



जानकी गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: १

संख्या: ३०

प्रमाणिकरण : २०७९।०५।२४

प्रकाशन : २०७९।०५।२७

भाग-२

जानकी गाउँपालिका अध्यक्षसंग छोरी कल्याण कार्यक्रमको कार्यान्वयन कार्यविधि, २०७९

प्रस्तावना:

जानकी गाउँपालिकाबासी छोरीहरूको सुरक्षित एवं स्वस्थ जीवनका साथ सफल जीवनयापनका लागि सहयोग गर्न स्थानीय सरकार कटीबद्ध रहेको छ । यस क्रममा जानकी गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गर्ने व्यक्तिहरूको सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा छोरीको जन्म भएमा जानकी गाउँपालिकाको तर्फबाट रकम रु.१ लाख रुपैया बराबरको २० वर्षे जीवन बीमा गर्ने गाउँपालिका अध्यक्षज्यूबाट भएको निर्णय कार्यान्वयन गर्न जानकी गाउँपालिका अध्यक्षसंग छोरी कल्याण कार्यक्रमको कार्यान्वयन कार्यविधि, २०७९ बनाइ कार्यान्वयनमा ल्याइएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

१. यस कार्यविधिको नाम जानकी गाउँपालिका अध्यक्षसंग छोरी कल्याण कार्यक्रमको कार्यान्वयन कार्यविधि, २०७९ रहेको छ ।
२. यो कार्यविधि जानकी गाउँपालिका गाउँपालिका अध्यक्षज्यू निर्वाचित भई पद बहाली गरेको मिति २०७९/०४/०१ गतेदेखि लागू हुनेगरी जानकी गाउँपालिकाबाट स्वीकृत भए पश्चात कार्यान्वयन हुनेछ ।

२. परिभाषा:

१. "छोरी" भन्नाले मिति २०७९/०४/०१ गतेदेखि जानकी गाउँपालिकाबाट जन्मेका छोरी (स्त्री लिङ्ग) लाई सम्झनु पर्छ ।
२. जुनसुकै समुदाय, वर्ग, क्षेत्रमा जन्मेको भएतापनि जानकी गाउँपालिकाभित्र स्थायी बसोबास गर्ने बाबु / आमाबाट जन्मेको सन्तान छोरीलाई जनाउँछ ।
३. "गाउँपालिका" भन्नाले जानकी गाउँपालिकालाई सम्झनुपर्छ ।
४. "जीवन बीमा गर्ने व्यक्ति" भन्नाले उपदफा (२) बमोजिमको परिवारका ९० दिन मूनिका सन्तानलाई सम्झनुपर्छ ।
५. "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 :

१. यस कार्यविधि बमोजिम जीवन बीमा गर्नको लागि छोरी सन्तान सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा जन्मेको प्रमाण सहित जानकी गाउँपालिकाभित्र स्थायी बसोबास गर्ने परिवारले अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा गाउँपालिकामा छोरी जन्मेको ९० दिनभित्र निवेदन दिनुपर्छ ।

४. बीमाको सीमा :

१. यस कार्यविधि बमोजिम जानकी गाउँपालिकाले २० वर्ष अवधिको १ लाखको जीवन बीमा गरिदिनेछ ।
२. बुँदा नं. १ बमोजिमको बीमा गाउँपालिकाको समन्वयमा रिलाईन्स लाइफ इन्सुरेन्स कम्पनीको नियमानुसार हुनेछ ।

५. बीमा गर्ने कार्यविधि :

१. यस कार्यविधि बमोजिम जानकी गाउँपालिका भित्रका छोरी (दफा २ को उपदफा २ बमोजिम) लाई जीवन बीमा गरिनेछ ।
२. यस कार्यविधि बमोजिम बीमाको लागि अनुसूची १ बमोजिमको ढाँचामा देहायको कागजात संलग्न गरी जानकी गाउँपालिका, गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नु पर्दछ ।
 - क. बाबु/आमाको नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्र ।
 - ख. विवाह दर्ता प्रमाण पत्र ।
 - ग. सरकारी स्वास्थ्य संस्थामा जन्मेको निस्सा प्रमाण ।
 - घ. जानकी गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास गरेको प्रमाण पत्र (नागरिकता/बसाईसराई) ।
 - ङ. बीमा गर्ने छोरीको जन्म दर्ता प्रमाण पत्र/हालसालै खिचिएको फोटो ।
 - च. सम्बन्धीत वडा कार्यालयको सिफारिस पत्र ।
३. यो विमा गर्नका लागि माथिका कागजात लिइ विमा कम्पनिको कार्यालयमा निवेदन जानुपर्नेछ ।
४. यो विमाको बार्षिक प्रिमियम प्रति व्यक्ति रु ५०००। का दरले हुन आउने रकम विमा कम्पनिले माग गरेमा पेशकीका रूपमा गाउँपालिका कार्यालयले उपलब्ध गराउनेछ । यसको वापत विमा गरिएको प्रमाणीत निस्सा कम्पनिले गाउँपालिकालाई उपलब्ध गराउनेछ ।

