन मूनिका सन्तानलाई सम्झनुपर्छ ।

ङ. “सरकारी स्वास्थ्य संस्था” भन्नाले नेपाल सरकार, प्रदेश सरकार तथा स्थानीय तह मातहतका सुत्केरी सेवा (वर्धिङ्ग सेन्टर) भएका सरकारी स्वास्थ्य संस्थालाई सम्झनुपर्छ ।

**३. जीवन बीमाको लागि निवेदन दिनुपर्ने:**

क. यस कार्यविधि बमोजिम जीवन बीमा गर्नको लागि छोरी सन्तान सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा जन्मेको प्रमाण सहित ज्वालामुखी गाउँपालिका

भित्र स्थायी बसोबास गर्ने परिवारले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा गाउँपालिकामा छोरी जन्मेको ९० दिनभित्र निवेदन दिनुपर्छ ।

**४. बीमाको सीमा:**

क. यस कार्यविधि बमोजिम ५० हजारको जीवन बीमा गर्दा लाग्ने रकम नियमानुसार प्रथम किस्ता गाउँपालिकाले वाट भुक्तानी हुनेछ ।

ख. बुँदा नं. ४ (क) बमोजिमको बीमा गाउँपालिकाको समन्वयमा राष्ट्रिय बीमा कम्पनीको नियमानुसार हुनेछ ।

**५. बीमा गर्ने कार्यविधि:**

क. यस कार्यविधि बमोजिम ज्वालामुखी गाउँपालिका भित्रका छोरी (दफा २ को उपदफा २ (ख) बमोजिम) लाई जीवन बीमा गरिनेछ ।

ख. यस कार्यविधि बमोजिम बीमाको लागि अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा देहायको कागजात संलग्न गरी ज्वालामुखी गाउँपालिका, गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नु पर्दछ:

अ. बाबु / आमाको नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्र ।

आ. विवाह दर्ता प्रमाण पत्र ।

इ. सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा जन्मेको निस्सा प्रमाण ।

ई. ज्वालामुखी गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास गरेको प्रमाण पत्र (नागरिकता / बसाइँसराई)

उ. बीमा गर्ने छोरीको जन्म दर्ता प्रमाण पत्र/ हालसालै खिचिएको फोटो

ए. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।

**६. बीमा कार्यान्वयन समिति:**

१. यस कार्यविधि बमोजिम बीमा सिफारिस गर्न र कार्यक्रमको सदुपयोग सुनिश्चितता प्रदान गर्न देहाय बमोजिमको एक बीमा कार्यान्वयन समिति हुनेछ:

क. गाउँपालिका अध्यक्ष	संयोजक
ख. गाउँपालिका उपाध्यक्ष	सदस्य
ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत	सदस्य
घ. स्वास्थ्य तथा सामाजिक विकास शाखा प्रमुख	सदस्य
ङ. आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख	सदस्य
ज. महिला, बालबालिका तथा जेष्ठ नागरिक शाखा प्रमुख	
	-सदस्य-सचिव

२. बीमा कार्यान्वयन समितिको काम, कर्तव्य र अधिकार

क. प्राप्त हुन आएका निवेदनहरूको छानविन गर्ने,

ख. मनासिव देखिएका निवेदन उपर कार्यविधि बमोजिमको बीमा कार्यको लागि निर्णय गर्ने।

ग. बीमा प्रभावकारिताको अनुगमन गर्ने।

घ. राष्ट्रिय बीमा संस्थानसँग समन्वय र सहजीकरण गर्ने ।

७. **बजेट निकास प्रकृया:** बीमा कार्यान्वयन समितिको निर्णय भई आएका निवेदन अनुसार छोरीलाई राष्ट्रिय बीमा संस्थानमा रु. ५०,०००।- (पचास हजार) को १५ वर्षे अवधि बीमा गर्नको लागि नियमानुसार प्रथम किस्ता को रकम बीमा संस्थानलाई उपलब्ध गराउने साथै बाँकी किस्ता वार्षिक रुपमा अभिभावकले तिर्नु पर्ने छ ।

८. **बीमा रकम:** यस कार्यविधि बमोजिमको बीमा रकम गाउँपालिकाबाट उपलब्ध गराईने छ ।

९. **दोहोरो बीमा नगरिने:** निर्णय भई आएका निवेदनहरूको १ पटक मात्र बीमा गरिने छ ।

१०. **भुटा विवरण:** भुटा विवरण पेश गरी बीमा गराएको पाइएमा त्यस्तो बीमा कार्य राष्ट्रिय बीमा संस्थानसँग समन्वय गरी खारेज गरिनेछ ।

११. राष्ट्रिय बीमा संस्थान र ज्वालामुखी गाउँपालिका बीच सम्झौता गरी सोही बमोजिम जीवन बीमाको कार्यलाई अगाडी बढाइनेछ ।
१२. विविध: कार्यविधिको व्याख्या गर्ने वा बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार: कार्यविधि कार्यान्वयनको सिलसिलामा कुनै द्विविधा हुन गएमा सोको व्याख्या वा बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार बीमा कार्यान्वयन समितिलाई हुनेछ ।

अनुसुचि -१

दफा ३ सँग सम्बन्धित

फोटो

श्री संयोजक ज्यू  
बीमा कार्यान्वयन समिति  
ज्वालामुखी गाउँपालिका  
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय  
साधभञ्ज्याङ धादिङ ।

**विषय: छोरी जीवन बीमा गरिदिने सम्बन्धमा ।**

धादिङ जिल्ला ज्वालामुखी गाउँपालिका वडा नं.....  
स्थित.....टोल बस्ने म वर्ष .....को.....  
.....को मिति .....गते.....  
.....मा छोरी.....को जन्म  
भएको हुँदा ज्वालामुखी गाउँपालिका छोरी जीवन बीमा गर्ने सम्बन्धि कार्यविधि,  
२०७९ बमोजिम दफा ५ को उपदफा ५ (ख) बमोजिम निम्न लिखित कागजात  
संलग्न गरी मेरो छोरीको जीवन बीमा गरिदिने व्यवस्था हुन निवेदन गर्दछु। यसमा  
लेखिएको व्यहोरा सही सत्य हुन् भूठा ठहरे कानून बमोजिम सहुंला/बुभाउँला  
।

**संलग्न कागजात**

१. आमा/बाबुको नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्र ।
२. विवाह दर्ता प्रमाण पत्र ।
३. ज्वालामुखी गाउँपालिकामा भित्र स्थायी वसोवास गरेको प्रमाण ।
४. सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा जन्मेको निस्सा प्रमाण ।

५. बीमा गर्ने छोरीको जन्म दर्ता प्रमाण पत्र र फोटो।

६. सम्बन्धित वडा कार्यालयको सिफारिस ।

निवेदकको नाम / थर :

ठेगाना

दस्ताखत :

नाता :

मिति :

सम्पर्क नं.:

प्रमाणीकरण मिति: २०७९।०६।३०

आज्ञाले,  
सुमन पण्डित  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

