



बर्जु गाउँपालिका, सुनसरीद्वारा प्रकाशित
बर्जु राजपत्र

खण्ड: २ संख्या: २ मिति: 2077/०५/२३

भाग -२

बर्जु गाउँपालिका

नेपालको संविधानको धारा २२६ बमोजिम तथा स्थानीय सरकार संचालन ऐन २०७४ को दफा १०२ र बर्जु गाउँपालिका कार्यसम्पादन नियमावली २०७५ बमोजिम गाउँ कार्यपालिकाको बैठकले बनाएको यो कार्यविधि सर्वसाधारणको जानकारीको लागि प्रकाशन गरिएको छ ।

स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७

स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७

गाउँकार्यपालिकाको बैठकबाट स्वीकृत मिति: २०७७/०२/३२

प्रस्तावना: नेपालको संविधानले स्वास्थ्य सेवालाई प्रत्येक नागरिकले उपभोग गर्न पाउने प्रत्याभूतिका लागि मौलिक हकको रूपमा स्थापित गरेको छ । नेपाल सरकारले वि.सं. २०७१ सालदेखि सर्वसाधारणको योगदानमा आधारित स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम संचालन गर्दै आएको छ । २०७२ सालमा नेपाल संघीय लोकतान्त्रिक गणतन्त्रात्मक मुलुकमा रुपमान्तरण भएसँगै संघीय संरचना अनुसार हाल संघ, प्रदेश र स्थानिय तहको सरकारबाट राज्य संचालन भैरहेको छ । सो सन्दर्भमा स्थानिय सरकार सञ्चालन ऐन, २०७४ बमोजिम स्थानिय तहमा रहेका नागरिकहरूलाई गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवामा सरल, सहज पहुँच सुनिश्चित गर्नु स्थानिय सरकारको जिम्मेवारी हो । यस बर्जु गाउँपालिकाले विपन्न समुदाय, दलित विपन्न समुदाय, एकल परिवार, सुकुम्बासी, अल्पसंख्यक तथा सिमान्तकृत समुदायको स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रमलाई प्राथमिकतामा राखेको छ । यसका साथै राष्ट्रिय स्वास्थ्य बिमा नीतिले गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच र उपयोगमा सुधार गरी स्वास्थ्य बीमा बाट सबैका लागि स्वास्थ्य सेवा सुनिश्चित गर्ने नीतिको स्थानिय स्तरमा कार्यान्वयन गर्नका लागि बर्जु गाउँपालिकाट यो कार्यविधि तयार गरी लागू गरिएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

- (क) यस कार्यविधीको नाम “ स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धी कार्यविधि, २०७७” रहेको छ ।
- (ख) यो कार्यविधी तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ ।

२. परिभाषा: विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधीमा

- (क) “कार्यविधि” भन्नाले स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धी कार्यविधि २०७७ सम्झनुपर्दछ ।
- (ख) “अध्यक्ष” भन्नाले बर्जु गाउँपालिकाको अध्यक्षलाई सम्झनुपर्दछ ।
- (ग) “उपाध्यक्ष” भन्नाले बर्जु गाउँपालिकाको उपाध्यक्षलाई सम्झनुपर्दछ ।
- (घ) “प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत” भन्नाले बर्जु गाउँपालिकाको प्रमुख प्रशासकीय अधिकृतलाई सम्झनुपर्दछ ।
- (ङ) “वडाध्यक्ष” भन्नाले बर्जु गाउँपालिकाको १-६नं. वडाका अध्यक्षलाई सम्झनुपर्दछ ।