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, जानकी गाउँपालिका	संयोजक
ख. गाउँपालिका उपाध्यक्ष, जानकी गाउँपालिका	सदस्य
ग. प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत, जानकी गाउँपालिका	सदस्य
घ. स्वास्थ्य तथा सामाजिक शाखा प्रमुख	सदस्य
ङ. आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख	सदस्य
च. स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	सदस्य
छ. कानुनी सल्लाहकार	सदस्य
ज. महिला बालबालिका तथा समाजकल्याण शाखा प्रमुख	सदस्य-सचिव

२. बीमा कार्यान्वयन समितिको काम,कर्तव्य र अधिकार :

- क. प्राप्त हुन आएका निवेदनहरूको छानबिन गर्ने,
- ख. मनासिव देखिएका निवेदनउपर कार्यविधि बमोजिमको बीमा कार्यको लागि निर्णय गर्ने ।
- ग. बीमा प्रभावकारिताको अनुगमन गर्ने ।
- घ. रिलाईन्स लाइफ इन्सुरेन्स कम्पनीसँग समन्वय र सहजीकरण गर्ने ।

७. रकम निकास / झिक्ने प्रावधान :

माथि उल्लेख गरिएको २० वर्षको बीमा भनिएता पनि गाउँपालिकाका आगामि सरकारले वा निजका आमाबाबुले ५ वर्ष पछि प्रत्येक वर्ष बुझाउने प्रिमियम बुझाइरहेमा वा निज बालिका / छोरीको अभिभावकले वार्षिक प्रिमियम बुझाएका बीमा २० वर्ष सम्म पुरा अवधि रहने छ । यो जम्मा भएको रकम निज बालिका १६ वर्ष पुगेपछि २० वर्षको उमेरमा झिक्न सक्नेछन । यदि २० वर्षको विमा गर्ने अवस्था नरहेमा अन्यथा ५ वर्ष पछि जम्मा भएको रकम प्रचलित ब्याजदर र सावाँ सम्बन्धीत बालबालिकालाई रिलाईन्स लाइफ इन्सुरेन्स कम्पनीले फिर्ता दिनेछ ।

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. झुठा विवरण :

झुठा विवरण पेश गरी बीमा गराएको पाइएमा त्यस्तो बीमा कार्य रिलाईन्स लाइफ इन्सुरेन्स कम्पनीसँग समन्वय गरी खारेज गरिनेछ ।

११. रिलाईन्स लाइफ इन्सुरेन्स कम्पनी र जानकी गाउँपालिका बीच सम्झौता गरी सोही बमोजिम जीवन बीमाको कार्यलाई अगाडि बढाइनेछ ।

१२. विविध :

क. यस कार्यविधिले समेट्न नसकेका परिवारबाट परित्यक्त भई असहाय महिला, जबरजस्ती करणीबाट सरकारी अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थामा जन्म भएका बालिका छोरीको हकमा यस समितिको बैठकले निर्णय गर्न सक्नेछ ।

ख. कार्यविधिको व्याख्या गर्ने वा बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार : कार्यविधि कार्यान्वयनको सिलसिलामा कुनै दुविधा हुन गएमा सोको व्याख्या वा बाधा अड्काउ फुकाउने अधिकार बीमा कार्यान्वयन समितिलाई हुनेछ ।

आज्ञाले,
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसुची - १
दफा ३ सँग सम्बन्धित

पासपोर्ट साईजको फोटो

श्री संयोजक ज्यु,
बीमा कार्यन्वयन समिति
जानकी गाउँपालिका
गाउँकार्यपालिकाको कार्यालय
खजुराखुर्द, बाँके ।

विषय : छोरी जीवन बीमा गरिदिने सम्बन्धमा ।

बाँके जिल्ला जानकी गाउँपालिका वडा नं. स्थित टोल बस्ने म वर्ष
..... को को मिति गते मा छोरी
..... को जन्म भएको हुँदा जानकी गाउँपालिका अध्यक्षसंग छोरी कल्याण कार्यक्रमको
कार्यान्वयन कार्यविधि, २०७९ बमोजिम दफा ५ को उपदफा (२) बमोजिम निम्न लिखित
कागजात संलग्न गरी मेरो छोरीको जीवन बीमा गरिदिने व्यवस्था हुन निवेदन गर्दछु । यसमा
लेखिएको व्यहोरा सही सत्य हुन/झुठा ठहरे कानून बमोजिम सहुँला/बुझाउँला ।

संलग्न कागजात

१. आमा/बाबुको नेपाली नागरिकताको प्रमाण पत्र ।
२. विवाह दर्ता प्रमाण पत्र ।
३. जानकी गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास 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 :

दस्तखत :

नाता :

मिति :

सम्पर्क नं. :