

शिक्षा, सडक, सिंचाई र कृषि गोलन्जोरको पूर्वाधार ॥ तरकारी खेति, पशुपालन र पर्यटन विकास समृद्धिको मूल आधार ॥



# गोलन्जोर गाउँपालिका

Golanjor Rural Municipality

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय  
Office of the Rural Municipality

खालटार, सिन्धुली  
बागमती प्रदेश, नेपाल



प.सं.: ०८०/८१

मिति: २०८१।०१।२७

च.नं.: १८६९

विषय: निशुल्क स्वास्थ्य विमा कार्यक्रमका लागि निवेदन सङ्कलन सम्बन्धमा ।

वडा कार्यालयहरु सबै,

गोलन्जोर गाउँपालिका, सिन्धुली ।

प्रस्तुत विषयमा गोलन्जोर गाउँपालिकाको स्वास्थ्य विमा कार्यक्रम सञ्चालन कार्यविधि २०७९ को व्यवस्था कार्यान्वयनका लागि चालू आर्थिक वर्षका लागि गाउँ सभाबाट स्वीकृत कार्यक्रम बमोजिम यस गाउँपालिकाभित्र स्थायी बसोबास भई यसअघि निशुल्क स्वास्थ्य विमा कार्यक्रममा आवद्ध नहुनुभएका दलित, अल्पसंख्यक, विपन्न र एकल महिलाहरुको निशुल्क स्वास्थ्य विमा गरी स्वास्थ्य सेवामा पहुँच बढाउने कार्यक्रम रहेकोले कार्यविधिको दफा ५ बमोजिम तपशीलका योग्यता पुगेका नागरिकहरुले आवश्यक कागजातहरु सहित मिति २०८१।०२।११ भित्र आफ्नो स्थायी बसोबास रहेको वडा कार्यालयमा निवेदन पेश गर्नुहुन सूचना गरिएकोले तोकिएको अवधिभित्र प्राप्त निवेदन संकलन गरी २०८१।०२।१५ भित्र यस कार्यालयमा उपलब्ध गराइदिनुहुन अनुरोध छ ।

### तपशील:

स्वास्थ्य विमा लाभग्राही हुन आवश्यक पर्ने योग्यता:

नेपाली नागरिक हुनुपर्ने

गोलन्जोर गाउँपालिकामा स्थायी बसोबास भएको हुनुपर्ने

सम्पत्तिकर र भूमिकर बुझाएको हुनुपर्ने

विपन्नता प्रमाणित हुनुपर्ने

लक्षित समूहभित्र परेको हुनुपर्ने

७० वर्षभन्दा कम उमेरको हुनुपर्ने (७० वर्ष माथिको लागि नेपाल सरकारको नियमानुसार हुने)

### आवश्यक कागजातहरु:

वडा कार्यालयबाट प्राप्त ढाँचामा निवेदन

आवेदकका नागरिकता/जन्मदर्ता/विवाह दर्ताको प्रमाणपत्रको छायाँप्रति

स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकता/जन्मदर्तामा स्थायी ठेगाना हालकोभन्दा फरक भएमा)

ठाकुर प्रसाद थाकुर प्रसाद थाहाल  
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत

अनुसंधि -१

(कार्यविधिको नियम नं. ३ संग सम्बन्धित)

## बीमा लाभग्राही आवेदन फारम

श्रीमान वडा अध्यक्ष ज्यू

वडा नं.

## गोलन्जोर गाँउपालिका सिन्धुली ।

## विषय:-स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धमा

नगर कार्यपालिकाको कार्यालयले संचलन गर्न लागेको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम मार्फत बीमा लाग्नाही हुनका लागी आफुलाई योग्य ठानी यो आवेदन पेश गरेको छु र आवश्यक पर्ने कागजात प्रमाणहरू यसैसाथ संलग्न छन्। विवरण सहि सत्य छन् भुद्धा ठहरे कानुन बमोजिम सहुँला बभाउँला।

आवेदक

नाम थर :

५८

स्थायी ठेगाना-

टोल

वडा नं.

बीमा सेवाग्राही सदस्यहरुको नामावली (वढीमा ५ जना)

संलग्न कागजात

१. आवेदकको नागरिकता प्रमाणपत्रको फटोकपी
  २. स्थायी ठेगाना खुले कागजात (नागरिकताकमा स्थायी ठेगाना हालको भन्दा अन्यत्र भए)
  ३. विधवा एकल महिला, दलित वा अलपसंख्यकको प्रमाण खुले कागजात