- (च) “सदस्य” भन्नाले बर्जु गाउँपालिकाको गाउँ सभा एवं कार्यपालिकाको सदस्यलाई सम्झनुपर्दछ ।
- (छ) “वडा सचिव” भन्नाले बर्जु गाउँपालिकाको १-६नं. वडाका सचिवलाई सम्झनुपर्दछ ।
- (ज) “लाभग्राही” भन्नाले विपन्न समुदाय वा दलित विपन्न समुदाय वा एकल परिवार वा सुकुम्बासी वा अल्पसंख्यक वा सिमान्तकृत समुदायलाई सम्झनुपर्दछ ।
- (झ) “विपन्न समुदाय” भन्नाले दैनिक आधारभुत आवश्यकता परिपूर्ति गर्न असमर्थ वर्ग सम्झनुपर्छ ।
- (ञ) “दलित समुदाय” भन्नाले नेपाल सरकारले राजपत्रमा प्रकाशन गरेको दलित जातीय अनुसूचीमा उल्लेखित जातीहरूलाई मात्र सम्झनुपर्छ ।
- (ट) “अल्पसंख्यक समुदाय” भन्नाले नेपाल सरकारले राजपत्रमा प्रकाशन गरेको जातीहरूलाई मात्र सम्झनुपर्छ ।
- (ठ) “सिमान्तकृत” भन्नाले नेपाल सरकारले तोकेको जातीहरूलाई मात्र सम्झनुपर्छ ।
- (ड) “सुकुम्बासी” भन्नाले निज एवं निजको परिवारको नाममा कहिकतै जग्गा-जमिन नभएको वर्गलाई मात्र सम्झनुपर्छ ।
- (ढ) “एकल परिवार” भन्नाले एकल महिला घरमूली भएको परिवारलाई मात्र सम्झनुपर्छ ।
- (ण) “दत्ता सहयोगी” भन्नाले स्वास्थ्य बीमा नियमावली, २०७५ बमोजिम नियुक्त भएको कर्मचारी सम्झनुपर्छ ।
- (त) “गाउँपालिका” भन्नाले बर्जु गाउँपालिकालाई सम्झनुपर्दछ ।

३. स्वास्थ्य बीमा योगदान रकम र सुविधा कार्यक्रमः

- (क) गाउँपालिका क्षेत्र भित्र स्थायी बसोबास गरी बस्ने, तर आर्थिक अवस्थाका कारण आकस्मिक, बहिरङ्ग तथा अन्तरङ्ग स्वास्थ्य उपचार गराउनबाट वञ्चित भएका नागरिकहरूको स्वास्थ्य उपचारमा हुने सम्भावित खर्चको जोखिमलाई न्यूनीकरण गर्ने

उद्देश्यले त्यस्ता समुदाय वा परिवारलाई लक्षित गरी गाउँसभाबाट विनियोजन गरी स्वास्थ्य बीमा सेवा कार्यक्रम लागू गरिएको छ ।

(ख) यो कार्यक्रम प्रत्येक आर्थिक वर्षका लागि गाउँसभाबाट विनियोजन गरी विपन्न समुदाय, दलित विपन्न समुदाय तथा एकल परिवार, सुकुम्बासी, अल्पसंख्यक र सिमान्तकृत समुदायका व्यक्ती वा परिवारलाईऔसत १ परिवारमा ५ जना सदस्यलाई समेट्ने गरी अनुसूची-१ बमोजिम योगदान रकममा आधारित भई सञ्चालन गरिनेछ ।

तर,

(ग) बुँदा नं. (क) र (ख) मा जुनसुकै कुरा लेखिए तापनि अनुसूची-२ बमोजिमको लक्षित समूह अन्तर्गत पर्ने व्यक्ति वा परिवारले योगदान वापत रकम भुक्तान गर्नु पर्ने छैन ।

४. स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही हुनका लागि आवश्यक पर्ने योग्यता:

बुँदा नं.३(क) बमोजिमको सहयोग प्राप्त गर्न देहाय बमोजिमको योग्यता अनिवार्य हुनेछ

(क) नेपाली नागरिक हुनु पर्ने,

(ख) गाउँपालिका भित्र स्थायी बसोबास गरेको हुनुपर्ने,

(ग) अनिवार्य रुपमा विपन्न वा विपन्न दलित वा एकल परिवार वा सुकुम्बासी वा अल्पसंख्यकवा सिमान्तकृत समुदायको हुनु पर्नेछ ।

५. स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट प्रक्रिया:

स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौटका लागि निम्नानुसारका प्रक्रियाहरु पूरा गर्नु पर्नेछ:

(क) आवेदन दिनको लागि सूचना प्रसारण: सम्बन्धित पक्षबाट आवेदन माग गर्न गाउँपालिकाको कार्यालयबाट आवेदन संकलन शुरु हुने मिति भन्दा कम्तीमा ३ दिन अगावै सार्वजनिक संचार माध्यमबाट आवेदन दिन सकिने विषय सहितको सूचना प्रसारण गर्नु पर्नेछ ।

(ख) बीमा गर्न चाहने इच्छुक व्यक्तिले सम्बन्धित वडा कार्यालय वा वडास्तरीय जनप्रतिनिधि मार्फत बीमा सम्बन्धी विस्तृत सूचना लिन सक्नेछ ।

(ग) योग्यता पुगेका इच्छुक व्यक्तिले बीमाको लागि अनुसूची-३ बमोजिमको आवेदन रितपूर्वक भरी आफ्नो स्थायी ठेगाना खुलेको वडा कार्यालयमा गई बुझाउनु पर्नेछ ।

(घ) अनुसूची-३ बमोजिमको आवेदन फाराम वडा कार्यालयबाट निःशुल्क उपलब्ध हुनेछ ।

(ङ) आवेदनका साथ नियम नं. ४ (क), (ख) र(ग) लाई पुष्टयाई हुने कागजातहरु र आवेदकको एक प्रति पासपोर्ट साइजको फोटो अनिवार्य रुपमा पेश गर्नुपर्नेछ।

६. वडा स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन:

वडा स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीको सिफारिश गर्न देहाय अनुसारको एक समितिको गठन हुनेछ:

सम्बन्धित वडाको वडा अध्यक्ष:	संयोजक
सम्बन्धित वडाको दलित महिला सदस्य	सदस्य
वडा सचिव	सदस्य- सचिव

तर,

बीमा लाभग्राहीको सिफारिस प्रयोजनका लागि समितिले थप परामर्शको आवश्यकता महसुस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ती वा विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रुपमा राख्न सकिनेछ ।

७. वडा स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य तथा अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछ:

(क) वडा भित्र संकलन भएका बीमा आवेदनहरु रितपूर्वक भए नभएको जाँच गर्ने,

(ख) नियम नं. ३ बमोजिमका आधार नपुगेका अयोग्य आवेदनहरु सम्बन्धित आवेदकलाई कारण सहित फिर्ता गर्ने,

(ग) योग्यता पुगेका आवेदनहरूलाई दर्ता गरिएको मितिको आधारमा क्रम मिलाएर वर्ग अनुसार छुट्टाछुट्टै अभिलेख राख्ने,

(घ) अनुसूची-४ बमोजिम विपन्न समुदाय, विपन्न दलित समुदाय, एकल परिवार, सुकुम्बासी, अल्पसंख्यक तथा सिमान्तकृत समुदायको वर्गीकरण गरी सो नामावली अन्तिम छनौटका लागि गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा छनौट तथा सिफारिस समितिमा तोकिएको समय भित्रै पठाउने,

(ङ) गाउँपालिकाबाट छनौट भई आएको आफ्नो वडा भित्रका बीमा लाभग्राहीको नामावली प्रकाशन गर्ने र सम्बन्धित आवेदकलाई सूचित गर्ने,

(च) दर्ता सहयोगी कर्मचारी मार्फत बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ गर्न आवश्यक प्रबन्ध मिलाउने,

(छ) वर्गीकरण तथा सिफारिसको नतिजा प्रमाणित गरी सुरक्षित राख्ने ।

८. गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनौट तथा सिफारिस समितिको गठन:

गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीको सिफारिस गर्न देहाय अनुसारको एक समितिको गठन हुनेछ:

गाउँपालिका उपाध्यक्ष	संयोजक
कार्यपालिका सदस्यहरू मध्येबाट अध्यक्षले तोकेको महिला सदस्य एकजना	सदस्य
गाउँसभा सदस्यहरू मध्येबाट अध्यक्षले तोकेको सदस्य एकजना	सदस्य
प्रमुख प्रशासकीय अधिकृत वा निजले तोकेको अधिकृत प्रतिनिधि	सदस्य
जिल्ला स्थित स्वास्थ्य बिमा हेर्ने कार्यालय प्रमुख	सदस्य
स्वास्थ्य बीमा हेर्ने शाखा प्रमुख	सदस्य-सचिव

तर,

बीमा लाभग्राहीको सिफारिस प्रयोजनका लागि समितिले थप परामर्शको आवश्यकता महसूस गरेमा सम्बन्धित कुनै व्यक्ति वा विज्ञलाई आमन्त्रित सदस्यको रूपमा राख्न सकिनेछ ।

९. गाउँपालिका स्तरीय स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही छनोट तथा सिफारिस समितिको काम, कर्तव्य तथा अधिकार देहाय बमोजिम हुनेछः

- (क) वडाबाट वर्गीकरण गरी सिफारिस सहित आएका आवेदनहरूको पुनः परीक्षण गर्ने,
- (ख) वर्गीकरणको आधार र प्राथमिकताक्रम नमिलेको पाइएमा पुनर्विचारका लागि वडामा पठाउने,
- (ग) प्रक्रिया विपरीत आएका आवेदनलाई सूचीबाट हटाउने,
- (घ) मागको चाप अत्याधिक बढेर विनियोजित बजेटबाट अधिकांश लाभग्राहीलाई समेट्न नसक्ने परिस्थिती पैदा भएको महशुस गरेमा समितिले नयाँ वर्गीकरणका आधारहरू तय गरेर अन्तिम सूची तयार गर्न सक्नेछ ।
- (ङ) बीमा लाभग्राहीहरूको अन्तिम वर्गीकरण गर्ने साथै प्राथमिकताक्रम अनुसार नामावली तयारी गर्ने,
- (च) नामावली तयार गर्दा सकेसम्म स्वास्थ्य बीमा लाभग्राही कूल संख्याको ५% वैकल्पिकलाभग्राहीहरूको नामावली पनि प्राथमिकताक्रमका आधारमा तयार गर्ने,
- (छ) स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीहरूको एवं वैकल्पिक बीमितहरूको अन्तिम नाम नामेसी तयार गरी अनुमोदनका लागि गाउँ कार्यपालिकामा सिफारिस गर्ने,
- (ज) वर्गीकरण तथा सिफारिसको नतिजा उपयुक्त समयमा बाहेक गोप्य राख्नु पर्नेछ।

१०. बीमा लाभग्राहीहरूको नामावली प्रकाशनः

- (क) नियम नं. ९ बमोजिम स्वीकृत बीमा लाभग्राहीहरूको नामावली प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालयको हुनेछ। सो नामावलीको एक प्रति पूरे सेट गाउँ कार्यपालिकाको सूचना पाटीमा टाँस गर्नुपर्दछ । साथै तोकिएको समय भित्रै वडागत नामावली छुट्याई सम्बन्धित वडाहरूमा पठाउनु पर्नेछ ।
- (ख) वडागत नामावली प्रकाशन गर्ने जिम्मेवारी सम्बन्धित वडाको हुनेछ ।

- (ग) वैकल्पिक बीमा लाभग्राहीहरूको नामावली वडा कार्यालयमा नपठाई गाउँ कार्यपालिकाकमा नै राख्नु पर्नेछ। तर तोकिएको समय भित्र कुनै वडामा कुनै बीमा लाभग्राहीले सूचना प्राप्त गरेर पनि बिमा गर्न नआएमा, सम्बन्धित वडा कार्यालयले सो बारेमा लिखित जानकारी गाउँ कार्यपालिकामा दिनु पर्नेछ । सोही आधारमा गाउँ कार्यपालिकाले वैकल्पिक बीमा लाभग्राहीको सूचीबाट प्राथमिकताक्रम अनुसार आउनेको नाम सम्बन्धित वडामा पठाउनु पर्नेछ ।

११. **समय सीमा:** समयसीमा अनुसूची-६ बमोजिम हुनेछ ।

१२. **स्वास्थ्य बीमा प्रारम्भ, विधि तथा प्रक्रिया:**

नियम नं. ११ बमोजिम सम्झौता पत्रमा हस्ताक्षर भएपछि मात्र निजलाई स्वास्थ्य बिमा कार्यक्रम अन्तर्गत बीमित हुनको लागि योग्य भएको मानिनेछ र तत्पश्चात स्वास्थ्य बीमा प्रक्रिया प्रारम्भ हुनेछ । वडामा खटिने दर्ता सहयोगीले सो बीमितलाई स्वास्थ्य बीमाको सहजीकरण शुरु गर्नेछन् । बीमा गरे बापत प्राप्त गरिने सेवा सुविधा तोकिए बमोजिम हुनेछन् ।

१३. **विविध:**

(क) यो कार्यविधी लागू गर्नु अगावै नियम नं. ४ बमोजिम योग्यता पुगेका कुनै व्यक्ति वा परिवारले स्वास्थ्य बीमा गरिसकेको रहेछ भने निजको हकमा पुनः दोहोरो बीमा हुने छैन ।

(ख)छनौट भएका स्वास्थ्य बीमा लाभग्राहीको परिवारमा ५ जना भन्दा बढी सदस्य भए सो बढी सदस्यहरूको बीमा गाउँ कार्यपालिकाले गर्नेछैन ।त्यसरी थप हुने सदस्यको बीमा गर्न चाहेमा स्वयंले शुल्क व्यहोर्नुपर्ने छ ।

(ग) यो स्वास्थ्य बीमा सहयोग कार्यक्रमका बारेमा कुनै सम्भावित लाभग्राहीको नाम छुट हुन गएको, दोहोरो परेको वा कुनै कारणले नाम समावेश हुन नसकेको

सम्बन्धमा गुनासो सुन्ने निकाय वा अधिकारी सम्बन्धित वडा कार्यालय वा वडा अध्यक्ष हुनेछ ।

(घ) यो कार्यविधीका नियमहरुलाई संशोधन वा थपघट गर्ने अधिकार बर्जु गाउँपालिकामा मात्र निहित हुनेछ ।

अनुसूची-१

(कार्यविधीको नियम नं. ३ (ख) सँग सम्बन्धित)

लाभग्राही/बिमित योगदान रकम

सि.नं.	बिमित	गाउँपालिकाको योगदान वापतको रकम	लाभग्राही/बिमितको योगदान वापतको रकम	जम्मा	कैफियत
१	विपन्न समुदाय वा दलित विपन्न समुदाय वा एकल परिवार वा सुकुम्बासी वा अल्पसंख्यक वा सिमान्तकृत समुदाय	रु.३०००.० (तीन हजार मात्र)	रु. ५००.० (पाँच सय मात्र)	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	परिवारमा ५ जना भन्दा बढी सदस्य भए प्रत्येक सदस्य वापत रु.७०० व्यक्ती
२	महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका संलग्न भएको परिवार	रु.२०००.० (दुई हजार मात्र)	रु. १५००.० (एक हजार पाँच सय मात्र)	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	वा परिवार स्वयंसेविका व्यहोर्नु पर्नेछ ।

अनुसूची-२

(कार्यविधीको नियम नं. ३ (ग) सँग सम्बन्धित)

लाभग्राही समूह

अन्तर्गत

योगदान वापत रकम भुक्तान गर्नुनपर्ने

उपसमूह

सि.नं.	बीमित उपसमूह	गाउँपालिकाको योगदान वापतको रकम	लाभग्राही/बिमितको योगदान वापतको रकम	जम्मा	कैफियत
१	अति अशक्त अपाङ्गता "क वर्ग"	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	-	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	परिवारमा ५ जना भन्दा बढी सदस्य भए प्रत्येक सदस्य वापत रु.७०० व्यक्ती वा परिवार स्वयंले व्यहोर्नु पर्नेछ
२	कुष्ठरोगी	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	-	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	
३	एच आई भी संक्रमित	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	-	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	
४	क्षयरोग (मल्टीड्रग रेसिसटान्ट ट्युबरकुलोसिस)	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	-	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	
५	७० वर्ष उमेर पुगेका जेष्ठ नागरिक	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	-	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	व्यक्ती स्वयंलाई परिवारको एक एकाइ मानिनेछ ।
६	नसा एंव हड्डी सम्बन्धी गम्भीर रोग	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	-	रु.३५००।० (तीन हजार पाँच सय मात्र)	

अनुसूची-३

(कार्यविधीको नियम नं. ५ (घ) सँग सम्बन्धित)

बीमा लाभग्राही आवेदन फाराम

श्रीमान् वडाअध्यक्षज्यू,
वडा नं.
बर्जु गाउँपालिका, सुनसरी ।

आवेदकको फोटो

विषय: स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रम सम्बन्धमा ।

बर्जु गाउँकार्यपालिकाको कार्यालयले सञ्चालन गर्न लागेको स्वास्थ्य बीमा कार्यक्रममार्फत बीमा लाभग्राही हुनका लागि आफूलाई योग्य ठानी यो आवेदन पेश गरेको छु । आवश्यक पर्ने कागजात प्रमाणहरु यसैसाथ संलग्न राखिएको छ । मैले पेश गरेको सबै विवरण सही सत्य छन् झुट्टा ठहर्ने गणमा प्रचलित कानून बमोजिम सहुँला बुझाउँला ।

आवेदकको			
नाम थर			
उमेर			
स्थायी ठेगाना			
टोल			
वडा नं.			
बीमा सेवाग्राही सदस्यहरुको नामावली (बढीमा ५ जना)			
सि.नं.	बीमा सेवाग्राहीहरुको पूरा नाम थर	उमेर	आवेदकसँगको नाता
१			
२			
३			
४			
५			

संलग्न गर्नुपर्ने कागजातहरु:

- नेपाली नागरिकता प्रमाणपत्रको प्रतिलिपि
- स्थायी ठेगाना खुल्ने कागजात (नागरिकतामा स्थायी ठेगाना हालको भन्दा अन्यत्र भए)
- अति अशक्त अपाङ्गता "क वर्ग" वा कुष्ठरोगी वा एच आई भी संक्रमित वा क्षयरोग (मल्टीड्रग रेसिसटान्ट ट्युबरकुलोसिस) भए सो को प्रमाण खुल्ने कागजात
- महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका भए सो को प्रमाण खुल्ने कागजात
- ७० वर्ष माथिको ज्येष्ठ नागरिक भए सो को प्रमाण खुल्ने कागजात

अनुसूची-४

(कार्यविधीको नियम नं. ७ (घ) सँग सम्बन्धित)
लाभग्राहीको वर्गीकरणका आधारहरू

आवेदकको नाम थर:

वडा नं.

पारिवारिक किसिम		हो	होइन	
अति अशक्त अपाङ्गता "क वर्ग" वा कुष्ठरोगी वा एच आई भी संक्रमित वा क्षयरोग (मल्टीड्रग रेसिसटान्ट ट्युबरकुलोसिस) संलग्न भएको परिवार				
महिला स्वास्थ्य स्वयंसेविका संलग्न भएको परिवार				
७० वर्षभन्दा माथिको जेष्ठ नागरिक				
सूचक	अंक १	अंक २	अंक ३	प्राप्ताङ्क
आवास(घर)	पक्की घर	अर्धपक्की	कच्ची घर वा घर नभएको	
जग्गा	खेतवारी दुवै भएको	बारी मात्र भएको	केही नभएको	
रोजगारी	मासिक तलब पाउने नोकरी वा स्वरोजगारी	ज्यालादारी मजदुर वा निर्वाहमुखी व्यवसाय	बेरोजगार वा आंशिक ज्यालादारी	
शिक्षा आर्जन (सन्ततीको)	निजी विद्यालय	सरकारी विद्यालय/निसन्तान	गरिबी वा अन्य कारण बिचैमा पढाइ छुटाउनु परेको	
स्वास्थ्योपचार	निजी क्लिनिक वा अस्पतालमा जानसक्ने	सरकारी स्वास्थ्य केन्द्र जाने	गरिबीका कारण उपचार गर्न नसकिएको	
खानेपानी	निजी धाराबाट व्यवस्थित आपूर्ति	सार्वजनिक वा सामुदायिक धाराबाट	खानेपानीको समस्या	
शौचालय	निजी व्यवस्थित	सामान्य व्यवस्थापन	शौचालय नभएको	
परिवार संख्या	५ जनासम्म	६-९ जनासम्म	१० भन्दा बढी	
बसोबास	शहरी क्षेत्रमा	आंशिक शहर वा गाउँमा	सँधैँ गाउँमा	
घरमुली	रोजगारी पुरुष	बेरोजगारी पुरुष	बेरोजगारी महिला	
पशुपालन	गाई-३ वा सो भन्दा बढी/ भैसी-२ वा सो भन्दा बढी/ खसी बाख्रा- १० वा सो भन्दा बढी	गाई- १/ भैसी- १/ खसी बाख्रा- ५ -९	कुनै नभएको	
कुल प्राप्ताङ्क				

मुल्याङ्कनकर्ताको हस्ताक्षर:.....

नाम:

पद:

मिति:

