



दुहवी नगरपालिका स्थानीय राजपत्र

खण्ड : ६ संख्या : ४ प्रकाशन मिति : २०८०/०३/२७

भाग १

दुहवी नगरपालिका

बिपन्न नागरिकको लागि नगरप्रमुख स्वास्थ्य बीमा
कार्यक्रम “कार्यविधि, २०७८”

(तेस्रो संशोधन-२०८०)

बिपन्न नागरिकको लागि नगरप्रमुख स्वास्थ्य-बीमा कार्यक्रम कार्यविधि, २०७८ (संशोधन सहित)

१. बिपन्न नागरिकको लागि नगरप्रमुख स्वास्थ्य-बीमा कार्यक्रम
(प्रथम संशोधन) कार्यविधि, २०७८ - २०७८-१०-१७
२. बिपन्न नागरिकको लागि नगरप्रमुख स्वास्थ्य-बीमा कार्यक्रम
(दोस्रो संशोधन) कार्यविधि, २०७८ - २०७८-११-२०
२. तेस्रो संशोधन - २०८०-०३-१०

प्रस्तावना :

दुहवी नगरपालिकाको समुदायमा गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच अभिवृद्धि मुख्य चुनौतीको रूपमा विद्यमान रहेकोले विपन्न, दलित तथा आर्थिक सामाजिक रूपले समस्यामा परेका नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवा उपभोग गर्दा आउन सक्ने आर्थिक अवरोध हटाएर गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको समतामूलक पहुँच अभिवृद्धिका लागि जनतासँग नगर प्रमुख कार्यक्रम अन्तर्गत बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा विपन्न नागरिकलाई आवद्ध गराउदै योगदान रकममा सहूलियत प्रदान गर्न, एवं नेपालको संविधान २०७२ बमोजिम नागरिकलाई स्वास्थ्य सेवामा समान पहुँचको हक प्राप्तीको प्रत्याभूति गर्न बान्छनीय भएकोले,

दुहवी नगरपालिकाको प्रशासकीय कार्यविधि (नियमित गर्ने) ऐन २०७७ को दफा २ को नियम बनाउने दुहवी नगरकार्यपालिकाको अधिकार प्रयोग गरी यो कार्यविधि जारी गरिएको छ।

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

#(१) यस कार्यविधिको नाम “ विपन्न नागरिकको लागि नगरप्रमुख स्वास्थ्य-
बीमा कार्यक्रम कार्यविधि, २०७८

” रहेको छ ।

(२) यो कार्यविधि दुहवी नगरपालिकाको राजपत्रमा प्रकाशन भएको
मितिदेखि प्रारम्भ

हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा -

(क) **स्वास्थ्य बिमा** भन्नाले स्वास्थ्य बिमा ऐन बमोजिमको
नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य
सेवा प्राप्तीका लागि व्यक्ति एवं परिवारले गर्ने बिमा
सम्भन्नु पर्छ ।

(ख) **सहुलियत** भन्नाले नेपाल सरकारको स्वास्थ्य बिमा
कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य बिमामा सहभागी हुदा विमितले
बुझाउने योगदान रकम (प्रिमियम) मा दुहवी नगरपालिकाले
दायित्व बहन गर्ने रकमलाई सम्भन्नु पर्छ।

(ग) **विपन्न** भन्नाले आर्थिक तथा सामाजिक गरिवीको
आधारमा दुहवी नगरपालिकाले वर्गीकरण गरी सूचिकृत
गरेको आर्थिक एवं सामाजिक गरीवीको समस्याग्रस्त
परिवारलाई सम्भन्नु पर्छ ।

** (घ) सुकुम्वासी र दलित भूमीहिन भन्नाले दुहवी नगरपालिकामा सूचिकृत भइ सम्बन्धित वडा अध्यक्षबाट सिफारिस गरिएको सुकुम्वासी भूमीहिन दलित परिवारलाई सम्भन्नु पर्दछ ।

