



ऋषिङ गाउँपालिका

स्थानीय राजपत्र

खण्ड: ४

संख्या: ७

मिति: २०७५/०५/१२

गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता
उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि, २०७५

भाग-२

ऋषिङ गाउँपालिका, तनहुँ

कोभिड-१९ महामारीबाट प्रभावित अतिविपन्न परिवार नगद हस्तान्तरण कार्यविधि, २०७५

प्रमाणीकरण मिति : २०७९।०९।०७

प्रस्तावना

शिशुको उच्चतम शारीरिक, मानसिक, सामाजिक तथा संवेगात्मक बृद्धि तथा विकास गर्नको लागि सुरक्षित मातृत्वको क्षेत्रमा सुनौलो हजार दिनका आमा तथा बालबालिकाहरूका लागि लगानी गर्न जरुरी छ। मातृ तथा शिशु मृत्युदर कम गर्न, गुणस्तरीय स्वास्थ्य सेवाको पहुँच बढाउन, आमा, शिशु र बालबालिकाको स्वास्थ्यमा सुधार ल्याई स्वस्थ समाज निर्माण गर्न साथै नेपालको संविधान वमोजिम आधारभूत स्वास्थ्य सेवा पाउने नागरिकको संवैधानिक अधिकार स्थापित गर्न गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता उपलब्ध गराउने ऋषिङ्ग गाउँपालिकाको नीति कार्यान्वयनका लागि स्थानिय सरकार संचालन ऐन, २०७४ को दफा १०२ को उपदफा (१) र () वमोजिम गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि २०७९ ऋषिङ्ग गाउँपालिकाको गाउँ कार्यपालिकाको मिति २०७९ पौष ०७ गतेको बैठकको निर्णयानुसार पारित गरिएको छ।

परिच्छेद-१

प्रारम्भिक

१. संक्षिप्त नाम र प्रारम्भ:

१. यो कार्यविधिको नाम गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता उपलब्ध गराउने सम्बन्धी कार्यविधि २०७९ रहेको छ।
२. यो कार्यविधि तुरुन्त प्रारम्भ हुनेछ र ऋषिङ्ग गाउँपालिकाका ८ वटै वडाहरूमा लागु हुनेछ।

२. परिभाषा:

विषय वा प्रसंगले अर्को अर्थ नलागेमा यस कार्यविधिमा:-

- (१) "गाउँपालिका" भन्नाले ऋषिङ्ग गाउँपालिका सम्झनु पर्नेछ।
- (२) "लक्षित समुह" भन्नाले गर्भवती भएको र प्रसुती सेवा लिएको सुत्केरी महिलालाई सम्झनु पर्नेछ।
- (३) 'प्रोटोकल' भन्नाले पुर्व प्रसुती (गर्भवती) जाँचको लागि नेपाल सरकारले तोकेको समयमा पुर्व प्रसुती जाँच गरेको (सेवा लिएको) सम्झनु पर्दछ।
- (४) 'स्वास्थ्य संस्था' भन्नाले गर्भवती जाँच र प्रसुती सेवाको लागि नेपाल सरकारको सुचिकृत स्वास्थ्य संस्थाहरू सम्झनु पर्दछ।

(५) 'अन्य स्वास्थ्य संस्था' भन्नाले ऋषिङ्ग गाउँपालिका अन्तर्गतका वाहेकको स्वास्थ्य संस्था सम्झनु पर्दछ ।

परिच्छेद-२

गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार पोत्साहन पोषण भत्ता बापतको रकम प्राप्त गर्ने

प्रकृया

१. गर्भवती प्रोत्साहन पोषण भत्ता प्रोटोकल अनुसार यस गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट पुर्व प्रसुती (गर्भवती) जाँच गरेका महिलाहरुलाई दोस्रो पटक सेवा लिन आउँदा देखी हरेक पटकमा उपलब्ध गराइनेछ साथै अन्य स्वास्थ्य संस्थामा जाँच गरिरहेको भएमा कुनै जाँच गर्न यस गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्थाहरुमा आएमा त्यस पटकको भत्ता प्रदान गरिनेछ ।
२. सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता यस गाउँपालिका अन्तर्गतको वर्थिङ्ग सेन्टरमा प्रसुती भएका र वर्थिङ्ग सेन्टरबाट रेफर भइ अन्य स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुती भएका महिलाहरुलाई उपलब्ध गराइनेछ ।
३. गर्भवती प्रोत्साहन पोषण भत्ता रु ५००।- अक्षरूपी पाँच सय रुपैयाको दरले यस गाउँपालिका अन्तर्गतको स्वास्थ्य संस्थाहरुबाट अनुसूची १ मा भरपाई गरी भुक्तानी गरिनेछ ।
४. सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता रकम रु १५००।- अक्षरूपी एक हजार पाँच सय रुपैया यसै गाउँपालिका अन्तर्गतका वर्थिङ्ग सेन्टरमा प्रसुती भएका महिलाहरुलाई डिस्चार्ज गर्दा र अन्य स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुती भएको महिलाहरुलाई प्रमाणीत गर्ने कागजातको आधारमा सुनिश्चत गरी एक महिना भित्रमा पोषण तथा वृद्धि अनुगमन सेवाको लागि आउँदा सेवा दर्ता भएको स्वास्थ्य संस्थाबाट अनुसूची १ मा भरपाई गरी भुक्तानी गरिनेछ ।

नोट

यस गाउँपालिका अन्तर्गतका स्वास्थ्य संस्थाहरुले मासिक प्रगति प्रतिवेदन बैठकमा आउँदा अनुसूची १ सहित अनुसूची २ मा प्रतिवेदन बुझाउनुपर्नेछ।

अनुसूची १

गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता प्राप्त गर्ने आवेदन, सिफारिस तथा भरपाई फाराम

श्री प्रमुख ज्यू ,
मिति.....

.....(स्वास्थ्य संस्था)

महोदय,

मैले नेपाल सरकारले तोकेको समयमा यस स्वास्थ्य संस्थामा आएर प्रोटोकल अनुसार गर्भवति जाँच सेवा लिएको/यस स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुति गरिएको/.....स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रसुतिको लागि रेफर भईमा प्रसुती सेवा लिएको हुनाले ऋषिङ गाउँपालिकाले प्रदान गर्ने गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता बापत पाउने रकम भुक्तानी पाउन यो निवेदन पेश गरेको छु ।

निवेदक

नाम थर..... उमेर.....
सम्पर्क नं.....

स्थायी ठेगाना : जिल्ला पालिका..... वडा नं
दस्तखत

कार्यालय प्रयोजनको लागि सम्बन्धित कर्मचारीले भर्ने

अन्तिम पटक रजस्वला भएको मिति: पुर्व प्रसुती (गर्भवती) जाँच गराएको पटक र मिति स्वास्थ्य संस्थाको नाम ठेगाना मुल दर्ता नं सेवा दर्ता नं..... प्रसुति गराएको मिति रेफर गरेको मिति..... रेफर भई सेवा लिएको संस्था..... सेवा प्रदायक/रेफर सेवाको सुनिश्चित गर्नेको नाम पद

आवेदकले प्रोटोकल अनुसार यस स्वास्थ्य संस्थामा पुर्व प्रसुती

(गर्भवती) जाँच सेवा लिएको/यस स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुति गरिएको/.....स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रसुतिको लागि रेफर भईमा प्रसुती सेवा लिएको प्रमाणित गर्दछु ।

सेवा प्रदायक/रेफर सेवाको सुनिश्चित गर्नेको **दस्तखत**

संस्था प्रमुखको सिफारिस

निवेदकले यस स्वास्थ्य संस्थामा प्रोटोकल अनुसार पुर्व प्रसुती (गर्भवती) जाँच सेवा लिएको/यस स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुति गराएको/.....स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रसुतिको लागि रेफर भईमा सेवा लिएको हुनाले नियमानुसार भुक्तानीका सिफारिस गर्दछु ।

नाम पद मिति.....
..... दस्तखत

कार्यालयको छाप

गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता बुझ्नेको भरपाई

आवेदक मले यस स्वास्थ्य संस्थामा आएर निम्न अनुसारको सेवा लिएको हुदाँ ऋषिड गाउँपालिकाले प्रदान गर्ने देहाय बमोजिमको गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार प्रोत्साहन पोषण भत्ता बुझिलिई यो भरपाई गरिदिए ।

प्रोटोकल अनुसार गर्भवति जाँच सेवा लिएवापत औं पटकको	रु.
स्वास्थ्य संस्थामा प्रसुति सेवा लिएवापत	रु.
.....स्वास्थ्य संस्थाबाट प्रसुतिको लागि रेफर भई सेवा लिए वापत	रु.
जम्मा	रु.....

मिति नाम,थर सम्पर्क नं.....
दस्तखत.....

अनुसूची २

गर्भवती तथा सुत्केरी स्याहार पोत्साहन पोषण भत्ता वितरणको मासिक प्रतिवेदन

स्वास्थ्य संस्थाको नाम:..... साल र महिना:.....

क्र.सं.	नाम थर	स्थायी ठेगाना	सेवाको प्रकार /पटक	भत्ता रकम	कैफियत
१					
२					
३					
४					
५					
६					
७					
८					
९					
१०					
११					
१२					
१३					
१४					
१५					
१६					
	<u>जम्मा</u>				

तयार गर्नेको हस्ताक्षर:.....

स्वास्थ्य संस्थाको छाप

प्रमाणीत गर्नेको हस्ताक्षर:.....

नाम थर :.....

नाम थर :.....

पद:.....

पद:.....