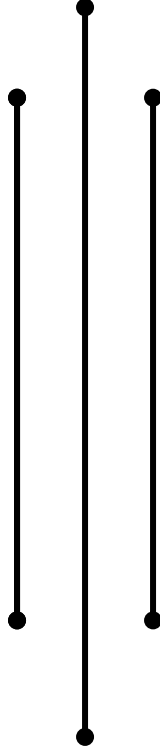


सुनकोशी गाउँपालिकाको

कोभिड १९ को संक्रमणको कारण उपचार गराएका व्यक्तिलाई उपचार
खर्च र सो रोगको कारण मृत्यु भएका व्यक्तिको परिवारलाई राहत उपलब्ध
गराउने कार्यविधि, २०७८



सुनकोशी गाउँपालिका

गाउँ कार्यपालिकाको कार्यालय, रामटार, सिन्धुली
बागमती प्रदेश

सुनकोशी गाउँपालिकाको

कोभिड १९ को संक्रमणको कारण उपचार गराएका व्यक्तिलाई उपचार खर्च र सो रोगको कारण मृत्यु भएका व्यक्तिको परिवारलाई राहत उपलब्ध गराउने कार्यविधि, २०७८

गाउँकार्यपालिकाबाट स्विकृत मिति : २०७८/०४/२९

प्रमाणीकरण मिति : २०७८/०४/२४

प्रस्तावना

विश्वव्यापी महामारीको रूपमा फैलिएको कोरोना भाइरसको संक्रमणबाट सुनकोशी गाउँपालिका समेत अत्यन्त प्रभावित भइरहेको र यस संक्रमणबाट गाउँपालिकाबासीहरूको मृत्यु समेत भइरहेको अवस्था छ । यस महामारीबाट प्रभावित व्यक्तिहरूको उपचार तथा मृतकको परिवारजनलाई राहत उपलब्ध गराउनको लागि तत्काल नीतिगत प्रबन्ध गर्नुपर्ने भएकोले सुनकोशी गाउँपालिकाको विपद् जोखिम न्यूनिकरण तथा व्यवस्थापन ऐन, २०७५ को दफा २७ बमोजिम सुनकोशी गाउँपालिकाको गाउँकार्यपालिकाको मिति २०७८/०४/२९ को बैठकबाट यो कार्यविधि स्विकृत भई लागु गरिएको छ ।

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ

(क) यस कार्यविधिको नाम सुनकोशी गाउँपालिकाको कोभिड १९ को संक्रमणको कारण उपचार गराएका व्यक्तिलाई उपचार खर्च र सो रोगको कारण मृत्यु भएका व्यक्तिको परिवारलाई राहत उपलब्ध गराउने कार्यविधि, २०७८ रहेको छ ।

(ख) यो कार्यविधि सुनकोशी गाउँपालिकाको स्थानीय राजपत्रमा प्रकाशन भएको मिति देखी लागु हुनेछ ।

२. परिभाषा

विषय वा प्रसङ्गले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा,

(क) ऐन भन्नाले सुनकोशी गाउँपालिकाको विपद् जोखिम न्यूनिकरण तथा व्यवस्थापन ऐन, २०७५ लाई सम्झनु पर्छ ।

(ख) समिति भन्नाले ऐनको दफा ३ बमोजिमको गाउँपालिका स्तरिय गाउँपालिका विपद् व्यवस्थापन समितिलाई सम्झनु पर्छ ।

(ग) कोष भन्नाले गाउँपालिकामा स्थापना भएको कोभिड कोषलाई सम्झनु पर्छ ।

(घ) आर्थिक सहयोग भन्नाले गाउँपालिकाले यस कार्यविधि बमोजिम कोरोना संक्रमित व्यक्तिहरूलाई प्रदान गर्ने रकमलाई सम्झनु पर्छ ।

- (ड) संक्रमित व्यक्ति भन्नाले कोभिड १९ को दोस्रो लहर (२०७८ वैशाख २ गते) र सो भन्दा पछाडिका कोरोना भाइरस पोजेटिभ प्रमाणित भएका व्यक्तिलाई सम्झनु पर्छ ।
- (च) “उप-समिति” भन्नाले उप दफा ५.६ बमोजिम गठित कोभिड उपचार आर्थिक सहयोग उप-समितिलाई सम्झनु पर्छ ।
- (छ) स्थानिय नागरिक भन्नाले सुनकोशी गाँउपालिका भित्र स्थायी बसोबास गर्ने नागरिकलाई सम्झनु पर्छ ।

३. लक्षित व्यक्ति

१. यस कार्यविधिको प्रयोजनको लागि निम्नलिखित व्यक्तिहरु आर्थिक सहयोग प्राप्त गर्न योग्य हुनेछन ।
- क) कोरोना संक्रमित भई संक्रमणका कारण मृत्यु हुने गाँउपालिकाको स्थानिय नागरिक ।
- ख) संक्रमित भई अस्पतालको आई. सि.यू. वा भेन्टिलेटरमा उपचार गराएका स्थानिय नागरिक ।
- ग) कोरोना संक्रमित भई अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थामा सामान्य उपचार गराई संक्रमण मुक्त हुने स्थानिय नागरिक ।
- घ) कोरोना संक्रमित भई अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थामा उपचार गराउने तथा संक्रमण बाट मृत्यु हुने गाँउपालिकामा कार्यरत कर्मचारी ।
२. उपदफा (१) मा जुनसुकै कुरा लेखिएको भए तापनि एकाघरका कुनै एक सदस्यले दफा ४ बमोजिम अधिकतम सिमामा आर्थिक सहयोग प्राप्त गरेको अवस्थामा सो परिवारका बाँकि सदस्यलाई उपदफा (१) बमोजिमको लक्षित व्यक्ति मानिनेछैन साथै एक परिवार दुई वा दुई भन्दा बढि सदस्यले सहयोगको लागि निवेदन दिएको अवस्थामा सो परिवारलाई अधिकतम तिस हजार रुपैया सम्म सहयोग उपलब्ध गराइनेछ ।

४. उपचार तथा राहत

दफा ३ बमोजिम कोरोना संक्रमणबाट प्रभावित व्यक्तिहरुलाई तपशिल बमोजिमको उपचार तथा राहत सहयोग प्रदान गरिनेछ ।

- क) कोरोना संक्रमणबाट मृत्यु हुने व्यक्तिको हकमा जनही पचास हजार रुपैया ।
- ख) कोरोना संक्रमण भई अस्पताल तथा स्वास्थ्य संस्थाको आई.सि.यू. वा भेन्टिलेटरमा उपचार गराएको व्यक्तिलाई तिस हजार रुपैया सम्म ।

ग) कोरोना संक्रमण भई अस्पताल वा स्वास्थ्य संस्थामा सामान्य उपचार गराई संक्रमण मुक्त हुने व्यक्तिको हकमा जनही अधिकतम बिस हजार वा अस्पतालमा गराउदा तिरेको विल भरपाईको रकम मध्ये जुन कम हुन्छ सो रकम ।

५. उपचार तथा राहत सहयोग वितरण प्रक्रिया

१. यस कार्यविधि बमोजिम उपचार तथा राहत सहयोग लिन चाहने व्यक्तिले अनुसुची १ बमोजिमको ढाँचामा तपसिल बमोजिमका कागजातहरु संलग्न गरी उपसमिति समक्ष निवेदन दिनु पर्नेछ ।

क) संक्रमित व्यक्तिको पहिचान खुल्ने प्रमाण कागजात ।

ख) कोरोना संक्रमण पोजिटिभ भएको पुष्टाई खुल्ने प्रमाण ।

ग) अस्पताल भर्ना तथा डिस्चार्ज भएको मिति सहितको कागजातहरु ।

घ) मृतकको हकमा मृत्यु प्रमाणपत्र ।

ङ) मृतकसंगको नाता सम्बन्ध खुल्ने कागजात र निवेदकको परिचयपत्र ।

च) सम्बन्धित वडा कार्यलयको राहत सहयोगको लागि स्पष्ट किटानी सहितको सिफारिस पत्र ।

छ) कोरोना संक्रमणको कारण होम आइसोलेसन वा अन्यत्र मृत्यु हुनेको हकमा वडा कार्यलयको सिफारिस तथा शव व्यवस्थापन गरिएको पुष्टयाई सहितको कागजात ।

ज) अनुसुची २ बमोजिमको निवेदक स्वयमले भरेको आर्थिक अवस्था सर्वेक्षण फारम ।

झ) मृतक बाहेक अन्य लक्षित व्यक्तिको हकमा अनुसुची ३ बमोजिमको स्वघोषणा पत्र ।

२. यस कार्यविधि बमोजिम उपचार तथा राहत सहयोगको लागि निवेदन पेश गर्ने लक्षित व्यक्तिले यो कार्यविधि लागु हुन पुर्वका लक्षित व्यक्तिको हकमा कार्यविधि लागु भएको मितिले ३५ दिन भित्र र कार्यविधि लागु भए पश्चातका लक्षित व्यक्तिले मृत्यु भएको वा डिस्चार्ज भएको मितिले ३५ दिन भित्र उप-समिति समक्ष निवेदन दिनु पर्नेछ ।

३. उपदफा २ बमोजिम पेश भएका निवेदन उपर आवश्यक छानविन गरी ३० दिन भित्र निर्णय गरी सम्बन्धित व्यक्तिलाई जानकारी दिनु पर्नेछ ।

४. यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान गरिने उपचार तथा राहत सहयोग वापतको रकम सम्बन्धित व्यक्तिलाई भुक्तानी दिइनेछ । मृतकको हकमा निजको एकाघरको श्रीमान श्रीमती वा छुट्टीभिन्न नभएका छोराछोरी वा मृतकको जिवित हुँदा पालन पोषण गर्ने व्यक्ति तथा उल्लेखित मापदण्ड बाहेकका व्यक्तिको हकमा सम्बन्धित वडा कार्यलयको किटानि सिफारिस भएका व्यक्तिलाई भुक्तानी दिइनेछ ।

६. उपचार तथा राहत सहयोग उप-समिति गठन तथा काम कर्तव्य र अधिकार:

१. यस कार्यविधि बमोजिम उपचार तथा राहत सहयोग प्रदान गर्ने सम्बन्धमा आवश्यक सिफारिस तथा निर्णय गर्न देहाय बमोजिमका एक उपसमिति रहनेछ ।

क) गाउँपालिकाको उपाध्यक्ष	-संयोजक
ख) विपद तथा वातावरण समितिको संयोजक	-सदस्य
ग) गाउँपालिकाको प्रबक्ता	-सदस्य
घ) आर्थिक प्रशासन शाखा प्रमुख	-सदस्य
ङ) विपद व्यवस्थापन शाखा प्रमुख	-सदस्य
च) स्वास्थ्य शाखा प्रमुख	-सदस्य सचिव

२. उप-समितिको काम कर्तव्य र अधिकार : उपदफा १ बमोजिमको उपसमितिले उपचार तथा राहत सहयोगको लागि पेश भएको निवेदन तथा कागजातहरु तथा अनुसूची २ बमोजिमको पारिवारिक आर्थिक अवस्था विश्लेषण फाराम सहितको अवस्था विश्लेषण गरी अनुसूची ४ बमोजिमको ढाँचामा राहत तथा उपचार सहयोग प्रदान गर्न सिफारिस सहित स्वीकृतिका लागि गाउँपालिका अध्यक्ष समक्ष पेश गर्नेछ ।

३. यस कार्यविधि बमोजिम उपचार तथा राहत सहयोग माग गरी निवेदन पेश गरेको कुनै व्यक्ति गाउँपालिकाको स्थायि बासिन्दा भए नभएको विषयमा कुनै दुविदा वा विवाद उत्पन्न भएमा उप-समितिले निर्णय बमोजिम हुनेछ ।

७. उपचार तथा राहत सहयोग रकमको भुक्तानी:

यस कार्यविधि बमोजिमका लक्षित व्यक्तिलाई प्रदान गरिने रकम गाउँपालिकाको कोभिड कोषमा विनियोजित बजेटबाट भुक्तानी गरिनेछ । यसरी भुक्तानी गराएको सहयोगको विवरण सहितको प्रतिवेदन गाँउसभाको जानकारीका लागि गाँउसभामा पेश गर्नु पर्नेछ ।

८. लेखा परिक्षण सम्बन्धि व्यवस्था : यस कार्यविधि बमोजिम भएको खर्च विवरणको लेखा परिक्षण नियमानुसार हुनेछ ।

९. सरकारी बाँकी सरह असुल उपर गरिने : गलत विवरण पेश गरी राहत तथा उपचार सहयोग लिएको प्रमाणित भएमा त्यस्तो रकम सरकारी बाँकी सरह असुल उपर गरिनेछ ।

१०. अभिलेख तथा प्रतिवेदन :

क) यस कार्यविधि बमोजिम प्रदान गरिने सहयोग रकमको छूटै अभिलेख राखिनेछ ।

ख) अस्पतालमा उपचार गराएका र होम आइसुलेसनमा मृत्यु भएका विरामीहरूका लागि आर्थिक सहयोग उपलब्ध गराएको र नगराएको विवरण नियमित रूपमा राखि सोको प्रतिवेदन प्रत्येक महिनाको ७ गते भित्र गाउँपालिका स्तरिय विपद व्यवस्थापन समितिका संयोजक एवं गाउँपालिका अध्यक्ष समक्ष पेश गर्नु पर्नेछ । यसरी उपलब्ध गराएको सहयोगको विवरण सहितको प्रतिवेदन गाँउसभामा जानकारी गराउनु पर्नेछ ।

११. समय अवधि : यस कार्यविधि बमोजिमको राहत तथा उपचार सहयोग सम्बन्धि व्यवस्था नेपाल सरकारले घोषणा गरेको दोस्रो लहरको शुरुवात मिति २०७८ साल बैशाख २ गते देखि लागु भई कोरोना माहामारी पूर्णत नियन्त्रणमा नआएसम्मको लागि वा समितिले यस विषयमा निर्णय गरी स्थगित नभएसम्मका लागि कायम रहनेछ ।

दफा ५ को उपदफा १ सँग सम्बन्धित

(अनुसुची १)

उपचार तथा राहत सहयोग सम्बन्धि निवेदन

मिति: २०७८.०८.०८

श्रीमान संयोजकज्यु

उपचार तथा राहत सहयोग उप-समिति

सुनकोशी गाँउपालिका

रामटार, सिन्धुली ।

विषय: कोभिड संक्रमितको लागि उपचार तथा राहत सहयोग पाउ ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म सुनकोशी गाँउपालिका वडा नं. टोल निवासी
.....ले मेरो एकाघरकोले मिति
२०७८। । । मा पि. सि. आर. एन्टीजेन परिक्षण गर्दा पोजेटिभ रिपोर्ट आएको र मिति २०७८। ।
। माअस्पताल भर्ना भई उपचार गराएको र मिति २०७८। । । मा डिस्चार्ज
भएकोले/मिति २०७८। । । मा मृत्यु भएकोले गाँउपालिकाको गाँउपालिका स्तरिय विपद व्यवस्थापन
समितिको निर्णय अनुसारको कोभिड संक्रमित उपचार तथा राहत सहयोग वापतको रकम
रु.....(अक्षरूपी) उपलब्ध गराइ पाउ भनी आवश्यक
कागजात यसैसाथ संलग्न गरी यो निवेदन पेश गरेकोछु ।

निवेदक :

नाम थर :

ठेगाना :

दस्तखत:

फोन नम्बर:

संलग्न कागजातहरु :

१. विरामीको पहिचान खुल्ने प्रमाण
२. पि.सि.आर. वा एन्टीजेनको कोरोना पोजेटिभ रिपोर्ट
३. अस्पताल भर्ना तथा डिस्चार्ज सहितको यपचार गरिएको विवरण ।
४. मृतकको हकमा संक्रमित भई मृत्युको सिफारिस ।
५. सम्बन्धित वडाको आर्थिक सहयोगको लागि सिफारिस पत्र ।
६. पेश गरेको विवरण ठिक साँचो भएको घोषणा ।

दफा ५ को उपदफा १ (ज) सँग सम्बन्धित

(अनुसुची ३)

लक्षित व्यक्ति आर्थिक अवस्था सर्वेक्षण फारम

लक्षित व्यक्तिको नामथर :

लिङ्ग :

उमेर :

ठेगाना :

सम्पर्क नं. :

एकाघरको पारिवारिक विवरण :

क्र.सं.	पारिवारिक सदस्यको नामथर	निवेदक सँगको नाता	उमेर	पेशा/व्यवसाय	कोरोना संक्रमणको अवस्था	कैफियत

आर्थिक अवस्थाको विवरण :

आर्थिक रूपले सक्रिय परिवार संख्या विवरण :

आश्रित परिवार संख्या विवरण :

परिवारको वार्षिक कुल आम्दानी रकम रु :

दफा ५ को उपदफा १ (भ्र) सँग सम्बन्धित

(अनुसुची ३)

श्रीमान संयोजकज्यु

उपचार तथा राहत सहयोग उप-समिति

सुनकोशी गाँउपालिका ,

रामटार, सिन्धुली ।

विषय : स्वयं घोषणा सम्बन्धमा ।

उपरोक्त सम्बन्धमा म सुनकोशी गाँउपालिका वडा नं. टोल निबासी
.....ले मेरो एकाघरकोले मिति
२०७८ । । मा पि. सि. आर. एन्टीजेन परिक्षण गर्दा पोजेटिभ रिपोर्ट आएको र मिति २०७८ ।
। माअस्पताल भर्ना भई उपचार गराएको र मिति २०७८ । । मा डिस्चार्ज
भएकोले मिति २०७८ । । मा मृत्यु भएकोले गाँउपालिकाको गाँउपालिका स्तरिय विपद व्यवस्थापन
समितिको निर्णय अनुसारको कोभिड संक्रमित उपचार तथा राहत सहयोगका लागि पेश गरेको निवेदन
सम्लग्न आवश्यक कागजातहरु सत्यसाचो हो यदी कतै विल भरपाई तथा कागजात भुठा ठहरेमा मैले
गाँउपालिकाबाट उपचार तथा राहत सहयोग वापत लिएको रकम कानून बमोजिम सरकारी बाकी सरह
मानेर फिर्ता गर्नेछु । इति सम्बत २०७८ । । गते रोज ... शुभम् ।

निवेदक :

स्वय घोषणा कर्ताको नाम थर :

ठेगाना :

दस्तखत :

फोन नम्बर :

दफा ६ को उपदफा २ बमोजिम

अनुसुची ४

कोभिड संक्रमितको उपचार तथा राहत सहयोगका लागि प्राप्त निवेदन तथा विवरण उपरको कारवाही प्राप्त कागजातहरुको विवरण तथा विश्लेषण पछिको अवस्था

१. विरामीको पहिचान खुल्ने प्रमाण

२. पि.सि.आर वा एन्टीजेनको कोरोना पोजेटिभ रिपोर्ट मिति २०७८। । । को ल्याबको कोरोना पोजेटिभ रिपोर्ट ।

३. अस्पताल भर्ना तथा डिस्चार्ज सहितको उपचार गरिएको विवरण मिति २०७८। । ।
.....अस्पतालमा भर्ना भई उपचार पश्चात मिति २०७८। । । मा डिस्चार्ज

४. मृतकको हकमा प्राप्त सिफारिस

५. सम्बन्धित वडाको आर्थिक सहयोगका लागि सिफारिस

६. पेश गरेको विवरण ठिक साँचो भएको स्वयं घोषणा

श्रीमान गाँउपालिका अध्यक्षज्यु , प्रस्तुत निवेदन साथ संलग्न कागजातहरु छानविन एवं विश्लेषण गर्दा व्यहोरा मनासिव र यथार्थपरक देखिएकोले उपचार तथा राहत सहयोग वापत रु.....उपलब्ध गराउन सिफारिस गर्दछु ।

.....

उपाध्यक्ष एवं संयोजक

उपचार तथा राहत सहयोग उप-समिति

सुनकोशी गाँउपालिका ।

पेश भए बमोजिम उपचार तथा राहत सहयोग रकम उपलब्ध गराउने गरी स्वीकृत ।

.....

गाँउपालिका अध्यक्ष एवं संयोजक गाँउपालिका स्तरिय विपद व्यवस्थापन समिति ।