(ङ) बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम भन्नाले दुहवी नगरपालिकाको मिति २०७८-०३-१४ गतेको नवौं नगर सभाबाट जनतासंग नगर प्रमुख कार्यक्रम अन्तर्गत स्वीकृत बिपन्न नागरिक स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम # अब उपरान्त बिपन्न नागरिकको लागि नगरप्रमुख स्वास्थ्य-बीमा कार्यक्रम सम्भन्नु पर्छ ।

(च) योगदान रकम (प्रिमियम) भन्नाले नेपाल सरकारको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य विमामा सहभागी हुदा विमितको तर्फबाट बुझाउने सबै रकम सम्भन्नु पर्छ ।

(छ) सेवा भन्नाले स्वास्थ्य विमा ऐन २०७४ को दफा ५ बमोजिम प्राप्त हुने सम्पूर्ण स्वास्थ्य सेवालाई सम्भन्नु पर्छ ।

(ज) बीमित भन्नाले स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा सहभागी भई योगदान रकम (प्रिमियम) भुक्तानी गरेको परिवारलाई सम्भन्नु पर्छ ,

(झ) बोर्ड भन्नाले स्वास्थ्य विमा बोर्डलाई सम्भन्नु पर्छ ।

(ञ) पालिका भन्नाले दुहवी नगरपालिकालाई सम्भन्नु पर्छ ।

(ट) कार्यपालिका भन्नाले दुहवी नगरकार्यपालिकालाई सम्भन्नु पर्छ ।

(ठ) कार्यालय भन्नाले दुहवी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालयलाई सम्भन्नु पर्छ।

(ड) मन्त्रालय भन्नाले स्वास्थ्य तथा जनसङ्ख्या मन्त्रालयलाई सम्भन्नु पर्छ ।

- (ढ) नगरपालिका भन्नाले दुहवी नगरपालिकालाई सम्भन्तु पर्छ ।
- (ण) नागरिक भन्नाले दुहवी नगरपालिकाको नागरिकलाई सम्भन्तु पर्छ ।
- (त) दर्ता सहयागी भन्नाले स्वास्थ्य बीमा नियमावली २०७५ को नियम १२ बमोजिम नियुक्त व्यक्ति सम्भन्तु पर्छ ।

परिच्छेद-२

कार्यक्रममा आवद्धता सम्बन्धी व्यवस्था

३.आवद्धता:

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

(१) कार्यक्रममा सहभागिताको लागि ५(पाँच) जनासम्म सदस्य रहेको परिवारलाई एक एकाइ मानिनेछ ।

(२) कुनै परिवारमा पाँच जना भन्दा बढी सदस्य भएमा बढी भएजति सदस्यको हकमा प्रति व्यक्ति स्वास्थ्य बीमा नियमावली २०७५ को अनुसूची-१ बमोजिमको योगदान रकम भुक्तानी गर्ने गरी आवद्ध हुन सकिनेछ ।

(३) कार्यक्रममा आवद्धता सम्बन्धी अन्य व्यवस्था स्वास्थ्य बीमा नियमावली २०७५ बमोजिम हुनेछ ।

४.आवद्ध हुने माध्यम

(१) स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७५ को नियम ५ बमोजिमका देहायका आवद्ध हुने माध्यम हुनेछ ।

(क) दर्ता सहयागी मार्फत,

(ख) बीमा व्यवस्थापन सूचना प्रणाली मार्फत विद्युतीय दर्ता प्रणालीबाट,

(२) स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममा आवद्धताका लागि नेपाल सरकार वा अन्तर्गतका निकायबाट जारी गरिएको परिचय खुल्ने कुनैपनि लिखतलाई आधार मान्न सकिनेछ ।

परिच्छेद-३

योगदान रकम र सहूलियत सम्बन्धी व्यवस्था

५. योगदान रकम:

- (१) कार्यक्रममा आवद्ध हुदा लाग्ने योगदान रकम स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७५ को अनुसूची १ बमोजिम हुनेछ ।
- (२) योगदान रकम सम्बन्धी अन्य व्यवस्था स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७५ को नियम १५ को उपनियम(२),(३),(४),(५) बमोजिम हुनेछ ।

६. व्यहोर्ने योगदान रकम:

- (१) कार्यक्रममा आवद्धताको लागि स्वास्थ्य बीमा नियमावली २०७५ को नियम १६ को उपनियम (१) अधिनमा रही नेपाल सरकार, १ नं. प्रदेश सरकार वा दुहवी नगरपालिकाले व्यहोर्ने योगदान रकम देहाय बमोजिम हुनेछ ।

(क) प्रचलित कानून बमोजिम अति गरीबको परिचय पत्र प्राप्त परिवारको योगदान रकमको शतप्रतिशत नेपाल सरकारले, (सघीय सरकारको कार्यक्रम तथा बजेट प्राप्त भएपछि मात्र)

(ख) अति अशक्त अपाङ्गता (रातोकार्ड), कुष्ठरोगी, एच.आइ.भी.संक्रमित, जटिल खालको क्षयरोगी (एम.डी.आर.टि.बी.) बिरामी भएका परिवारको योगदान रकमको शतप्रतिशत नेपाल सरकार वा प्रदेश सरकारले ,

(ग) सत्तरी वर्ष उमेर पुगेका ज्येष्ठ नागरिकको योगदान रकमको शतप्रतिशत नेपाल सरकारले,

(घ) महिला स्वास्थ्य स्वयं सेविका संलग्न भएको परिवारको योगदान रकमको ५०(पचास) प्रतिशत नेपाल सरकारले,

** (ङ) दुहवी नगरपालिकामा सूचिकृत गरिएको सुकुम्बासी□भूमीहिन दलित परिवारलाई वडाको सिफारिसको आधारमा योगदान रकम मध्ये अधिकतम रु.३०००।-(तीन हजार मात्र) सम्म दुहवी नगरपालिकाले,

** (च) अशक्त अपाङ्गता (निलोकार्ड) भएका व्यक्तिको इकाई परिवारको योगदान रकम मध्ये अधिकतम रु.३०००।- (तीन हजार मात्र ।) सम्म दुहवी नगरपालिकाले,

** (छ) मध्यम अपाङ्गता (पहेलो कार्ड) भएका र बिपन्न नागरिकलाई प्रति परिवार (इकाई) वार्षिक २५००□(दुई हजार पाच सय मात्र ।) सम्म दुहवी नगरपालिकाले,

७. सहूलियत प्राप्त गर्न सक्ने: ** (९) दुहवी नगरपालिकाले वर्गीकरण गरी सूचिकृत□सम्बन्धित वडाले सिफारिस गरेका सुकुम्बासी□दलित

भूमीहिनअशक्त अपांगता भएका परिवारले स्वास्थ्य विमा गर्दा सहूलियत प्राप्त गर्न सक्नेछन ।

८. सहूलियत प्राप्त हुने प्रक्रिया: (१) यस कार्यक्रममा सहभागी हुन चाहने नागरिक (आवेदक) हरूले स्वास्थ्य विमा योगदान रकम सहूलियतको लागि अनुसूची १(क), १(ख), १(ग) अनुसारको आवेदन फाराम भरी देहायका कागजात संलग्न गरि दर्ता सहयोगी मार्फत सम्बन्धित वडाका वडा अध्यक्ष समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ ।

(क) स्वास्थ्य विमा नियमावलीको नियम ६ संग सम्बन्धि अनुसूची २ को विमालेख फाराम (भरिएको) ,

** (ख) सम्बन्धित वडा कार्यालयको सुकुम्बासी, दलित भूमीहिन, अशक्त अपांगता प्रमाणित सम्बन्धी सिफारिस पत्र,

(ग) नेपाली नागरिकताको प्रमाण—पत्रको प्रतिलिपी ।

९. * आवेदन उपर कार्यवाही तथा रकम उपलब्ध गराउने :

** (१) अनुसूची १ को ढाँचामा पेश भएका निवेदन उपर निवेदन पेश भएको मितिले सातदिनभित्र परीक्षण गरी उपदफा (२) बमोजिम दुहवी नगरपालिकाले सूचिकृत गरेका सुकुम्बासी, दलित भूमीहिन, अशक्त अपांगता सम्बन्धी पहिचानको आधारमा उपलब्ध गराउन योग्य लाभग्राहीलाई सम्बन्धित वडाका वडा अध्यक्षले योगदान रकम (प्रिमियम)मा सहूलियत वापतको रकम उपलब्ध गराउन सिफारिस गर्नेछ ।

* (२) उपदफा (१) बमोजिम वडाअध्यक्षको सिफारिस सहित प्राप्त आवेदन रीतपूर्वक भए नभएको सम्बन्धमा प्रमुख प्रशासकीय

अधिकृतले यकिन गरी रीतपूर्वकका निवेदनको सूची अनुसूची -२ बमोजिमको ढाँचामा तयार गरी दाबी विरोधका लागि पाच दिनको अवधी दिएर नगरपालिका तथा वडा कार्यालयको सूचना पाटी र वेबसाइटमा प्रकाशन गरी सार्वजनिक गर्नुपर्नेछ ।

* (३) उपदफा (२) बमोजिम सार्वजनिक गरिएको समावेश भएको कुनै आवेदक यस कार्यविधि बमोजिम नगद प्राप्त गर्न अयोग्य हो भनी तोकिएको अवधी भित्र कसैले दाबी विरोध पेश गरेमा तत् सम्बन्धी प्राप्त दाबी विरोधको निवेदन सहित दाबी विरोध गर्ने अवधी सकिएको तीन दिन भित्र प्रमुख प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतले लाभग्राहीको अन्तिम सूची पालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा संयोजन समितिको स्वीकृतिका लागि पालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा संयोजन समितिमा पेश गर्नेछ ।

* (४) उपदफा (३) बमोजिम पालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा संयोजन समितिबाट स्वीकृत आवेदन सूची बमोजिम साभेदारी रकम विमा दर्ता सहयोगी मार्फत जम्मा गरे पछि कार्यपालिकाको कार्यालयबाट योगदान रकम(प्रिमियम)मा सहूलियत वापतको रकम थप गरि स्वास्थ्य विमा बोर्डलाई भुक्तानी गरिनेछ ।

** (५) सुकुम्बासी, दलित भूमीहिन, अति अशक्त अपांगताको पहिचानको आधारमा देहाय बमोजिम योगदान रकम(प्रिमियम)मा सहूलियत वापतको रकम उपलब्ध हुनेछ ।

**क) सुकुम्बासी, दलित भूमीहिन, अशक्त अपांगता भएका नागरिकलाई प्रति परिवार (इकाई) वार्षिक ३००० का दरले,

**ख) मध्यम अपांगता (पहेलो कार्ड) भएका र विपन्न नागरिकलाई प्रति परिवार (इकाई) वार्षिक २५०००० का दरले

**ग) उपदफा (क) (ख) मा जुनसुकै लेखिएतापनि नगरपालिका प्रदान गर्ने सहूलियत रकमको दर नगरपालिकाले आवश्यकता अनुसार हेरफेर गर्न सक्नेछ ।

**क)

(ख)

१०. सहूलियत प्राप्तीको अवधी: दुहवी नगरपालिकाको स्वीकृत वार्षिक कार्यक्रममा श्रोत व्यवस्थापन भएसम्म ।

परिच्छेद-४

समिति, अनुगमन, मूल्याङ्कन सम्बन्धी व्यवस्था

११. पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा संयोजन समिति: (१) नेपाल सरकार स्वास्थ्य सेवा नियमावली २०७५ को नियम २६ लाई आधारमानी देहायअनुसारका पद एवं प्रतिनिधित्व रहने गरी पालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा संयोजन समिति गठन हुनेछ ।

(क) नगरप्रमुख - संयोजक

(ख) नगर उपप्रमुख - सदस्य

(च) प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत - सदस्य

(ग) सामाजिक विकास समितिका संयोजक -सदस्य

(घ) स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धी विशेष अनुभव वा विज्ञता हासिल गरेको कार्यपालिका सदस्य वा सामाजिक क्षेत्रका व्यक्ति मध्येनगर प्रमुखवाट मनोनित १ जना - सदस्य

(छ) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख - सदस्य सचिव

१२. पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा संयोजन समितिको काम कर्तव्य र अधिकार : (१) पालिकास्तरीय स्वास्थ्य बीमा संयोजन समितिको काम कर्तव्य र अधिकार देहाय अनुसार हुनेछन् :

(क) स्वास्थ्य बीमा सम्बन्धी पालिकास्तरीय कार्यक्रमको स्रोत व्यवस्थापन, योजना तर्जुमा तथा कार्यक्रम कार्यान्वयनमा कार्यपालिकालाई सहयोग गर्ने,

(ख) कार्यक्रमको नियमित अनुगमन, मुल्याङ्कन, समिक्षा, पृष्ठपोषण, सुधार एवं विस्तार,

(ग) स्वास्थ्य बीमा सम्बन्धी गुनासो व्यवस्थापन,

(घ) स्वास्थ्य बीमा बोर्डसंग समन्वय एवं निर्देशनको कार्यान्वयन,

(ड) प्रिमीयम सहलीयतका लागी प्राप्त आवेदनहरू छ्यानवीन गरि निर्णय गर्ने ।

परिच्छेद-५

बाधा अडकाउ फुकाउ सम्बन्धी व्यवस्था तथा विविध

१३. दुहवी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाको कार्यालयले आवश्यक व्यवस्थापन गर्ने : यस कार्यविधिको कार्यान्वयन गर्दा कुनै बाधा अडकाउ परेमा दुहवी नगरपालिका नगरकार्यपालिकाले त्यस्तो बाधा अडकाउ फुकाउने छ ।

१४. विविध : यस कार्यविधिमा उल्लेख नभएका विषयमा प्रचलीत ऐन, नियमावलीमा उल्लेख भए अनुसार हुनेछ ।

अनुसूची- १ (क)

(बुँदा न. १सँग सम्बन्धित कार्यविवरणको ढाँचा)

दुहवी नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

न.पा.दुहवी

कोशी. प्रदेश नेपाल

विषय: स्वास्थ्य बिमा योगदान रकम सहूलियतको लागि आवेदन ।

(भूमिहीन सुकुम्बासी/भूमिहीन दलित)

श्रीमान् नगर प्रमुख ज्यु,

दुहवी नगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, दुहवी, सुनसरी

उपरोक्त सम्बन्धमा बिपन्न नागरिकका लागि नगर प्रमुख स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य बिमा योगदान रकम सहूलियतको लागि देहाय अनुसार कागजात सहित तिर्नुपर्ने योगदान रकम रु..... कबोल गरी निवेदन पेश गरेको छु ,

मेरो र मेरो परिवारको स्वामित्वमा जग्गा नभएको साथै मेरो र मेरो परिवारको आयआर्जन, स्रोत वा प्रयासबाट जग्गा प्रबन्ध गर्न असमर्थ भएकोले भूमिहीन सुकुम्बासी/भूमिहीन दलित भएको स्वघोषणा गर्दै फरक परेमा कानून बमोजिमको सजायको लागि मन्जुरिनामा समेत गर्दछु

आवेदक:

दस्तखत:

नाम थर :

ठेगाना:

नागरिक नं :

सम्पर्क नं :

यस दुहवी न.पा. वडा नं.

सुकुम्बासी/भूमिहीन दलित भएको

बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य बिमा योगदान रकम सहूलियतका लागि रफारस गरिन्छ ।

.....

वडा अध्यक्ष

अनुसूची- १ (ख)

(बुँदा नं. १ सँग सम्बन्धित कार्यविवरणको ढाँचा)

दुहबी नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

न.पा.दुहबी

कोशी. प्रदेश नेपाल

विषय: स्वास्थ्य विमा योगदान रकम सहूलियतको लागि आवेदन ।

(अति अशक्त अपांगता □ निलोकार्ड)

श्रीमान् नगर प्रमुखज्यु,

दुहबी नगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, दुहबी, सुनसरी

उपरोक्त सम्बन्धमा बिपन्न नागरिकका लागि नगर प्रमुख स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य विमा योगदान रकम सहूलियतको लागि देहाय अनुसार कागजात सहित तिर्नुपर्ने योगदान रकम रु..... कबोल गरी निवेदन पेश गरेको छु ,

म / मेरो परिवारको सदस्य अति अशक्त अपांगता भएको स्वघोषणा गर्दै फरक परेमा कानून बमोजिमको सजायको लागि मन्जुरिनामा समेत गर्दछु

आवेदक:

दस्तखत:

नाम थर :

ठेगाना:

नागरिक नं :

सम्पर्क न :

वडाको सिफारिस

यस दुहवी न.पा. वडा न.वस्ने निज...../निजको परिवारको सदस्य अति अशक्त अपांगता भएकोले विपन्न नागरिकका लागि नगर प्रमुख स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य बिमा योगदान रकम सहूलियतका लागि रिफारिस गरिन्छ ।

.....

वडा अध्यक्ष

अनुसूची- १ (ग)

(बुँदा नं. १सँग सम्बन्धित कार्यविवरणको ढाँचा)

दुहबी नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

न.पा.दुहबी

कोशी. प्रदेश नेपाल

विषय: स्वास्थ्य विमा योगदान रकम सहूलियतको लागि आवेदन ।

(मध्यम अपांगता□पहेलोकार्ड, बिपन्न)

श्रीमान् नगर प्रमुखज्यु,

दुहबी नगरपालिका

नगरकार्यपालिकाको कार्यालय, दुहबी, सुनसरी

उपरोक्त सम्बन्धमा बिपन्न नागरिकका लागि नगर प्रमुख स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य विमा योगदान रकम सहूलियतको लागि देहाय अनुसार कागजात सहित तिर्नुपर्ने योगदान रकम रु..... कबोल गरी निवेदन पेश गरेको छु ,

म /मेरो परिवार बिपन्नको भएको/मेरो परिवारको सदस्य मध्यम अपांगता भएको स्वघोषणा गर्दै फरक परेमा कानून बमोजिमको सजायको लागि मन्जुरिनामा समेत गर्दछु ।

आवेदक:

दस्तखत:

नाम थर :

ठेगाना:

नागरिक नं :

सम्पर्क न :

वडाको सिफारिस

यस दुहवी न.पा. वडा न..बस्ने निज...../निजको परिवार विपन्नको भएको/ परिवारको सदस्य मध्यम अपांगता भएकोले विपन्न नागरिकका लागि नगर प्रमुख स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम अन्तर्गत स्वास्थ्य बिमा योगदान रकम सहूलियतका लागि रिफारिस गरिन्छ ।

.....

वडा अध्यक्ष

अनुसूची - २

(दफा ९.२ सँग सम्बन्धित कार्यविवरणको ढाँचा)

दुहबी नगर कार्यपालिकाको कार्यालय

न.पा.दुहबी

कोशी. प्रदेश नेपाल

विषय: स्वास्थ्य बीमा योगदान रकम(प्रिमियम) मा
सहूलियतका लागि

आवेदन गरेका आवेदकहरुको सूचीको नमूना

वडा नं :

क्र.सं.	आवेदकको नाम	बस्ती, टोल	वडा नं	नागरिकता प्रमाण पत्र नं.	सम्पर्क नं	विपन्नताको स्थिति

.....

प्रमाणित गर्ने

आज्ञाले

राजकुमार के.सी.

प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत